

REGROUPEMENT DES
CENTRES DE FORMATION
DU NORD-PAS-DE-CALAIS

NOM DE NAISSANCE¹ :

NOM D'USAGE :

Prénom :

N° de DOSSIER :

**CENTRE DE FORMATION AUX METIERS DE LA SANTE
DU CENTRE HOSPITALIER DE BOULOGNE-SUR-MER**

RECEPTION DES DOSSIERS : Du LUNDI au VENDREDI de 14h30 à 16h

DOSSIER D'INSCRIPTION A L'EPREUVE DE SELECTION

Candidats relevant de la formation professionnelle continue, telle que définie par l'article L 6311-1 du code du travail et justifiant d'une durée minimum de trois ans de cotisation à un régime de protection sociale à la date d'inscription aux épreuves de sélection

Le nombre de places ouvertes par établissement est fixé au minimum de 25 % du nombre total d'étudiants à admettre en 1^{ère} année d'études soit 26 places

Clôture des Inscriptions :

LUNDI 08 MARS 2021 - minuit cachet de la poste faisant foi

Les candidats ne respectant pas les consignes, notamment les délais d'inscription, seront présumés avoir renoncé définitivement au bénéfice des épreuves de sélection

Date de l'épreuve orale : Du 22 MARS au 09 AVRIL 2021



¹ Circulaire n° 5575/SG du 21 février 2012 relative à la suppression des termes 'Mademoiselle', 'nom de jeune fille', 'nom patronymique', 'nom d'épouse' et 'nom d'époux' des formulaires et correspondances des administrations

Dépôt de dossier : au centre de formation

Date (apposer tampon) :

N° du reçu :

par courrier

Coût de formation :

La formation est directement prise en charge par le Conseil Régional pour les étudiants éligibles à l'aide financière régionale
Coût pédagogique pour les trois années : **21 609,00 euros** réparti comme suit :
9 003,75 euros en 1^{ère} année pour la rentrée 2021, pour la **2^{ème} année : 7 203,00 euros** et pour la **3^{ème} année : 5 402,25 euros**.

Publics éligibles à l'aide financière régionale versée aux établissements de formation

- Les élèves ou étudiants en poursuite d'étude, sans interruption de cursus
- Les jeunes sortis du système scolaire depuis un an maximum
- Les demandeurs d'emploi n'ayant pas obtenu de financement individuel pour la totalité du coût pédagogique de formation par ailleurs

Publics non éligibles à l'aide financière régionale versée aux établissements de formation

- Les salariés (CDI et/ou CDD), les professionnels libéraux et les fonctionnaires. Ces personnes ne sont éligibles au financement régional dans la mesure où ils dépendent des dispositifs d'accès à la formation continue relevant de leur employeur ou de l'OPCA (Organismes Paritaires Collecteurs Agréés : TransitionPro, Uniformation...)
- Les demandeurs d'emploi ayant obtenu un financement individuel pour la totalité du coût pédagogique du coût de formation.
- Les personnes démissionnaires d'un CDI ou d'un emploi public.

Information pour les candidats présentant un handicap ou une incapacité temporaire :

Les candidats aux épreuves de sélection présentant un handicap peuvent déposer une demande d'aménagement des épreuves. Ils adressent leur demande à l'un des médecins désignés par la Commission des Droits de l'Autonomie des Personnes Handicapées (MDPH) :

Maison Départementale des Personnes Handicapées du Pas-de-Calais
Parc d'activité des Bonnettes
9 rue Willy Brandt - BP 90266
62005 Arras Cedex Tél. : 03 21 21 84 00 - Fax : 03 21 60 91 13

et en informent les instituts de formation au moment de l'inscription au concours d'entrée. Ils transmettent au centre de formation la notification d'avis d'aménagement des conditions de concours, doit mentionner pour quelle épreuve elle est délivrée ainsi que la date de cette épreuve

Nous vous rappelons que l'admission définitive est subordonnée à la production, au plus tard le jour de la rentrée, d'un certificat établi par un médecin agréé attestant que le candidat ne présente pas de contre-indication physique et psychologique à l'exercice de la profession.

Diplômes obtenus à l'étranger :

Attention : Depuis le 1^{er} janvier 2008, le CIEP.ENIC-NARIC (Centre Français d'informations sur la reconnaissance académique et professionnelle des diplômes) est chargé d'établir, entre autres, les **attestations de reconnaissance de niveau d'études pour les diplômes obtenus à l'étranger**.

Ce service est payant, demande des délais plus ou moins longs pour établir cette attestation.

Voici l'adresse du site sur lequel vous pourrez déposer votre demande : <http://www.ciep.fr/enic-naricfr/modeemploi.php>

Nous ne pourrions pas vous inscrire à cette session si votre dossier est incomplet et s'il ne contient pas cette attestation de reconnaissance de niveau d'études.

FICHE D'INSCRIPTION (ECRIRE EN MAJUSCULE)

Lire attentivement la notice d'information avant de constituer le dossier

NOM DE NAISSANCE :

PRENOMS (indiquer tous les prénoms) :

NOM D'USAGE (Eventuellement) :

DATE DE NAISSANCE : ____/____/____

SEXE : 1 pour masculin
2 pour féminin

LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITE :

☎ FIXE

☎ PORTABLE

ADRESSE :

Numéro : Bâtiment : Escalier : Etage :

Résidence :

Rue :

Code postal : Commune :

Adresse électronique (gmail de préférence) :@.....

PREPARATION AU CONCOURS : OUI NON

Cotisation à un régime de protection sociale minimum 3 ans (Fournir justificatif(s)) : OUI

J'autorise la publication des résultats sur le site internet du centre de formation OUI NON

- J'accepte sans réserve le règlement qui régit l'épreuve de sélection.
- Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document et avoir pris connaissance du règlement qui régit l'épreuve de sélection détaillée dans la notice d'information.

A

Le,

Signature :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT	Réservé au Candidat	Réservé au Centre de formation	
	Case à cocher	Réception	Vérification
* Le dossier d'inscription : rempli en majuscules signé	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Un chèque de 102,50 Euros à l'ordre du Trésor Public, (Nom et Prénom du candidat au dos du chèque, au crayon de bois)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Copie d'une pièce d'identité (Carte identité ou passeport en cours de validité, permis de conduire accepté)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Copie attestation(s) employeur(s) et attestation de formation continue	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Copie diplôme(s) détenu(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* 2 enveloppes format obligatoire 162 x 229 libellées à votre adresse affranchies à 4,85 euros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* 2 avis de recommandé avec accusé de réception remplis NE PAS LES COLLER SUR LES ENVELOPPES	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

PIECES A JOINDRE POUR ETUDE PAR LE JURY <u>SOUS ENVELOPPE CACHETEE PAR VOS SOINS</u> (format 21 X 29,7)	Réservé au Candidat	Réservé au Centre de formation
	Case à cocher	Validation par le jury
* Curriculum vitae	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
* Lettre de motivation permettant d'apprécier l'expérience et le projet professionnel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Nom de la personne	Date
* Réception dossier		
* Enregistrement dossier		
* Vérification dossier		