



**DOSSIER D'INSCRIPTION À LA FORMATION
PRÉPARATOIRE PARTIELLE
À L'ÉPREUVE DE SÉLECTION EN VUE DE
L'ADMISSION EN FORMATION
AIDE-SOIGNANTE 2027**

Dates d'inscription : du 02 février au 18 mai 2026

Dates de la formation : du 31 août au 05 octobre 2026

Les instituts de formation paramédicaux Saint-Jacques sont accessibles aux personnes en situation de handicap

(Registre accessibilité consultable sur notre site internet : www.ifs-saint-jacques.com)

Tout dossier incomplet ne pourra être enregistré



DÉROULEMENT DE LA SÉLECTION DES CANDIDATS EN VUE DE L'ADMISSION EN FORMATION EN IFAS 2027

En référence à :

L'arrêté du 7 avril 2020 modifié relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant aux diplômes d'État d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture et par l'arrêté du 12 avril 2021, portant diverses modifications relatives aux conditions d'accès aux formations conduisant aux diplômes d'État d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture.

L'article 2 modifié relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant aux diplômes d'État d'aide-soignant et d'auxiliaire de puériculture : « la sélection des candidats est effectuée par un jury de sélection sur la base d'un dossier et d'un entretien destinés à apprécier les connaissances, les aptitudes et la motivation du candidat à suivre la formation aide-soignante. »

CONDITIONS D'ACCÈS À LA FORMATION

En référence à l'arrêté du 7 avril 2020 modifié relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant aux diplômes d'État d'aide-soignant, les conditions d'accès à la formation sont :

Âge : 17 ans minimum à la date d'entrée en formation d'aide-soignant (**le 05 janvier 2026**).

Pas de limite d'âge maximum.

Aucune condition de diplôme n'est requise pour se présenter à la sélection d'entrée en formation.

OBJECTIFS DE LA FORMATION PRÉPARATOIRE

Objectif général :

- Répondre aux attendus de l'épreuve orale

Objectifs opérationnels :

- Se préparer à l'entretien de sélection
- Renforcer sa communication orale

MODALITÉS D'ÉVALUATION

Évaluation orale : mises en situation d'épreuve de sélection avec débriefing à chaque séance.

PERSONNE EN SITUATION DE HANDICAP

Les personnes (candidats ou apprenants) sollicitant un aménagement des épreuves de sélection ou des conditions d'examen doivent transmettre à l'IFSI l'avis d'un médecin agréé par l'ARS PACA, désigné par la commission des droits de l'autonomie des personnes handicapées (CDAPH) précisant les modalités à appliquer. La directrice évaluera la faisabilité des aménagements prescrits.

Le dossier de demande d'aménagement est à retirer auprès du référent handicap de l'institut Sébastien FRETIGNY – 04 91 02 39 22 – s.fretigny@ifsi-saint-jacques.fr.

FORMATION PROPOSÉE

Formation préparatoire partielle à la sélection à l'entrée en IFAS : 28 heures.

TAUX DE RÉUSSITE 2024

(Pas de formation en 2025)

Les taux de réussite sont disponibles sur le site internet des instituts de formation paramédicaux Saint-Jacques (www.ifsi-saint-jacques.com) dans la rubrique « indicateurs de performance ».

DÉROULEMENT DE LA FORMATION PRÉPARATOIRE À LA SÉLECTION À L'ENTRÉE EN IFAS 2027

MOIS	AOÛT 26	SEPTEMBRE 26		OCTOBRE 26
N°S	36	38	40	41
DATE	31	14	28	05
Heures	7 h	7 h	7 h	7 h

Dates de formation : du lundi 31 août au lundi 05 octobre 2026, soit 28 heures.

Jours de formation : Tous les lundis de 8h30 à 12h30 et de 13h à 16h.

