



## Institut de Formation d'Aides-Soignants 29 avenue du Maréchal de Lattre de Tassigny CO n° 60034 - 54035 NANCY Cédex

Secrétariat 2 03 83 85 16 72

Horaires : lundi au jeudi de 8 h 00 à 16 h 45 et vendredi jusqu'à 16 h

Adresse mail: ifas@chru-nancy.fr

Site: https://campus.chru-nancy.fr

# FORMATION AIDE-SOIGNANTE Rentrée de janvier 2026

**❖** DOSSIER D'INSCRIPTION

OUVERTURE DES INSCRIPTIONS: Du 15 JUILLET AU 7 NOVEMBRE 2025

Dossier à télécharger sur notre site : <a href="https://campus.chru-nancy.fr">https://campus.chru-nancy.fr</a>, ou A retirer au secrétariat de l'IFAS (1er étage) 31 rue Lionnois Nancy INFO : IFAS du CHRU propose 2 rentrées / an : 1 en septembre et 1 en janvier

Les dossiers dûment complétés doivent être envoyés en recommandé avec avis de réception (obligatoire) à l'adresse suivante : IFAS du CHRU de NANCY, 29 Avenue du Maréchal de Lattre de Tassigny, CO 60034, 54 035 NANCY Cédex

ou déposés directement au secrétariat de l'IFAS pendant les heures d'ouverture entre 8h et 16h pour obtenir un accusé de réception.

La sélection se fera sur dossier complétée par un entretien.

Les conditions d'admission sont fixées par les arrêtés ministériels du 7 avril 2020 modifié par l'arrêté du 9 juin 2023. **Inscription gratuite.** 

Date des entretiens oraux à l'IFAS : entre le 03/11/2025 au le 21/11/2025.

#### **ATTENTION:**

Chaque candidat recevra une convocation par mail, mentionnant la date et l'heure de son entretien et sera invité à confirmer obligatoirement sa présence dans un délai de 48 heures à réception de ce mail. Sans confirmation du candidat, l'entretien sera annulé.

L'affichage des résultats se fera le 24/11/2025 à l'IFAS et sur le site internet <a href="https://campus.chru-nancy.fr">https://campus.chru-nancy.fr</a> onglet IFAS, sauf avis contraire du candidat notifié par écrit.

Aucun résultat ne sera donné par téléphone. Les candidats sont informés par écrit de leurs résultats.

Nombre de places ouvertes à la sélection : 62 places + 3 places en apprentissage.

Types de cursus proposés : cursus complet, cursus modulaire (Bac ASSP et SAPAT) et cursus partiels (DEAVS, DEAES, DEAMP, DEA, MCAD, AVF, DEAP).

**Places en apprentissage** : 3 places pour bac **ASSP et SAPAT** uniquement. Si le futur apprenant dispose d'un contrat d'apprentissage signé avant la rentrée, l'admission sera directe, après étude du dossier et d'un entretien auprès de la Direction afin d'apprécier « les connaissances, les aptitudes et la motivation du candidat à suivre la formation ». (art 10, Arrêté du 7 avril 2020 modifié). Numéro du CFA partenaire : 03 83 41 62 70

**Entrée « directe » sans oral de sélection**: pour les ASH ou Agents de service ayant travaillé au moins l'équivalent d'une année à temps plein ou 6 mois en ayant suivi la formation des 70h. Dans ce cas, vous devez renseigner ce dossier, apporter la preuve de votre travail en tant qu'ASH ou agent de service **et** avoir un financement employeur, OPCO ou personnel. La région ne prend pas en charge ce cursus. (Art 11, Arrêté du 7 avril 2020 modifié).

Pour tout renseignement, n'hésitez pas à contacter le secrétariat au 03 83 85 16 72.

#### Situation de handicap:

Tout candidat en situation de handicap peut prendre contact avec le secrétariat au 03 80 85 16 72 pour un entretien avec un référent handicap.

L'IFAS est non accessible aux personnes à mobilité réduite par absence d'ascenseur mais chaque situation peut être discutée.

#### MODALITES FINANCIERES DE PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION

Les conditions de prise en charge par la région Grand Est des frais de scolarité sont consultables sur le site :

https://www.grandest.fr/vos-aides-regionales/prise-en-charge-frais-de-formation-secteur-sanitaire-social/

Si vous avez une question ou rencontrez une quelconque difficulté, n'hésitez pas à joindre la région par mail à l'adresse suivante : <a href="mailto:ffs@grandest.fr">ffs@grandest.fr</a>

#### CONDITIONS MATERIELLES – TARIFS rentrée janvier 2026 (à titre indicatif)

Les frais de formation sont dus pour l'année entière.

