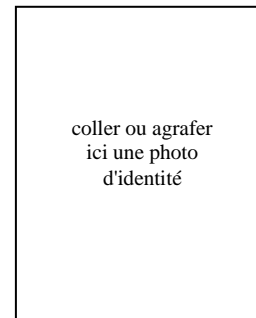




Lamennais
Douarnenez



coller ou agraffer
ici une photo
d'identité

DOSSIER D'INSCRIPTION

D.E. A.S.

DIPLÔME D'ETAT AIDE SOIGNANT

ANNEE 2021/2022

NOM : **Nom marital** :

PRÉNOMS :

Sexe : Masculin Féminin **N° de SS** :

Né(e) le **à** **Département**.....

Adresse complète :

.....

Adresse au cours de la formation, si différente :

.....

Tél. fixe : **Tél. portable** :

@

Cursus complet

Cursus partiel

Au titre de

Date du diplôme :

Situation professionnelle actuelle

.....
.....
.....
.....

Expériences professionnelles antérieures

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Expériences professionnelles ou stages dans le domaine de l'accompagnement ou du soin (dates, lieux et fonctions exercées)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Diplômes et années d'obtention

Diplôme	Année
.....

Financement

Pôle emploi Inscription depuis le : Agence de :
.....

Employeur :

Autres :

Organisme de prise en charge :

Coordonnées organisme de financement :

Nom :

Adresse :

Téléphone :

Autres renseignements

Statut demandé : Externe Demi-pensionnaire Interne

Avez-vous rempli un dossier de demande de bourse pour l'année 2020-2021 :

Oui

Non

Permis de conduire Oui

Non

Cadre réservé à L'IFAS

- 1 photo d'identité
- 1 attestation d'assurance responsabilité civile
- Certificat médical d'aptitude rédigé par un médecin agréé
- Attestation d'immunisation, de vaccinations (ARS)
 - DT Polio
 - Hépatite
 - Tuberculose
- Attestation d'immunisation, de vaccinations (CHIC QUIMPER)
- 2 photocopies recto-verso (sur la même feuille) d'une pièce d'identité en cours de validité.