CONTENU DE LA FORMATION

Enseignements	Heures	Semaines
ENSEIGNEMENT COMMUN (formation complète et partielle) Module 4 : Argumentation et soutenance d'un projet professionnel éclairé en lien avec les motivations, les valeurs, le métier et la formation	28 h	
Module optionnel : Atelier bien-être et gestion du stress en formation		
TOTAL	28 h	
Stage	28 h	<i>Facultatif- Fortement conseillé</i>

PIÈCES À FOURNIR À L'INSCRIPTION

- Fiche d'inscription ci-jointe dûment complétée (pages 7/8)
- L'engagement dans la formation dûment complété (page 9)
- 1 photocopie d'une pièce d'identité (recto verso) en cours de validité
- 1 photo d'identité récente collée sur la fiche d'inscription
- 3 enveloppes à fenêtre autocollantes 21,5 x 11
- 1 grande enveloppe 32,5 x 22,5
- 1 timbre autocollant au tarif en vigueur
- 1 lettre de motivation manuscrite
- Pour les mineurs : autorisation du représentant légal remplie (page 10)
- **Règlement total (350€) du coût de la formation par chèques : un chèque de 150€ de frais d'inscription et un chèque en règlement des 200 € restants**
- **Pour les ressortissants hors Union européenne, attestation du niveau de langue française B2**

L'INSCRIPTION À LA FORMATION PRÉPARATOIRE EST INDÉPENDANTE DE L'INSCRIPTION À L'ÉPREUVE DE SÉLECTION.

IL APPARTIENT AU CANDIDAT-E DE S'INSCRIRE A L'ÉPREUVE DE SÉLECTION

COÛT DE LA FORMATION

Préparation complète

Coût : 350€ dont 150 euros de droit d'inscription retenus acquis à l'IFSI en cas de désistement.

Pour les candidats salariés : Attestation de prise en charge du financement par l'employeur ou par les fonds de formation.

Pour les paiements par prélèvement l'établissement ou l'organisme financeur doit fournir un RIB au dépôt du dossier. En cas de rejet bancaire, les frais seront à la charge du titulaire du RIB.

Toute formation commencée est due dans son intégralité.

FICHE D'INSCRIPTION

Information CNIL : M. CAMPAGNOLA, Président de l'Association IFSI Saint Jacques vous avise que :

« Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné au suivi individuel au cours de la formation. Les destinataires des données sont : la région sud, le Conseil Général, l'ARS, la DREETS, KAIROS Pôle Emploi, RSA, les OPCO, SudRemu, URSSAF, les terrains de stage, les organismes en relation avec l'IFAS conformément à la loi « informatique et liberté » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez adresser votre demande à : DPO@ifsi-saint-jacques.fr.

Nom :

Nom d'épouse :

Prénom :

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Âge :

Lieu de naissance :

N° de sécurité sociale : clé :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse mail :

FORMAT ADRESSE MAIL DEMANDÉE : nom (de jeune fille) prénom@gmail.com

Téléphone portable :

Téléphone fixe :

Niveau maximum de classe à l'entrée en formation :

- ☐ 1re ou 2e année de DEUG, DUT, BTS, école des formations sanitaires et sociales
- ☐ 2de, 1er de l'enseignement général ou 2e année de CAP ou BEP
- ☐ Classe de 2de ou 3e de l'enseignement supérieur
- ☐ Primaire, 6e, 5e, 4e, CPA, CPPN ou CLIPA
- ☐ Terminale

Merci de cocher la case correspondante

Niveau de certification maximum à l'entrée en formation :

- ☐ Niveau 1 (sans niveau spécifique)
- ☐ Niveau 2 (sans diplôme ou Diplôme national du brevet)
- ☐ Niveau 3 (CAP, BEP, ..)
- ☐ Niveau 4 (BP, BT, bac pro ou techno)
- ☐ Niveau 5 (BTS, DUT,...)
- ☐ Niveau 6 (Licence, Master)
- ☐ Niveau 7 (Grade master)
- ☐ Niveau 8 (Doctorat,...)