- > Les frais de formation d'un cursus complet sont de 6 200 € ;
- **Les frais de formation d'un cursus partiel Bac Pro ASSP sont de 2600 €**;
- Les frais de formation d'un cursus partiel Bac Pro SAPAT sont de 4700 €;
- > Les frais de formation d'un cursus partiel Ambulancier sont de 4 700 € ;
- > Les frais de formation d'un cursus partiel Auxiliaire de Puériculture (arrêté 2006) sont de 2600 € ;
- ➤ Les frais de formation d'un cursus partiel Auxiliaire de Puériculture (arrêté 2021) sont de 2600 €;
- Les frais de formation d'un cursus partiel Assistant de Régulation Médicale sont de 4 700 €;
- > Les frais de formation d'un cursus partiel Accompagnement Educatif Social (arrêté 2016) sont de 3 800 €
- Les frais de formation d'un cursus partiel Accompagnement Educatif Social (arrêté 2021) sont de 3 800 €
- Les frais de formation d'un cursus partiel Assistant de vie aux familles sont de 4 700 €
- > Les frais de formation d'un cursus partiel Agent de Service Médico-Social sont de 4 700 €
- ➤ Les droits d'inscription à l'entrée en formation sont de 100 €

## FINANCEMENT DE LA FORMATION AIDE-SOIGNANTE /RECAPITULATIF

Vous êtes	Commentaires	Financement
EN CURSUS COMP	PLET OU EN CURSUS MODULAIRE (bacs ASSP et S	APAT)
En poursuite de scolarité (jeunes de moins de 26 ans)	Justifier d'un certificat de scolarité N-1 ou N-2 Ex : pour une rentrée en janvier 2023, certificat de scolarité 2022/2023 ou 2023/2024 que vous soyez en lycée ou à l'université ou	Région
Demandeur d'emploi non démissionnaire pendant la période de référence qui démarre 6 mois avant la date de sélection et jusque la date de rentrée effective	Inscription obligatoire à France Travail	Région
Salarié en CDD mais qui prend fin avant la rentrée effective de la formation	Inscription à PE nécessaire	Région
Salarié en CDI qui demande une rupture conventionnelle	Attention délai à respecter. Si demande accordée, Inscription à France Travail nécessaire	Région
Services civiques, CUI, contrat volontariat gendarmerie	Inscription à France Travail obligatoire si pas de certificat de scolarité N-1 ou N-2	Région
Contrat de travail précaire	Moins de 18 heures semaine ou 78 heures dans le mois (moyenne des 9 mois avant l'entrée en formation)	Région
Salarié, titulaire, contractuel en CDD ou en CDI et toujours en activité		OPCO ou employeur Pas de prise en charge région

EN CURSUS PARTIELS: DEAES, DEAMP, DEAP, DEA, AVF, MCAD

Financement par : France Travail (sous conditions) ou employeur ou vous même

Il est également possible de payer la formation par un autofinancement (échelonnement possible)

#### **MODALITES VACCINALES**

Vous devez consulter le document complet rédigé par le SUMPPS sur notre site :

https://www.chru-nancy.fr/images/CAMPUS/2025/IFAP/fiche\_etudiant\_2025\_26-VACCINATIONS\_obligatoires-maj\_Dr\_GAUDIN\_au\_30-04-2025.pdf

Ce document doit être présenté à votre médecin traitant lors de votre consultation. https://www.chru-nancy.fr/images/CAMPUS/IFAP/2024/selection\_septembre/Document-vaccinal-ARS.pdf

Concernant la vaccination contre l'hépatite B, si vous n'êtes pas vacciné (e) à la date des résultats d'admission, il est conseillé d'entreprendre auprès de votre médecin traitant un schéma accéléré (3 doses à 0, 7 et 21 jours) afin que vous puissiez aller en stage en février 2026.

COMPOSITION DU DOSSIER\_: fournir les pièces listées dans ce tableau



# Tout dossier incomplet ou transmis en dehors du délai requis sera rejeté

PIECES A FOURNIR	COMMENTAIRE
Pièce d'identité	En cours de validité
Lettre de motivation manuscrite Une page minimum et 2 pages maximum	Si lettre non manuscrite, dossier non étudié
Curriculum vitae	
Document <b>manuscrit,</b> relatant au choix :	2 pages au maximum
<ul> <li>une situation personnelle ou</li> </ul>	Si document non manuscrit,
<ul> <li>une situation professionnelle vécue</li> </ul>	dossier non étudié
ou son projet professionnel	Conseil : privilégiez la situation professionnelle à la situation personnelle si vous avez eu une expérience de travail en milieu sanitaire ou social
Copie des originaux de diplômes	Uniquement pour les cursus modulaires (ASSP SAPAT) et les cursus partiels ( DEAES, DEAMP, DEAVS, DEAP, DEA/CCA, AVF, MCAD)
Attestations 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 l'appréciation employeur
Attestation du niveau de langue française égale	Uniquement pour les
ou supérieure à B2	ressortissants hors de l'union européenne
Un Titre de séjour valide est attendu à la date d'entrée en formation et pour toute la durée de celle-ci	Uniquement pour les ressortissants hors de l'union européenne
Tout autre justificatif valorisant un engagement personnel ou une expérience personnelle en lien avec la profession	facultatif
◆ 2 enveloppes autocollantes à l'adresse du candidat :     1 → format 16 cm x 23 cm (poids : 50 g) affranchies au tarif en vigueur     1 → format 21 cm x 29,7 cm (poids : 100 g) affranchie au tarif en vigueur	Impératif pour obtenir le résultat

