

FORMATION AIDE-SOIGNANT(E) Inscription à la sélection de la rentrée du 31/08/2026

Nom de famille (de jeune fille) :

Nom d'usage (époux(se)):

Prénom(s) :

Nationalité :

Sexe : ☐ F ☐ M

Date de naissance :

Lieu de naissance (Ville - Département et pays) :

Numéro de Sécurité Sociale personnel (même pour ayant droit) :

Situation familiale (célibataire, marié(e), pacsé(e), concubinage) :

Adresse :

Code Postal et Ville :

Numéro de téléphone (obligatoire) :

Adresse E-Mail (obligatoire) :

Numéro de téléphone et E-Mail du responsable légal si mineur :

Permis de conduire : ☐ OUI ☐ NON

Véhicule : ☐ OUI ☐ NON

Autorisation de publication des résultats par voie d'affichage et internet : ☐ OUI ☐ NON

FORMATION CONCERNÉE

☐ **CURSUS COMPLET**

☐ **CURSUS PARTIEL**

☐ **COMPLEMENT DE VAE**

SITUATION AVANT L'ENTRÉE EN FORMATION

- ☐ Sans emploi
- ☐ Demandeur d'emploi depuis le :
- ☐ Salarié(e) : ☐ CDD ☐ CDI
- ☐ Milieu sanitaire, social, médico-social ☐ Autre
- ☐ Elève, Classe actuelle : Diplôme préparé :
- ☐ Etudiant, Classe actuelle : Diplôme préparé :

DIPLÔMES

- ☐ BEP : Année d'obtention :
- ☐ BAC (série) : Année d'obtention :
- ☐ Autres Diplômes : Année d'obtention :
- ☐ Sans Diplôme

Pour les Coursus Partiel : Fournir impérativement la copie du diplôme

- ☐ Baccalauréat Professionnel Accompagnement, Soins et Services à la Personne (BAC PRO ASSP)
- ☐ Diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture (DEAP)
- ☐ Diplôme d'assistant de régulation médicale (ARM)
- ☐ Diplôme d'Etat d'ambulancier
- ☐ Diplômes ou certificats mentionnés aux articles D. 451-88 et D. 451-92 du code de l'action sociale et des familles (DEAES)
- ☐ Titre professionnel d'assitant de vie aux familles (ADVF)
- ☐ Titre professionnel d'agent de service medico-social (ASMS)

Pour les compléments de VAE : Fournir impérativement

- ☐ Tableau récapitulatif des compétences acquises ou à acquérir délivré par le **Ministère des Solidarités et de la Santé**.

Documents à joindre impérativement à ce dossier

Tout dossier incomplet sera refusé

- ☐ Fiche d'inscription + 3 photos dont 1 à coller sur le document
- ☐ Photocopie pièce d'identité valide (recto – verso)
- ☐ Copie de la carte vitale
- ☐ Pour les ressortissants étrangers, n'ayant pas suivi leur scolarité en France et n'ayant pas de Diplôme(s) ou titre(s) français, **une attestation du niveau de langue française égal ou supérieur à B2**
- ☐ Lettre de motivation manuscrite
- ☐ Curriculum Vitae
- ☐ Document manuscrit relatant une situation personnelle ou professionnelle vécue en lien avec le métier du soin (Voir Guide ci-après)
- ☐ Copie des diplômes ou titres traduits en français
- ☐ Dossier scolaire **OU** Attestation de l'employeur **OU** Notification d'inscription à France Travail (selon votre situation)
- ☐ 2 enveloppes timbrées format 11x22 cm

INFORMATIONS

Le candidat doit être âgé de dix-sept ans au moins le jour de l'entrée en formation

Le jour de la rentrée en formation vous devez fournir : **Obligatoirement**

- Un certificat médical attestant que vous ne présentez pas de contre-indication physique ou psychologique à l'exercice de la profession d'aide-soignant(e) établi par un médecin agréé par l'Agence Régionale de Santé (coordonnées sur le site Internet de l'ARS).
- L'attestation médicale de vaccinations obligatoires qui vous sera adressée lors de la confirmation de votre admission.

Je soussigné(e) _____ atteste sur l'honneur l'exactitude des documents remis et des renseignements mentionnés sur ce document.

À..... Le.....

Signature :

Pour les mineurs, signature du représentant légal :
Nom et Prénom :

Signature :

Ce document doit être :

- Manuscrit, (écrit à la main) de façon lisible,
- Conforme à l'anonymat des personnes concernées par la situation que vous avez choisie,
- En respectant les règles d'orthographe, de ponctuation et de syntaxe.

Pour réaliser cet écrit, il vous est demandé de vous appuyer sur :

- Une situation personnelle ou professionnelle vécue (ex : accompagnement d'un proche, ami malade, bénévole dans une structure, situation relationnelle, d'accompagnement ...),

ou

- Un projet professionnel (état des lieux de vos connaissances et des compétences acquises tout au long de votre carrière).

