



## Institut Régional de Formation Sanitaire et Sociale - Normandie

**FORMULAIRE D'INSCRIPTION****ACCOMPAGNEMENT PERSONNALISE A DISTANCE****Sélection d'entrée en Institut de Formation Aide-soignant ou Auxiliaire de Puériculture****Le participant :**

NOM PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE: \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ PORTABLE : \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_

MAIL : \_\_\_\_\_

**Situation actuelle:** SALARIE  ETUDIANT / LYCEEN  AUTRE DEMANDEUR D'EMPLOI, **précisez votre numéro d'identifiant Pôle Emploi** : \_\_\_\_\_

Diplômes obtenus : \_\_\_\_\_

**Financement de la formation :** Personnel  Employeur\*  Pôle Emploi\*  autre\***\* Pour toute prise en charge précisez ci-dessous les coordonnées de la personne à contacter pour le suivi administratif et financier de votre formation :**

NOM PRENOM : \_\_\_\_\_ FONCTION : \_\_\_\_\_

STRUCTURE / ORGANISME : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

CP : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ / \_\_\_ \_\_\_ MAIL : \_\_\_\_\_

**Date et signature du stagiaire (ou de son représentant légal pour les mineurs) précédée de la mention « Lu et approuvé » :****PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION**

Dossier reçu le : .....

Pièces déposées :

- 
- Dossier complet et signé
- 
- 
- Règlement pour les frais pédagogiques
- 
- 
- Règlement de 40€ pour les frais de dossier

« Nous collectons des données personnelles vous concernant. Elles sont utilisées par la Croix-Rouge française pour l'établissement de votre dossier pédagogique et administratif. Elles ne sont en aucun cas cédées à des tiers à des fins commerciales. Elles sont conservées par nos soins pendant toute la durée de votre formation et jusqu'à 5 ans après votre sortie. Le responsable de traitement est le Président de la Croix-Rouge française et, par délégation, le Directeur général. La Déléguée à la protection des données personnelles peut être contacté au siège de la Croix-Rouge française au 98, rue Didot – 75014 Paris ou [DPO@croix-rouge.fr](mailto:DPO@croix-rouge.fr). Conformément au règlement général sur la protection des données personnelles (règlement UE n° 2016/679 du 27 avril 2016), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, de suppression, d'opposition pour motif légitime, de limitation et de portabilité aux données qui vous concernent que vous pouvez exercer en vous adressant à [qualite.irfss-normandie@croix-rouge.fr](mailto:qualite.irfss-normandie@croix-rouge.fr). Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL). »

## PARCOURS DE FORMATION

Merci de cocher la case correspondante :

Durée du parcours :

- 6 mois du jeudi 2 décembre 2021 au jeudi 12 mai 2022
- 5 mois du jeudi 20 janvier au jeudi 12 mai 2022
- 4 mois du jeudi 24 février au jeudi 12 mai 2022
- 3 mois du jeudi 4 mars au jeudi 12 mai 2022
- 2 mois du jeudi 7 avril au jeudi 12 mai 2022

Créneaux horaires :

- 13h00-14h00 pour la 1<sup>ère</sup> classe virtuelle puis 13h00-14h30 pour les 4 suivantes
- 18h00-19h00 pour la 1<sup>ère</sup> classe virtuelle puis de 18h00 à 19h30 pour les 4 suivantes

La programmation de l'ensemble du parcours de formation sera adressée avec le contrat de formation.

Les rendez-vous individuels seront à programmer pour finaliser l'accompagnement.

## RENSEIGNEMENTS

Pour plus d'informations, vous pouvez nous contacter :

- par mail : [berengere.dejaegher@croix-rouge.fr](mailto:berengere.dejaegher@croix-rouge.fr)
- par téléphone 02 31 30 10 36

Toutes nos formations et nos dates sur <http://irfss-normandie.croix-rouge.fr>