

DOSSIER D'INSCRIPTION 2025

FORMATION REAJUSTEMENT DES COMPETENCES

AIDE-SOIGNANT

2 SESSIONS AU CHOIX (à cocher)

Du mardi 1^{er} avril au vendredi 4 avril 2025 date limite envoi du dossier le 14 mars 2025

ou

Du lundi 02 juin au jeudi 05 juin 2025 date limite envoi du dossier le 16 mai 2025



ENVOI DU DOSSIER COMPLET PAR VOIE POSTALE A L'ADRESSE CI-DESSOUS :

INSTITUT DE FORMATION AIDE-SOIGNANT

Avenue de Lavoisier

CS 20184

84104 ORANGE Cedex

Tél : 04.90.11.21.64 – Fax : 04.90.11.21.46

mail : eas@ch-orange.fr - site : www.ch-orange.fr

Merci de renvoyer votre dossier au plus tôt afin que nous puissions vous confirmer la faisabilité de la session.

TOUT DOSSIER INCOMPLET FERA L'OBJET D'UN REFUS

FICHE D'INSCRIPTION-IFAS D'ORANGE

FORMATION REAJUSTEMENT DES COMPETENCES AS

Session 2025

Institut de Formation d'Aides-Soignants (IFAS)
Centre Hospitalier Louis Giorgi
Avenue de Lavoisier – CS 20184 – 84104 ORANGE Cedex
Tél : 04.90.11.21.64 – Fax : 04.90.11.21.46
e.mail : eas@ch-orange.fr - www.ch-orange.fr

NOM :

PRENOM :

NOM MARITAL :

Date de naissance / / Age Nationalité.....

Lieu de naissance Dépt :.....

Adresse

Code Postal Commune

Téléphone fixe Téléphone mobile

E-mail : @

Situation familiale Nombre d'enfant(s)

IDENTIFICATION EMPLOYEUR :

ETABLISSEMENT :

NOM DU RESPONSABLE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

Téléphone : / / / /

Adresse e-mail..... @.....

ADRESSE DE FACTURATION :

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

DOCUMENTS A FOURNIR A L'IFAS

- Fiche d'inscription ci-jointe à remplir **EN CARACTERE D'IMPRIMERIE**

- Une lettre de motivation **manuscrite** par l'Agent concerné.

- Copie du diplôme d'aide-soignant (DEAS).

- Un curriculum vitae.

- Attestation employeur d'engagement de financement pour la formation.