Merci de joindre impérativement en plus de ces documents le formulaire d'inscription ci-dessous

#### Protection des données à caractère personnel (RGPD)

Les données nominatives enregistrées et les traitements de données à caractère personnel recueillis sur le dossier d'inscription sont réalisés en application des droits et obligations prévus par le règlement (UE) 2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et communément appelé Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD).

Le CHRU agit en qualité de responsable des traitements de données et définit les finalités et les conditions de mise en œuvre des opérations de traitements effectuées.

Ces traitements sont nécessaires à la gestion administrative de votre l'inscription à la formation et rend obligatoire la collecte de ces données.

#### Les destinataires de vos données :

Les personnels habilités du CHRU en raison de leurs missions.

Les données pourront également être communiquées, en tout ou partie, aux organismes suivants en raison de leur qualité d'instructeur ou à des fins statistiques :

- L'ARS (Agence Régionale de Santé)
- Conseil Régional de la Région Grand Est
- DREETS (Direction Régionale de l'Economie, de l'Emploi, du Travail et des Solidarités)
- SUMPPS (Service Universitaire de Médecine Préventive et de Promotion de la Santé)
- OPCO (Opérateur de Compétences des Entreprises de Proximité)
- Pôle Emploi
- Liste à personnaliser, et préciser les acronymes

Les dossiers d'inscription seront conservés par le CHRU pour une durée minimum de 5 ans.

Le CHRU a désigné un délégué à la Protection des données (DPO). Ce dernier a pour mission de veiller au respect des dispositions réglementaires, il est le point de contact pour l'exercice des droits des personnes concernées par les traitements.

Conformément au Règlement (UE) n°2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement, droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité.

Les droits énumérés ci-dessus peuvent être exercés en contactant le DPO, à la protection des données par courrier ou par mail aux coordonnées suivantes :

Délégué à la Protection des Données Hôpital Marin – CHRU de Nancy 92 avenue de Lattre de Tassigny 54035 NANCY Cedex dpo@chru-nancy.fr

Si vous estimez que l'un de vos droits n'est pas respecté, vous êtes en droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (CNIL).



# CENTRE HOSPITALIER REGIONAL UNIVERSITAIRE Institut de Formation d'Aides-Soignants 29 avenue du Maréchal de Lattre de Tassigny CO n° 60034 - 54035 NANCY Cédex



#### A retourner à l'IFAS

# FORMULAIRE D'INSCRIPTION Promotion 2025/2026 Rentrée janvier 2026

NOM D'USAGE	:			Prénd	om :		 
NOM DE FAMILI	-E:						 
Date de naissance :	jour	mois	année		artement aissance	:	 
Ville de naissa	nce :			Natio	onalité :		 
N° Sécurité Sociale						clé	
SITUATION FAM (célibataire, marie							 
Adresse :							
CP:		. VILLE :					 
Tél Fixe :							
Tél port :							
Adresse mail ·							

voire situation avai	nt l'entrée en formation		
	☐ Demandeur de scolarité de : 2022/2023 – 20		□ Salarié(e) ଙ
☞Identifiant Pôle	Emploi	☞ CDI 🗆	CDD □
□ Autre :			
Si salarié ( e ), pri	se en charge financière de la fo	ormation prévue par	:
□ Employeur prévue)	□ O.P.C.O (ANFH, Transitio	n Pro…) □ Fin de	e CDD (date
☐ Rupture conve	ntionnelle (date prévue)		
☐ Avez-vous une	reconnaissance RQTH ?		
Me concernant, le Attention : □ En l'absence de	ésultats du concours sur le site es éléments diffusés sont : Nom e retour de ce document dans le considéré comme acquis.	- Nom d'usage - Pr	
J'atteste sur	l'honneur l'exactitude des rens	eignements mentionr	nés sur ce formulaire.
Signature	r signature de son représentant lég		

Pour nous rendre visite directement au 31 rue Lionnois 54000 NANCY, voici quelques informations pour vous repérer.

- **Bus**: lignes 2, 12 (Hôpital Central / Maternité), lignes 3, 5, 7, 9 (Place des Vosges)
- Entrées piétonnes : 29 avenue Maréchal de Lattre de Tassigny (5h30-20h45, 7j/7), rue Molitor (5h30-21h, fermée le week-end), 27-29 rue Lionnois (24h/24 entrée des urgences)
- En voiture : parkings extérieurs payants, zones gratuites dans les quartiers adjacents

