

## INSTITUTS DE FORMATION AIDE-SOIGNANTE DES HOSPICES CIVILS DE LYON

### DOSSIER D'INSCRIPTION A LA SELECTION AIDE-SOIGNANTE – SESSION 2021 I.F.A.S CLEMENCEAU – Secteur Sud I.F.A.S ESQUIROL – Secteur Est

#### Arrêté du 07 Avril 2020 relatif aux modalités

#### d'admission à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'aide-soignant

(Modifié par l'Arrêté du 12 Avril 2021 portant diverses modifications relatives aux conditions d'accès à la formation aide-soignante)

Une seule session de sélection est organisée pour les IFAS des Hospices Civils de Lyon.

**DEBUT DES INSCRIPTIONS : LE LUNDI 22 FEVRIER 2021 – 9H00**

**CLOTURE DES INSCRIPTIONS : LE MARDI 1<sup>er</sup> JUIN 2021 – MINUIT**

Selon votre choix d'Institut de formation (cf. page 4), la fiche administrative d'inscription avec toutes les pièces administratives demandées sont à transmettre **par voie Postale ordinaire**, au plus tard à la date limite d'inscription, cachet de la poste faisant foi, à l'adresse correspondante à **votre choix prioritaire** :

<b>INSTITUT DE FORMATION AIDE-SOIGNANTE CLEMENCEAU</b> <b>1 Avenue Georges Clémenceau - BP 49</b> <b>69565 SAINT GENIS LAVAL CEDEX</b>	<b>INSTITUT DE FORMATION AIDE-SOIGNANTE ESQUIROL</b> <b>3-5 Avenue Esquirol</b> <b>69424 LYON Cedex 03</b>
--	--

Tout dossier incomplet ou qui n'arrive pas à la date pour insuffisance d'affranchissement relève de la responsabilité du candidat et non du dysfonctionnement des services de la Poste; de ce fait, après la clôture, il ne pourra être accepté.

***Tout dossier d'inscription devra présenter au dos de l'enveloppe les coordonnées du candidat.***

**JURY DE SELECTION (SUR DOSSIER UNIQUEMENT) : JUIN 2021**

**RESULTATS DE L'EPREUVE D'ADMISSION : LE VENDREDI 25 JUIN 2021 – 9H00**

Les résultats des épreuves de sélection sont affichés au siège de chaque institut. Tous les candidats sont personnellement informés par écrit de leurs résultats.

Vous disposez d'un délai de sept jours ouvrés pour valider votre inscription en institut de formation en cas d'admission en liste principale. Au-delà de ce délai, vous êtes présumé avoir renoncé à votre admission et votre place est proposée au candidat inscrit en rang utile sur la liste complémentaire.

Après validation de votre inscription, le dossier d'entrée en formation vous sera adressé avec une date limite de retour.

#### **Obligations vaccinales**

Nous attirons votre attention sur l'importance d'un calendrier vaccinal à jour notamment l'immunisation contre l'Hépatite B (condition indispensable pour réaliser les stages).

### PIÈCES JUSTIFICATIVES OBLIGATOIRES À FOURNIR


Attention : ne joindre au dossier que les pièces exigées vous concernant

- Fiche « Renseignements administratifs » (pages 3 et 4 du présent dossier) **complétée de façon exhaustive**, datée et signée
- Photo d'identité récente **collée à l'emplacement dédié**
- Curriculum Vitae actualisé
- Lettre de motivation **manuscrite**
- Le dossier « Projet Professionnel » à renseigner (2 pages maximum) (pages 5 à 6 du présent dossier)
- Copie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité<sup>1</sup>
- 3 timbres **autocollants « rouges » prioritaires** à 1,28€ (pas d'enveloppe timbrée, ni de timbres « verts »)

**Selon l'Arrêté du 12 Avril 2021, aucun frais afférent à la sélection n'est facturé.**

### DOCUMENT SUPPLEMENTAIRE A FOURNIR SELON LA SITUATION DU CANDIDAT

Attention : ne joindre au dossier que les pièces exigées vous concernant

- Copie des **originaux de tous les titres et/ou diplômes obtenus** traduits en français
-  Vous devrez obligatoirement présenter l'original du document lors de l'admission définitive
- Le cas échéant, la **copie des relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires**
- Les attestations de travail**, accompagnées éventuellement des **appréciations et/ou recommandations** de l'employeur (ou des employeurs)
- Pour les ressortissants étrangers (UE et Hors UE), **une attestation du niveau de langue française requis niveau B2** (à l'exception des candidats titulaires d'un diplôme ou titre obtenu en France)
- Tout autre **justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle** (associative, sportive...) en lien avec la profession d'aide-soignant

