

INSCRIPTION DEAS

AOUT 2026-2027

FORMATION EN

- **CURSUS INITIAL / PARTIEL**
- **APPRENTISSAGE COMPLET OU PARTIEL**

**IFAS GROUPE SOS SANTE
5 ESPLANADE DE LA LIBERTE 57700 HAYANGE**

SELECTION 2026-2027

MODALITES D'INSCRIPTION

Conformément à l'arrêté du 7 avril 2020 modifié relatif aux modalités d'admission à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'Aide-Soignant.

CALENDRIERS		
	CURSUS INITIAL COMPLET / PARTIEL	APPRENTISSAGE – CONTRAT PROFESSIONNEL
Ouverture des inscriptions	31 mars 2026	
Clôture des inscriptions et Dépôt de dossier <u>(Tout dossier incomplet et remis hors délai sera refusé)</u>	<ul style="list-style-type: none"> - Par envoi postal : jusqu'au 22 juin 2026 Cachet de la poste faisant foi - A l'IFAS Jusqu'au 25/06/2026 à 12h00 	<ul style="list-style-type: none"> - Sans employeur : Dates identiques cursus initial - Avec employeur : Jusqu'au 22/08/2026
Modalités de retrait du dossier d'inscription	<ul style="list-style-type: none"> - Il peut être téléchargé sur notre site internet. - Il peut être récupéré directement à l'IFAS 	
Nous contacter	<ul style="list-style-type: none"> - 07-89-60-36-30 - ifas-hayange@groupe-sos.org 	
Affichage des résultats pour la formation initiale à l'IFAS Uniquement pour les candidats SANS EMPLOYEUR	<ul style="list-style-type: none"> - 3 juillet à 12h00 - Aucun résultat ne sera communiqué par téléphone. - Tous les candidats seront personnellement informés de leur résultat par courrier postal. 	<ul style="list-style-type: none"> - Sans employeur : Dates identiques cursus initial - Avec employeur : Admission à la remise du dossier complet avec contrat employeur/CERFA

DIVERS

Vous recevrez, dans les 10 jours qui suivent le dépôt de votre dossier COMPLET, un mail accusant réception de votre inscription.

Après étude du dossier, **chaque candidat** (hors apprentissage ou contrat professionnel avec employeur) recevra une convocation par courrier à un entretien de sélection.

L'IFAS ne peut pas être tenu pour responsable en cas de défaut de réception de convocation (pour adresse incomplète, ou insuffisante, ou changement non signalé).

Le jour de l'entretien, vous devrez présenter votre convocation accompagnée d'une pièce d'identité officielle en cours de validité.

DATE DE RENTREE

La rentrée pour l'ensemble des parcours s'effectuera **le 31 août 2026 à 9h30**.

PLACES OUVERTES

PLACES OUVERTES	
Cursus initial finançable région (L'attribution de ces financements est soumise aux critères définis par la Région et s'effectue sur la base d'un classement établi à partir des notes obtenues lors des épreuves de sélection.)	- 15 Places
Autres	- 15 places

FRAIS DE FORMATION

Cursus initial complet	7700.00 euros Prise en charge sous conditions
Cursus partiel	Le montant sera fixé en fonction du diplôme ou titre justifiant une dispense partielle de formation prise en charge sous conditions

HANDICAP

Nous sommes en mesure d'offrir un accompagnement personnalisé aux apprenants en situation de handicap, en adaptant notre approche pédagogique et en mettant en place les aménagements nécessaires pour favoriser leur réussite et leur intégration.

**Pour constituer votre dossier :
Attention, tout dossier incomplet sera refusé.**

Pièces :	<input type="checkbox"/>
Photo d'identité (à coller à l'emplacement prévu sur la feuille d'inscription)	
Photocopie de la pièce d'identité recto et verso, en cours de validité	
Titre de séjour valide pour toute la période de formation : Uniquement pour les ressortissants hors de l'Union européenne.	
Attestation du niveau de langue B2 : Uniquement pour les ressortissants hors de l'Union européenne.	
Lettre de motivation manuscrite : Une page minimum et deux pages maximum. Ce document doit être manuscrit ; sinon, le dossier sera rejeté.	
Curriculum vitae à jour	
<p>Document manuscrit (en plus de la lettre de motivation)</p> <p>Vous devez rédiger un document à la main (maximum 2 pages) en choisissant un seul des trois thèmes suivants :</p> <ol style="list-style-type: none"> Une situation personnelle vécue Exemple : Un événement marquant dans votre vie qui a influencé votre choix de devenir aide-soignant(e). Une situation professionnelle vécue Exemple : Une expérience de travail significative, notamment en lien avec le domaine sanitaire ou social, si vous en avez une. Un projet professionnel Exemple : Expliquez vos motivations, vos objectifs de carrière et pourquoi vous souhaitez intégrer la formation d'aide-soignant(e). <p>Important : Ce document doit être écrit à la main. Si vous utilisez un ordinateur, le dossier sera rejeté. Conseil : Si vous avez une expérience dans le domaine sanitaire ou social, privilégiez le thème n°2 (situation professionnelle vécue).</p>	
Copie de diplôme : Pour tous les candidats.	
CERFA ou Promesse d'embauche : Uniquement pour les cursus en apprentissage.	
Attestation de travail et appréciations de l'employeur ou des employeurs : Ne concerne pas les personnes en cursus scolaire, mais indispensables pour les autres. Pensez à inclure l'appréciation de l'employeur.	
Tout autre justificatif valorisant un engagement personnel ou une expérience personnelle en lien avec la profession.	
Bulletins de scolarité et appréciations de stage pour les apprenants en sortis de formation initiale	
3 Enveloppes Prêt-à-Poster - Lettre verte suivie - 100g - Format C4 - Enveloppe à l'unité	

VACCINATIONS POUR LES PROFESSIONS À RISQUES SPÉCIFIQUES*

Domaine concerné	Professionnels concernés	Vaccinations obligatoires (Obl) ou recommandées (Rec) selon les professions exercées												
		BCG	D T P	Coqueluche	Grippe saison.	Hépatite A	Hépatite B	Leptospirose	Rage	Rougeole (vaccin ROR)	Typhoïde	Varicelle	FJ	IIM
Santé	Étudiants des professions médicales, paramédicales ou pharmaceutiques	Obl	Obl	Rec	Rec		Obl							
	Professionnels des établissements ou organismes de prévention et /ou de soins (liste selon arrêté du 15 mars 1991) dont les services communaux d'hygiène et de santé	Obl (exposés)	Obl	Rec	Rec		Obl (si exposés)			Rec (y compris si nés avant 1980, sans ATCD)		Rec (sans ATCD, séronég.)		
	Professionnels libéraux n'exerçant pas en établissements ou organismes de prévention et/ou de soins			Rec	Rec		Rec							
	Personnels des laboratoires d'analyses médicales exposés aux risques de contamination								Rec					

Obl = obligatoire **Rec** = recommandé **Exposés** = exposés à un risque professionnel évalué par médecin du travail **ATCD** = antécédents
Coq = Coqueluche **VHA** = Hépatite A **VHB** = Hépatite B **Lepto** = Leptospirose **Typh** = Typhoïde **FJ** = Fièvre jaune **IIM** = Infection invasive à méningocoque

*Pour plus d'information, n'hésitez pas à demander conseil à votre médecin traitant ou à votre médecin du travail. Tout sur les maladies et leurs vaccins sur vaccination-info-service.fr