

**DOSSIER D'INSCRIPTION A LA SELECTION D'ENTREE EN  
FORMATION AUXILIAIRE DE PUERICULTURE  
par alternance ou apprentissage - PROMOTION 2023-2025**  
**Pour les candidats-es ayant signé un contrat ou en cours de signature**

PHOTO

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

NOM DE JEUNE FILLE : ..... NOM : .....

PRENOM : .....

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : .....à..... Département : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL :..... VILLE : .....

TÉLÉPHONE : .....

EMAIL : .....@.....

**Il est impératif de nous transmettre un numéro de téléphone et une adresse mail valide et lisible**

**DERNIER DIPLOME OBTENU :**

- |  |                             |
|--|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aucun   | Niveau scolaire : .....     |
| <input type="checkbox"/> Brevet des Collèges   | Année : .....               |
| <input type="checkbox"/> CAP - BEP   | Année et Spécialité : ..... |
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat  | Année et Spécialité : ..... |
| <input type="checkbox"/> BTS - DUT   | Année et Spécialité : ..... |
| <input type="checkbox"/> Licence   | Année et Spécialité : ..... |
| <input type="checkbox"/> Master  | Année et Spécialité : ..... |
| <input type="checkbox"/> DEAS <input type="checkbox"/> DEAVS <input type="checkbox"/> DEAMP <input type="checkbox"/> DEAES | Année : .....               |
| <input type="checkbox"/> ASH Qualifiée   | Année : .....               |
| <input type="checkbox"/> Autre :   | Année et Spécialité : ..... |

**Les candidats en situation de handicap** peuvent demander lors du dépôt de leur dossier un aménagement des conditions du déroulement de l'entretien (tiers temps).

Dans ce cas, prendre contact avec la référente handicap de l'IFMEA par mail : [benedicte.chevalier@lerval.com](mailto:benedicte.chevalier@lerval.com) ou [geraldine.bertuzzi@lerval.com](mailto:geraldine.bertuzzi@lerval.com)

**CHOIX D'ECOLES:**

Candidature déposée dans d'autres écoles :  OUI  NON

Lesquelles : .....

Avez-vous participé à la Journée Portes Ouvertes  OUI  NON

Avez-vous suivi une formation préparatoire à l'entrée en formation AP  OUI  NON

**PUBLICATION DES RESULTATS :**

J'autorise l'IFMEA à publier et afficher mes nom et prénom sur Internet dans le cadre de la diffusion des résultats.   
OUI  NON

Signature :

**INFORMATIONS**

Je déclare avoir pris connaissance des documents d'informations concernant la sélection d'entrée et la formation d'auxiliaire de puériculture par la voie de l'apprentissage (aides financières, dispenses et allègements, utilisation plateforme régionale) et m'engage à en respecter les termes.

OUI  NON

Date :

Signature :

**CONTRAT D'APPRENTISSAGE**

Etablissement .....

Signé le .....

## **LES EPREUVES DE SELECTION**

**Attention, vous devez lire attentivement la notice d'information et le règlement des épreuves pour l'admission à l'IFMEA en document annexe.**

### **Les candidates ayant signé un contrat d'apprentissage ou en cours de signature**

Les personnes ayant déjà été sélectionnées à l'issue d'un entretien avec un employeur pour un contrat d'apprentissage dans l'une des formations visées au premier alinéa du I de l'article 1<sup>er</sup>, sollicitent une inscription dans un institut de formation de leur choix, habilité à délivrer des actions de formation par apprentissage au sens de l'article L. 6211-2 du Code du travail et autorisé par le président du conseil régional en application de l'article L. 4383-3 du code de la santé publique.

Le directeur de l'institut de formation concerné procède à leur admission directe en formation au regard des documents suivants décrivant la situation du futur apprenti :

- Une copie de la pièce d'identité
- Une lettre de motivation manuscrite avec description du projet professionnel de l'apprenti
- Un curriculum vitae de l'apprenti
- Une copie du contrat d'apprentissage signé ou tout document justifiant de l'effectivité des démarches réalisées en vue de la signature imminente du contrat d'apprentissage.