#### <sup>1</sup> **Une pièce d'identité recevable et en cours de validité est exigée le jour de la sélection :**

- Carte d'identité nationale ou européenne : valable 10 ans à partir de la date d'émission si vous étiez mineur à cette date, sinon validité 15 ans
- Carte de séjour ou carte de résident : voir date d'expiration (doit être valide à l'entrée en formation)
- Passeport : valable 10 ans à partir de la date d'émission
- Permis de conduire : validité permanente

Cadre réservé à l'Institut	
DOSSIER RÉCEPTIONNÉ LE :	Diplôme du candidat : <input type="checkbox"/> Niveau 5 domaine sanitaire et social : _____ <input type="checkbox"/> Niveau 4 : _____ <input type="checkbox"/> Titre ou diplôme étranger : _____ <input type="checkbox"/> 1 <sup>ère</sup> année d'études en IFSI non validée

**DOSSIER D'INSCRIPTION A LA SELECTION AIDE-SOIGNANTE  
 SELECTION SUR DOSSIER - RENTREE DU MOIS DE SEPTEMBRE 2021**

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS	
<p>➤ <b>IDENTITE :</b></p> <p><b>NOM DE FAMILLE</b> (ou nom de naissance) : .....</p> <p><b>NOM D'USAGE</b> (ou nom d'épouse/d'époux) : .....</p> <p><b>Prénom(s)</b> : .....</p> <p>Sexe<sup>1</sup>: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/></p> <p>Date de naissance : .....</p> <p>Lieu de naissance : Ville..... Département..... Pays.....</p> <p>Nationalité : .....</p> <p>Adresse personnelle (domicile habituel) :            .....</p> <p>Code Postal : ..... Ville : .....</p> <p>Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....</p> <p>Adresse mail : .....</p> <p>Situation familiale : ..... Nombre d'enfant(s) à charge : .....</p> <p><b>Attention à l'adresse que vous indiquez.</b>            Les candidats n'ayant pu être contactés dans les délais seront considérés comme démissionnaires.</p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 20px; width: 150px; margin: auto;">             Photo d'identité              COLLER ICI           </div>

DERNIERS DIPLÔMES SCOLAIRES OBTENUS (+ série) : Brevet des collèges, CAP, BEP, Baccalauréat... etc. (Joindre impérativement la copie des diplômes - voir page 2)	
Diplôme :	Date et lieu d'obtention :
Diplôme :	Date et lieu d'obtention :
Diplôme :	Date et lieu d'obtention :

<sup>1</sup> Cochez la case correspondante

**DIPLÔMES SANITAIRES OU SOCIAUX OBTENUS : DEA, DEAMP, DEAVS, DEAP, DEAES, TPAVF... etc.**  
(Joindre **impérativement** la copie si concerné - voir page 2)

Diplôme :	Date et lieu d'obtention :
Diplôme :	Date et lieu d'obtention :
Diplôme :	Date et lieu d'obtention :

**ATTESTATION DE FORMATION AUX GESTES ET SOINS D'URGENCES**  
(Joindre **impérativement** la copie du diplôme si concerné - voir page 2)

AFGSUNiveau2:	<b>OUI / NON</b>	N° d'AFGSU :
---------------	------------------	--------------

➤ **PUBLICATION DES RESULTATS DE LA SELECTION SUR LE SITE INTERNET DES HCL (loi RGPD du 20 juin 2018) :**

- J'accepte que mon nom soit publié sur la liste des résultats mise en ligne sur le site internet des HCL
- Je refuse que mon nom soit publié sur la liste des résultats mise en ligne sur le site internet des HCL

**CHOIX DE L'INSTITUT**

Numérotez votre institut par ordre de priorité

	<b>IFAS Clémenceau des Hospices Civils de Lyon</b> (secteur Sud)		<b>IFAS Esquirol des Hospices Civils de Lyon</b> (secteur Est)
--	--	--	--

Je soussigné(e), ..... atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document et la conformité à l'original de l'ensemble des documents joints.

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature du candidat :

(pour les candidats mineurs, signature d'un parent également)

**CHOIX DU PARCOURS**

Les demandes de dispense d'unité de formation sont à réaliser par le candidat au moment de la confirmation de son admission et sur présentation de justificatifs.

**PROJET PROFESSIONNEL DE SELECTION EN FORMATION AIDE-SOIGNANTE**  
**Rentrée 2021**

**VOTRE REPRESENTATION DU METIER D'AIDE-SOIGNANT(E)**

**Comment définissez-vous le métier d'aide-soignant(e)? Quelles sont pour vous les qualités nécessaires à l'exercice de cette profession?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Selon vous, quelles sont les missions, responsabilités et activités de l'aide-soignant(e)?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Selon vous, quelles sont les difficultés et/ou contraintes du métier d'aide-soignant(e)?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Quelles sont vos motivations pour la formation d'aide-soignant(e)?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Quelles sont les difficultés et/ou les craintes concernant la formation?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Quels sont les atouts personnels et professionnels dont vous disposez pour suivre la formation?**

*Argumentez vos réponses*

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---