

NOM (Jeune Fille) _____

Prénom _____

NOM MARITAL _____

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

N° de dossier

CANDIDATS DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE – AS/AP

Cadres réservés à
L'Administration

PIÈCES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- La fiche d'inscription remplie et signée
- Une copie certifiée sur l'honneur de la carte d'identité recto-verso
- Un chèque de **80,00 €** à l'ordre de **l'agent comptable du G.C.S.**
- 1 enveloppe (format 110 x 220) affranchie à 1,05 €** au nom et adresse précise
- 2 avis de recommandé avec accusé de réception dûment remplis (destinataire et expéditeur)**
- 1 enveloppe (format 162 x 229) affranchie à 5,33 € pour recommandé avec accusé de réception au nom et adresse précise du candidat et 1 enveloppe (format 229 x 324) affranchie à 5,85 €**
- Une lettre de motivation
- Un curriculum vitae
- Une copie certifiée sur l'honneur du Diplôme d'Etat Aide-Soignant (DEAS-DPAS-CAFAS) ou du diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture (DEAP-DPAP)
- + une attestation d'emploi d'au moins 3 ans à la date de clôture des inscriptions en qualité d'Aide-soignant ou d'Auxiliaire de Puériculture