



Auxiliaire de Vie Sociale

Concerne uniquement l'IRTS Aquitaine
Il appartient au candidat de s'assurer qu'il remplit les conditions d'accès à la formation

Merci de bien vouloir retourner avant le **19 mars 2010**

à l'adresse suivante

IRTS Aquitaine
Service Accueil
9 avenue François Rabelais
BP39- 33401 Talence

les éléments suivants :

- la fiche de candidature ci-jointe, dûment complétée et signée
- une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité, comportant une photo (carte d'identité recto/verso, passeport, permis de conduire, carte de séjour)
- un curriculum-vitae
- les photocopies des diplômes
- une lettre de motivation
- pour les candidats en situation d'emploi* : une attestation de l'employeur précisant que le candidat sera bien en fonction d'auxiliaire de vie sociale, son type de contrat, et sa prise en charge financière.
- une photo d'identité avec vos noms et prénoms au verso,
- quatre enveloppes 16 x 23 cm (format A5) autocollantes, affranchies au tarif en vigueur (50g) et libellées à votre nom et adresse
- un chèque bancaire libellé à l'ordre de l'IRTS Aquitaine, d'un montant de 92 € correspondant aux frais de dossier et de sélection (dont 32 € de frais de gestion administrative non remboursables)

Tout dossier incomplet sera systématiquement rejeté.

Après enregistrement de votre dossier, un accusé de réception confirmant votre inscription vous sera adressé. Vous recevrez une convocation au moins 10 jours francs avant la date des épreuves.

Pour vous présenter aux épreuves, vous devrez vous munir obligatoirement de la convocation et d'une pièce d'identité en cours de validité



Fiche de candidature aux épreuves de sélection

Auxiliaire de Vie Sociale

voie directe situation d'emploi

(voie directe : formation à plein temps à l'institut -
situation d'emploi : en poste ou en fonction pendant et pour la durée de la formation)



état civil

Mr Mme Mlle

Nom : Nom de jeune fille : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance : Nationalité :

Adresse complète :

Téléphone : Email :

situation familiale :

célibataire marié(e) veuf(ve) divorcé(e) séparé(e) concubin(e) pacsé(e)

origine socioprofessionnelle (situation professionnelle des parents) :

Merci d'inscrire le chiffre correspondant de la nomenclature INSEE ci-dessous

exemple : artisans = 21

10. Agriculteurs exploitants – 21. Artisans – 22. Commerçants et assimilés – 23. Chef d'entreprise – 31. Professions libérales et assimilés – 32. Cadres de la fonction publique, professions intellectuelles et artistiques – 36. Cadres d'entreprise – 41. Professions intermédiaires de l'enseignement, de la santé, de la fonction publique et assimilés – 46. Professions intermédiaires administratives et commerciales des entreprises – 47. Techniciens – 48. Contremaîtres, agents de maîtrise – 51. Employés de la fonction publique – 54. Employés administratifs d'entreprise – 55. Employés de commerce – 56. Personnels des services directs aux particuliers – 61. Ouvriers qualifiés – 66. Ouvriers non qualifiés – 69. Ouvriers agricoles – 71. Anciens agriculteurs exploitants – 72. Anciens artisans, commerçants, chefs d'entreprise – 73. Anciens cadres et professions intermédiaires – 76. Anciens employés et ouvriers – 81. Chômeurs n'ayant jamais travaillé – 82. Inactifs divers (autres que retraités)

situation de handicap :

oui non Si oui, précisez le type de handicap :

Si oui, souhaitez vous bénéficier d'un tiers temps : oui non

diplôme le plus élevé

cap bep bac série licence / autre.....

situation actuelle :

classe de terminale étudiant salarié congé individuel de formation

demandeur d'emploi autre (précisez) :

situation à l'entrée de la formation :

étudiant salarié congé individuel de formation

demandeur d'emploi autre (précisez) :

montant du chèque de l'inscription

(libellé à l'ordre de l'IRTS. Aquitaine)

J'autorise l'IRTS Aquitaine à publier sur son site www.irtsaquitaine.fr la liste des admis à la sélection d'entrée en formation.

Je dispose toutefois d'un droit de retrait que je peux exercer à tout moment par lettre simple adressée à l'IRTS Aquitaine.

Je déclare avoir pris connaissance des conditions d'accès à cette formation et atteste sur l'honneur l'exactitude des informations fournies.

fait à :

signature obligatoire :

date :



Bulletin d'inscription à la formation

Intitulé de la formation

.....
.....

année d'entrée en formation.....

parcours complet parcours partiel

nombre d'heures théoriques.....

Réservé scolarité

N° d'ordre :

Chèque n° :

Banque :

Montant :

Date :

état civil

Mr Mme Mlle Nom :

Nom de jeune fille : Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance : Nationalité :

Adresse complète :

Téléphone : Mel :

Portable :

situation:

demandeur d'emploi : oui non

diplôme le plus élevé

intitulé niveau.....

lieu de travail

nom de l'organisme :

nom et fonction du responsable :

adresse complète :

Téléphone : Email :

Fax

poste occupé par le stagiaire :

type de contrat :

C.D.I. C.D.D. Contrat de Professionnalisation autres (préciser).....

organisme gestionnaire ou employeur (si différent du lieu de travail)

raison sociale :

public privé

nom et fonction du responsable :

adresse complète :

Téléphone : Email :

Fax

