

FORMATION DIPLOME D'ETAT - AIDE SOIGNANT

FICHE D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION SESSION 2026

[Cf. arrêté du 7 avril 2020 modifié]

INSTITUT DE FORMATION D'AIDES-SOIGNANTS

Groupement 3 : TOURNON - ST VALLIER - ST MARCELLIN

IFAS Hôpitaux Drôme Nord site de Saint Vallier

IFAS de Tournon

IFAS de Saint Marcellin

Pour la sélection 2026, le nombre de places ouvertes par le groupement est de **112** (avant déduction des reports 2025), dont **23** places pour les candidats relevant de la formation professionnelle continue.

Date d'ouverture des inscriptions : **le 13 février 2026**

Date de clôture des inscriptions : **le 10 juin 2026**

Date des résultats des épreuves de sélection : **le 1er juillet 2026 à 9h**

VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION EST A ENVOYER A L'IFAS DE VOTRE CHOIX

AU PLUS TARD LE 10 JUIN 2026

EN MAINS PROPRES SUR RENDEZ VOUS OU

EN LETTRE RECOMMANDEE AVEC ACCUSE DE RECEPTION (*cachet de la poste faisant foi*)

1

IFAS Hôpitaux Drôme Nord
Rue de l'Hôpital – BP 30
26241 SAINT-VALLIER
Tél. 04 75 23 80 85
Mail :
secretariat.eas@hopitaux-drome-nord.fr

IFAS Centre Hospitalier de Tournon-sur-Rhône
50 rue des Alpes – BP 63
07300 TOURNON-SUR-RHÔNE
Tel : 04 75 07 75 57
Mail : secretariat_ifas@ch-tournon.fr

IFAS Centre Hospitalier Intercommunal Vercors Isère de St Marcellin
1 avenue Félix Faure – BP 8
38160 SAINT- MARCELLIN
Tel : 04 57 82 80 04
Mail :
secretariat.ifas@chivi.fr

ATTENTION :

ENVOYEZ VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION LE PLUS TOT POSSIBLE AFIN QU'IL SOIT
CONTROLE ET COMPLETE LE CAS ECHEANT.

TOUT DOSSIER INCOMPLET A LA DATE DE CLOTURE NE SERA PAS RECEVABLE.

FICHE D'INSCRIPTION

L'IFAS où je m'inscris, par ordre de priorité.

PHOTO	Obligation de mettre 3 choix par ordre de priorité	CHOIX
	IFAS Saint Vallier	
	IFAS Tournon	
	IFAS Saint Marcellin	
	Si ouverture d'une session à Romans seriez-vous intéressé ?	Oui ☐ Non ☐

DISPOSITIONS GENERALES : La liste sur laquelle je m'inscris.

Obligation de cocher et de joindre la pièce justificative	COCHER
Formation initiale	☐
Formation professionnelle continue (article 11 du titre II de l'arrêté du 7 avril 2020 modifié)	☐
☐ ancienneté cumulée 1 an en équivalent temps plein ☐ ancienneté cumulée 6 mois en équivalent temps plein + formation continue de 70 heures	

DISPOSITIONS SPECIFIQUES : L'allègement ou la dispense auquel(le) je prétends.

Obligation de cocher et de joindre la pièce justificative	COCHER
Equivalences de compétences et allègements de formation (article 14 du chapitre 3 du titre I de l'arrêté du 10 juin 2021 modifié)	☐
☐ AP ☐ ARM ☐ Ambulancier ☐ AES (AMP/AES/MCAD) ☐ ASSP ☐ SAPAT ☐ ADVF ☐ ASMS	

Obligation d'écrire en MAJUSCULE	
Nom d'usage	
Nom de naissance	
Prénom(s)	
Date de naissance	__ / __ / ____
Lieu de naissance	
N° de sécurité sociale	----- -
Nationalité	
Adresse postale	
Code postal	-----
Ville	
Tel fixe - Tel portable	__ / __ / __ / __ / __ - __ / __ / __ / __ / __
Adresse e-mail	
Situation actuelle	☐ Etudiant ☐ Inscrit à France Travail ; N° Identifiant : _____ ☐ Demandeur d'emploi indemnisé ☐ Demandeur d'emploi non indemnisé ☐ Salarié

Le candidat autorise le service organisateur du concours à publier ses nom et prénom sur internet dans le cadre de la diffusion des résultats : ☐ Oui ☐ Non

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document.

Fait à	le __ / __ / ____
Signature du candidat (Nom-Prénom)	Signature du représentant légal si le candidat est mineur

**LISTE DES DOCUMENTS A JOINDRE A LA FICHE D'INSCRIPTION
DANS L'ORDRE INDIQUE CI-DESSOUS :**

Pour tous les candidats :	
☐	Copie de votre pièce d'identité en cours de validité : carte nationale d'identité, passeport ou titre de séjour
☐	Copie de votre carte vitale
☐	Attestation de responsabilité civile nominative et en cours de validité
☐	Lettre de motivation manuscrite
☐	Curriculum Vitae à jour
☐	Document manuscrit n'excédant pas deux pages relatant, au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue, soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation.
Selon la situation du candidat :	
☐	Copie des originaux de ses diplômes ou titres traduits en français
☐	Copie des relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires
☐	Attestations de travail justifiant de l'ancienneté, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur (ou des employeurs)
☐	Attestation de suivi de la formation continue de soixante-dix heures
Pour les ressortissants non francophones :	
☐	Titre de séjour valide à l'entrée en formation
☐	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, à défaut tout autre document permettant d'apprécier les capacités et les attendus relatifs à la maîtrise du français à l'oral. Pour obtenir l'attestation, vous devez vous rendre sur le site du CIEP/France Education International : http://www.ciep.fr/delf-dalf
Pour les candidats en situation de handicap :	
☐	Aménagement des conditions de déroulement de l'entretien

Les candidats peuvent joindre tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive...) en lien avec la profession d'aide-soignant.

Attention : Compte tenu des délais, il est indispensable de commencer votre schéma vaccinal et de prendre rendez-vous avec un médecin agréé dès validation de votre inscription.