

Centre Simone Veil - 67-69 Avenue de la Californie 06200 NICE  
Tel : 04 92 29 38 38 E-mail : [ifmea@lenval.com](mailto:ifmea@lenval.com)

**DOSSIER D'INTEGRATION**  
**FORMATION PRÉPARATOIRE A LA SÉLECTION**  
**POUR L'ENTRÉE EN FORMATION D'AUXILIAIRE DE PUÉRICULTURE**

MERCI DE REMPLIR LE DOSSIER EN MAJUSCULE  
Tout dossier incomplet sera rejeté

PHOTO

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : ..... Département .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Email : .....@.....

Diplôme(s) obtenu(s) : .....

**Il est impératif de nous transmettre un numéro de téléphone et une adresse mail valides et lisibles**

**FINANCEMENT DE LA FORMATION :**

- Personnel
- Par un organisme Nom de L'Organisme .....
- Employeur Nom de L'Employeur .....

**INFORMATIONS**

Je déclare avoir pris connaissance des documents d'informations concernant la préparation à la sélection d'entrée en formation d'auxiliaire de puériculture, en annexe, et m'engage à en respecter les termes.

OUI  NON

Date :

Signature

## LISTE DES DOCUMENTS A FOURNIR

DOCUMENTS A fournir pour l'inscription	Cocher les éléments que vous avez transmis à L'IFMEA	Vérification par L'IFMEA ne rien inscrire dans cette colonne
Fiche d'inscription à la préparation à la sélection à la formation d'auxiliaire de puériculture dûment complétée, datée et signée avec photo collée		
Copie recto-verso de la carte d'identité ou passeport, en cours de validité		
CV avec une lettre de motivation		
Copie du diplôme		
Fiche de prescription si inscrite à Pôle Emploi ou Mission Locale		
Attestation prise en charge financière par employeur ou OPCO		
Frais d'inscription à la formation préparatoire : <b>50.00€</b> (Espèce ou chèque libellé à l'ordre de Fondation Lenal)		
Un chèque de caution d'un montant de 25€ pour les éventuelles dégradations des ouvrages prêtés, du badge, non encaissé, qui sera détruit ou restitué en fin de formation.		

Situation à l'entrée en formation :

- En continuité de parcours  
 N° Pole Emploi.....  demandeur d'emploi indemnisé  demandeur d'emploi non indemnisé  
 En activité  oui  non nom de l'employeur .....  
 N° de Sécurité sociale : .....

### PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER D'INTÉGRATION

- Selon le mode de prise en charge financière de la formation, fournir :
  - **Si prise en charge financière personnelle** : fournir le règlement du coût de formation et des frais de dossier en espèces ou par chèque (possibilité maximale de 3 règlements)
  - **Si prise en charge Pole emploi** : le justificatif de la prise en charge

## LA PROGRAMMATION

### DEPOT DES DOSSIERS

Du 21 août 2023 au 15 décembre 2023.

### LIEU :

**INSTITUT DE FORMATION AUX METIERS DE L'ENFANCE ET DE L'ADOLESCENCE**  
Centre Simone Veil - 67-69 avenue de la Californie – 06200 NICE

A la suite du dépôt de votre dossier et de la vérification de sa complétude vous recevrez un mail de confirmation d'inscription

### DATES DE FORMATION :

Les cours commenceront à partir du **lundi 15 janvier 2024** et se terminera le **mardi 7 mai 2024**.

## COMPOSITION DE LA FORMATION A LA SELECTION POUR L'ENTRE EN FORMATION D'AUXILIAIRE DE PUERICULTURE

- Suivi de parcours : accueil, bilans mi et fin de formation, régulations de groupe, suivis pédagogiques.
- « Bilan de parcours professionnel et scolaire » : accompagnement à la rédaction des documents constitutifs du dossier d'inscription à la sélection à l'entrée en formation :  
CV, lettre de motivation, analyse de situation et projet professionnel
- Préparation à l'entretien oral en lien avec l'analyse de situation ou le projet professionnel et la lettre de motivation.
- La formation : témoignage d'anciennes élèves de la formation préparatoire, en cours de formation AP et ayant finalisé leur formation AP.
- La profession :

Tables rondes des professionnels, réflexion sur l'identité et le positionnement professionnel

- Travail Personnel Encadré

. Volume horaire : 84 heures

. Coût de la formation : 890 €

**INFORMATION RELATIVE A LA CONSTITUTION DU DOSSIER MEDICAL POUR ENTRER EN FORMATION D'AP :**

<p>Selon l'arrêté du 02 aout 2013 fixant les conditions d'immunisation des personnes mentionnées à l'article L.3111-4 du code de la santé publique, selon les articles 2 et 3 de l'arrêté sus nommé, « Les élèves ou étudiants sont soumis aux obligations d'immunisation notamment contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite et l'hépatite B ». Compte tenu du calendrier vaccinal, notamment pour l'hépatite B, qui prévoit un délai de 5 mois entre la 2<sup>ème</sup> et la 3<sup>ème</sup> injection de vaccin, il est vivement conseillé aux candidats de répondre très rapidement à cette obligation, dès l'inscription au concours d'entrée et de consulter un médecin pour débiter ou compléter la vaccination. Les candidats ne seront admis sur les lieux de stage que s'ils peuvent justifier de leur immunisation contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite et l'hépatite B, conformément aux dispositions prévues dans les articles 2 et 3 de cet arrêté.</p>	<p><b><i>Nom et Prénom et signature du candidat précédée de la mention « déclare avoir pris connaissance de la présente information »:</i></b></p>
---	--

**PRECISION SUR L'APTITUDE PHYSIQUE :**

<p>Le métier d'auxiliaire de puériculture est un métier qui nécessite la capacité à mobiliser des enfants jusqu'à 18 ans et du matériel.</p>	<p><b><i>Nom, Prénom et signature du candidat précédé de la mention « lu et approuvé » :</i></b></p>
--	--

**REGLEMENT SUR LE PAIEMENT DE LA FORMATION :**

<p>Toute formation commencée est due <u>en totalité</u>.</p>	<p><b><i>Nom, Prénom et signature du candidat précédé de la mention « lu et approuvé » :</i></b></p>
--	--

Je soussigné(e), Nom : ..... Prénom.....

Déclare avoir pris connaissance de la présente note, de la notice d'information et du règlement du test de positionnement en annexe, en comprendre l'ensemble des termes et y adhérer sans réserve.

**Signature du candidat précédée de la mention « Lu et approuvé »**