Merci de cocher la case correspondante

Photo à coller

FICHE D'INSCRIPTION suite

Bénéficiaire de l'Obligation d'Emploi :

- ☐ En cours de reconnaissance ☐ Non ☐ Oui

Merci de cocher la case correspondante

Êtes-vous en situation de handicap ? :

- ☐ Oui ☐ Non

Référent Handicap IFSI : s.fretigny@ifsi-saint-jacques.fr

Merci de cocher la case correspondante

Situation à l'entrée en formation :

- ☐ A la recherche d'un emploi ☐ En activité ☐ En poursuite d'études

Merci de cocher la case correspondante

Statut à l'entrée en formation :

- ☐ Personne en contrat de sécurisation professionnelle ☐ Salarié-e
☐ En recherche d'emploi inscrit-e à France Travail N° Identifiant FT
☐ En recherche d'emploi non inscrit-e à France Travail
☐ Bénéficiaire du RSA - N° identifiant :

- ☐ Situation au regard de la liste France Travail non connue

Merci de cocher la case correspondante

Type de contrat :

- ☐ Agriculteur-trice exploitant-e ☐ Artisan, commerçant-e, chef-fe d'entreprise
☐ Autre ☐ Contrat de professionnalisation (alternance)
☐ Contrat de sécurisation professionnelle (CSP) ☐ Employé-e
☐ Intérimaire

Merci de cocher la case correspondante

Prise en charge du coût de la formation :

- ☐ Employeur/Nom de l'employeur

Merci de cocher la case correspondante

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom et Prénom :

Lien de parenté :

Téléphone

portable :

ENGAGEMENT DANS LA FORMATION PRÉPARATOIRE AS PARTIELLE 2026

Je soussigné (e)

- 1 - Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans la fiche d'inscription.
- 2 - S'engage à respecter le règlement intérieur sans réserve qui régit mon inscription.
- 3 - S'engage à justifier par écrit chacune des absences, au cours de la formation.
- 4 - S'engage à faire un courrier à la Directrice de l'établissement lors d'abandon définitif de formation.

Marseille, le :

Signature du candidat précédée de la mention manuscrite « bon pour accord »

AUTORISATION DU REPRÉSENTANT LÉGAL

Je soussigné(e) :

☐ Madame / ☐ Monsieur :

Demeurant à :

Et agissant en qualité de représentant légal, autorise mon fils ☐ ma fille ☐ :

.....

Et demeurant à la même adresse, à participer à la formation préparatoire complète à la sélection
à l'entrée en IFAS 2027.

Je certifie avoir l'autorité parentale sur cet enfant.

Date et signature

DEVIS

CONCERNE :

INTITULE DE LA FORMATION

**Formation préparatoire partielle à
l'épreuve de sélection à l'entrée en
IFAS**

LIEU DE FORMATION

Association IFSI/IFAS SAINT JACQUES

Pôle d'Activité les Flamants
10, avenue Alexandre Ansaldi
13014 Marseille

DATES

Du lundi 31 août au lundi 05 octobre 2026

COURS

Le lundi de 8h30 à 12h30 et de 13h à 16h

DURÉE DE LA FORMATION

28 heures

COÛT DE LA FORMATION

**350 €
Dont 150 € de frais d'inscription acquis à l'IFSI en cas
de désistement**

RÈGLEMENT À

IFSI/IFAS SAINT-JACQUES

N°SIRET

78288382100053

Fait à Marseille, le :

Cachet de l'établissement
Valérie MANGANI
Directrice IFSI / IFAS Saint Jacques

ASSOCIATION IFSI Saint-Jacques
Pôle d'Activité les Flamants
10, avenue Alexandre Ansaldi
13014 MARSEILLE
Tél : 04 91 02 39 22
Siret : 782 883 821 000 53

**DOSSIER D'INSCRIPTION
FORMATION PRÉPARATOIRE
PARTIELLE À L'ÉPREUVE DE SÉLECTION
EN VUE DE L'ADMISSION EN FORMATION
AIDE-SOIGNANTE 2027**

Réf : TIN23-1
Version : 2026
Page : Page 12
sur 12



IFSI SAINT JACQUES
10, avenue Alexandre Ansaldi
13014 Marseille
04 91 02 39 22
Site internet : www.ifsi-saint-jacques.com
Nous contacter : accueil@ifsi-saint-jacques.fr

SIRET : 78288382100053 - N° activité : 9313050281313

Accès bus : N°53