**Au regard de l'étude des documents, la directrice de l'Institut de Formation se réserve le droit d'organiser un entretien afin d'approfondir les informations communiquées.**

**Si besoin, une convocation vous sera adressée par mail.**

Aucun justificatif écrit de réception du dossier ne sera fourni (sauf accusé de réception si l'envoi du dossier a été fait en Recommandé avec Accusé de réception).

## 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 au concours dûment complétée, datée et signée avec photo collée		
Copie recto-verso de la carte d'identité ou passeport, en cours de validité		
Curriculum vitae		
Lettre de motivation <b>manuscrite</b> avec description du projet professionnel		
Copie des diplômes obtenues		
Une copie du contrat d'apprentissage signé Ou Tout document justifiant de l'effectivité des démarches réalisées en vue de la signature imminente du contrat d'apprentissage		
Pour les ressortissants étrangers, un titre de séjour valide à l'entrée en formation		
Lorsque le niveau de français à l'écrit et à l'oral ne peut être vérifié à travers les pièces produites ci-dessus, au regard notamment de leur parcours scolaire, de leurs diplômes et titres ou de leur parcours professionnel, les candidates joignent à leur dossier une attestation de niveau de langue française égal ou supérieur au niveau B2 du cadre européen commun de référence pour les langues du Conseil de l'Europe.		

**L'absence d'un des documents entraîne le rejet d'office du dossier**

### **A REMPLIR PAR L'IFMEA**

Dossier reçu le :

Nom de la secrétaire :

## INFORMATION RELATIVE A LA CONSTITUTION DU DOSSIER MEDICAL

Veillez vérifier auprès de votre médecin traitant si vous êtes à jour des vaccinations obligatoires ci-après :

- Vaccins obligatoires : Diphtérie, Tétanos, Poliomyélite, Hépatite B et COVID 19
- Vaccins recommandés : Rougeole, Coqueluche, Rubéole, varicelle, Tuberculose et Grippe saisonnière

**Attention**, il est rappelé de ne pas attendre les résultats d'admission pour réaliser la mise à jour de vos vaccinations, car certaines peuvent nécessiter plusieurs injections sur une période allant de 3 mois à 9 mois. Il convient de respecter un délai de 14 jours entre chaque injection d'un vaccin différent.

Il est conseillé aux élèves/étudiants de débiter en premier la vaccination covid, puis d'intercaler une dose de vaccination contre l'hépatite B à l'issue d'un délai de 14 jours avant de réaliser la 2<sup>ème</sup> dose de vaccin covid 14 jours plus tard, etc...

***Les candidats ne seront admis définitivement en formation 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 l'arrêté du 2 mars 2017 fixant les conditions d'immunisation des personnes mentionnées à l'article L.311-4 du code de la Santé Publique.***

***En cas de défaut d'immunisation contre l'Hépatite B, la formation sera interrompue. Les candidats perdront le bénéfice de la sélection en formation AP.***

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

Déclare avoir pris connaissance de la présente note.

Signature du candidat :



## CALENDRIER

<b>OUVERTURE DES INSCRIPTIONS</b>	<b>Vendredi 21 octobre 2022</b>
<b>CLOTURE DES INSCRIPTIONS</b> (Sous réserve de modification)	<b>Lundi 12 juin 2023</b>
<b>RESULTAT D'ADMISSION</b> (Sous réserve de modification)	<b>Vendredi 7 juillet 2023 à 14 h</b>
<b>DEBUT DE FORMATION</b>	<b>Lundi 04 septembre 2023</b>

Les résultats sont affichés, à l'entrée de l'institut de formation. Ils sont parallèlement disponibles sur internet sur le site [ifmea.lenval.org](http://ifmea.lenval.org)

Chaque candidat est personnellement informé par mail de ses résultats.

Il dispose d'un délai de 7 jours ouvrés pour valider son inscription en Institut de formation en cas d'admission en liste principale. Au-delà de ce délai, il est présumé avoir renoncé à son admission et sa place est proposée au candidat inscrit en rang utile sur la liste complémentaire.

**Aucun résultat n'est donné par téléphone.**