

## IFSI / IFAS du GHT NOVO - site de PONTOISE Département Formation Continue

### **PREPARATION A L'ENTREE EN IFAS** **FICHE D'INSCRIPTION - Année de formation 2020/2021** **Clôture des inscriptions le 02 octobre 2020**

#### CONDITIONS D'INSCRIPTION

La préparation aux épreuves de sélection en vue d'entrée en IFAS s'adresse à toutes les personnes âgées de plus de 17 ans au moins à la date d'entrée en formation conformément à l'article 1 de l'arrêté du 7 avril 2020 relatif aux modalités d'admission en formation conduisant au diplôme d'Etat d'Aide-Soignant.

#### MODALITES DE LA FORMATION

Le programme de formation se déroule de novembre 2020 à avril 2021 selon les modalités suivantes :

- Début de la formation le mardi 03 novembre 2020 ;
- Fin de la formation le mardi 13 avril 2021.

#### COÛT DE LA FORMATION pour l'année de formation 2020-2021

- Tarif pour une prise en charge individuelle :  
**1 898 € TTC par participant, incluant 60 € de frais d'inscription ;**
- Tarif pour une prise en charge employeur :  
**2 685 € TTC par participant, incluant 60 € de frais d'inscription ;**
- Tarif pour une prise en charge GHT NOVO :  
**1 898 € par participant incluant 60 € de frais d'inscription**

L'engagement de prise en charge du coût de la formation est exigible dès l'inscription.

Une convention de formation est signée entre le participant ou l'employeur et le prestataire et, engage les deux parties.

#### MODALITES D'INSCRIPTION

- Remplir le bulletin d'inscription au verso, contacter le secrétariat de l'IFSI/IFAS au 01.30.75.43.43 pour convenir d'un rendez-vous administratif pour remettre votre fiche d'inscription ;
- Joindre le règlement des frais d'inscription par chèque à l'ordre de REGIE IFSI - CH PONTOISE ;
- Joindre un CV et une photocopie du diplôme répondant aux conditions d'inscription d'admission à l'entrée en IFAS.
- Joindre une photocopie de votre pièce d'identité en cours de validité.

# PREPARATION AUX EPREUVES ECRITES ET ORALES DE SELECTION POUR L'ENTREE EN IFAS

FICHE D'INSCRIPTION - à déposer lors de votre rendez-vous administratif

NOM DE NAISSANCE / NOM D'USAGE .....

PRENOMS .....

DATE DE NAISSANCE ..... / ..... / .....

N° SECURITE SOCIALE .....

ADRESSE PERSONNELLE .....

.....

TELEPHONE ..... / ..... / ..... / ..... / .....

COURRIEL .....@.....

ADRESSE PROFESSIONNELLE .....

.....

.....

TELEPHONE ..... / ..... / ..... / ..... / .....

COURRIEL .....@.....

FONCTION

NOM et ADRESSE DU DESTINATAIRE DE  
LA CONVENTION .....

L'inscription ne sera définitive qu'à la  
réception de la convention signée. ....

TELEPHONE ..... / ..... / ..... / ..... / .....

POSTE ..... / .....

DATE ..... / ..... / .....

SIGNATURE DU PARTICIPANT A LA FORMATION