I.F.S.I. Saint-Martin
11, rue Joseph Bouchayer
38100 Grenoble
Tél. 04.76.49.01.63
Fax 04.76.84.01.78

E.I.B.O. Saint-Martin
82, rue Anatole France
38100 Grenoble
Tél. 04.76.49.01.63
Fax 04.76.49.59.84

VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE POUR L'OBTENTION DU DIPLOME D'ETAT D'AIDE-SOIGNANT

Inscription MODULE de formation de 70 heures

Dates de la session :
18, 19, 20 et 26, 27 mai 2010
15, 16, 17 et 23, 24 juin 2010

Nom :	Nom marital ou d'usage :
Prénom :	
Date de naissance :	Lieu et département :
Adresse :	
Tél fixe :	Portable :

Avis de recevabilité - Numéro de référence CNASEA

Date de la décision : _____

Pièces à joindre :

- Copie de l'avis de recevabilité
- Photo d'identité
- Copie de la carte d'identité
- Curriculum vitae
- Titulaire d'un des diplômes suivants (cocher la case correspondante et fournir une copie du diplôme)

Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture	☐
Diplôme d'Etat d'Ambulancier ou CCA	☐
Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Vie Sociale	☐
Mention complémentaire d'Aide à Domicile	☐
Certificat d'Aptitude aux fonctions d'Aide Médico-Psychologique	☐
Titre professionnel d'Assistant(e) de Vie aux familles	☐

- Un chèque d'arrhes d'un montant de 144 € à l'ordre de l'IFAS St-Martin (ou attestation de prise en charge)
  (chèque remboursé en cas de désistement 15 jours avant le début de la formation)

Date : *Signature :*