Le jury doit pouvoir identifier dans ce document les attendus nationaux :

- Votre intérêt pour le domaine de l'accompagnement et de l'aide à la personne, notamment en situation de vulnérabilité,
- Vos qualités humaines,
- Vos capacités relationnelles,
- Votre aptitude à vous exprimer à l'écrit,
- Votre capacité à vous organiser.

Vous pouvez suivre le plan proposé ci-dessous :

1) Choix d'une situation personnelle ou professionnelle,

- Une introduction qui présente une description rapide ainsi que les raisons du choix de cette situation.
- Un développement dans lequel vous devez expliquer en détail et décrire l'activité exercée au moment des faits. Ce que vous avez fait et/ou ressenti. Précisez quel a été votre rôle, faites ressortir les aptitudes ou compétence(s) que cela vous a permis d'acquérir.
- Une conclusion dans laquelle, vous exprimerez ce que cette expérience vous a apporté.

2) Choix du projet professionnel

- Construire un projet professionnel, c'est se projeter dans un nouveau champ de compétences. Faites le point sur votre parcours (stages, activités professionnelles, loisirs, vies associatives, sports, voyages, formations...).
- Décrivez les connaissances et les savoirs acquis (Identifiez les compétences techniques, relationnelles, les aptitudes et les habilités que vous avez développées).
- Exposez vos qualités personnelles.
- Expliquez ce nouveau choix professionnel et ce que la formation va pouvoir vous apporter.

INSCRIPTION À LA SÉLECTION FORMATION AIDE-SOIGNANT(E) Rentrée du 31/08/2026

CALENDRIER

LE CANDIDAT DOIT ÊTRE ÂGÉ DE DIX-SEPT ANS AU MOINS À LA DATE D'ENTRÉE EN FORMATION

<u>INSCRIPTION :</u> Ouverture : 27/01/2026 Clôture : 14/06/2026 Cachet de la poste faisant foi. <u>Tout dossier non-conforme ou arrivé hors délai ne sera pas instruit.</u>	
<u>DEPOT DES DOSSIERS :</u> - <u>Adresse courrier :</u> Institut de Formation d'Aides-Soignant(e)s Hôpital de Mont Saint Martin – GROUPE SOS SANTÉ 4, rue Alfred-LABBE – CS 91422 – 54350 - MONT-SAINT-MARTIN	- Au secretariat de l'IFAS ou - Lettre recommandée avec accusé de réception.
<u>Epreuve d'admission (Entretien si pas d'employeur) :</u> - Lieu : IFAS Hôpital de Mont Saint Martin Groupe SOS Santé 4 Rue A. Labbé 54350 MONT SAINT MARTIN	- Une convocation sera envoyée aux candidats précisant la date et l'heure de l'entretien. Lors de l'entretien, présentation obligatoire : - Convocation - Pièce d'identité en cours de validité En l'absence de l'une des pièces, le candidat ne pourra pas passer l'épreuve.
<u>Affichage des résultats : 30/06/2026</u>	- A l'IFAS - Courrier personnel - Sur le site internet de l'institut https://www.hopital-montsaintmartin.com/formation/ <u>Aucun résultat ne sera communiqué par téléphone.</u>

Informations générales

Présentation générale

**INSTITUT DE FORMATION D'AIDES-SOIGNANT(E)S
HÔPITAL DE MONT SAINT MARTIN – GROUPE SOS SANTE
4, rue Alfred-LABBE – CS 91422 - 54350 – MONT- SAINT- MARTIN**

E-mail : secretariat-ifas-msm@groupe-sos.org

☎ 03.82.44.72.65

Places disponibles

- Cursus initial :
40 places disponibles, dont 20 places finançables par la Région Grand Est (l'attribution de ces financements est soumise aux critères définis par la Région et s'effectue sur la base d'un classement établi à partir des notes obtenues lors des épreuves de sélection.).

Rentrée 2026

- Semaine 36 : **31/08/2026** (sous réserve de modification)

Fin de la formation

- Semaine 29 : **23/07/2027** (sous réserve de modification)

Pour le cursus partiel : rentrée et fin de formation selon le cursus.

Durée des études (cursus complet)

- 11 mois (1540 heures) dont 3 semaines de vacances.

Financement

- Formation non rémunérée.
- Possibilité de prise en charge financière par :
 - France Travail, Région Grand Est, employeurs, OPCO/OPCA, ANFH..., selon la situation.
- Financement personnel

Coût de la formation

- **6300 €** pour un cursus complet :
- Frais de formation, opposables à tous financeurs : 6200 €
- Frais de formation à charge de l'apprenant : 100 €