

# DOSSIER D'INSCRIPTION POUR LA SELECTION 2025

## Institut de Formation des Auxiliaires de Puériculture

1, boulevard Winston Churchill  
63000 CLERMONT-FERRAND

 **04.73.75.03.20**

email : [ifap@chu-clermontferrand.fr](mailto:ifap@chu-clermontferrand.fr)

Site des écoles et instituts de formation :

<https://www.chu-clermontferrand.fr/eifs-ecoles-et-instituts-de-formation-en-sante>

Inscriptions : 5 mai au 10 juin 2025

Epreuve de sélection avec entretien : du 16 au 18 juin 2025 et du 23 au 25 juin 2025

Résultats : **3 juillet 2025 à partir de 14h**

Rentrée : Lundi 25 août 2025

## CONDITIONS D'ACCES A LA FORMATION

Conformément à l'Arrêté du 7 avril 2020 modifié par l'arrêté du 9 juin 2023, relatif aux modalités d'admission à la formation conduisant au Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture:

- Les candidats doivent être âgés de dix-sept ans au moins à la date d'entrée en formation.

La formation est accessible sans condition de diplôme, les candidats déposent leur dossier directement auprès de l'institut de Formation des Auxiliaires de Puériculture.

Les candidats en situation de handicap peuvent bénéficier d'un aménagement de la sélection (en fonction du handicap); vous devez alors prendre contact avec le secrétariat de l'IFAP au 04 73 75 03 20.

## CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

Le **dossier complet** est à adresser uniquement par la Poste au plus tard **Mardi 10 juin 2025 à minuit** (*Cachet de la Poste faisant foi*) à :

**INSTITUT DE FORMATION DES AUXILIAIRES DE PUERICULTURE**  
**1 Boulevard Winston Churchill**  
**63000 CLERMONT-FERRAND**

Le dossier comporte les pièces suivantes :

1. La **fiche d'inscription 2025** dûment complétée et signée.
2. La photocopie **d'une pièce d'identité en cours de validité**.
  - Recto verso de la carte nationale d'identité
  - Passeport
  - Carte de séjour ou récépissé de demande de renouvellement pour les candidats hors CE + Carte d'identité du pays d'origine valide à l'entrée en formation (Fin août 2025).
3. Une lettre de motivation manuscrite (écrite à la main).
4. Un curriculum vitae.
5. Un document manuscrit relatant au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation. Ce document n'excède pas deux pages (écrit à la main).
6. Selon la situation du candidat fournir :
  - La photocopie **du ou des diplômes** ou titres traduits en français.
  - Ou la copie de ses relevés de résultats (bulletins scolaires) et appréciations.
  - Ou une ou des attestations de travail avec éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur (ou des employeurs)
7. Les candidats peuvent joindre tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive...) en lien avec la profession d'aide-soignant.
8. Pour les candidats ASHQ, fournir obligatoirement une attestation de travail en tant qu'ASHQ justifiant d'un an d'exercice professionnel
9. Pour les candidats ASHQ ayant participé à la formation des 70 heures, fournir obligatoirement l'attestation de formation et une attestation de travail en tant qu'ASHQ justifiant de 6 mois d'exercice professionnel.
10. Pour les ressortissants étrangers, fournir obligatoirement une attestation de niveau de langue française égal ou supérieur au niveau B2, du cadre européen commun de référence pour les langues du Conseil de l'Europe.

**ATTENTION**  
MAJ 18/04/25

**Tout dossier incomplet ou tout dossier parvenu après la date limite est irrecevable et entraîne l'annulation de la candidature. La raison du refus sera notifiée par courrier.**

## SELECTION

Les candidats sont admis en formation d'auxiliaire de puériculture dans la limite de la capacité d'accueil autorisée. Cette année **22 places** sont ouvertes à la sélection pour une rentrée le lundi 25 août 2025.

**Résultats de la sélection : 3 juillet 2025 à partir de 14h**

**Aucun résultat n'est communiqué par téléphone  
Tous les candidats sont personnellement informés par écrit de leurs résultats**

Les résultats des épreuves de sélection ne sont valables que pour la rentrée au titre de laquelle elles ont été organisées. Le candidat dispose d'un délai de sept jours ouvrés pour valider son inscription à l'IFAP en cas d'admission en liste principale. Passé ce délai sa place est proposée au candidat inscrit en rang utile sur la liste complémentaire.

Cependant, un report d'admission est accordé de droit par le Directeur de l'Institut dans certaines situations particulières (*Art 13 – Arrêté du 7 avril 2020 modifié par l'arrêté du 9 juin 2023 : Congé de maternité, rejet de demande de mise en disponibilité, garde d'un enfant de moins de quatre ans, rejet du bénéfice de la promotion professionnelle ou d'une demande de congé individuel de formation, maladie ou accident*).

## CONDITIONS FINANCIERES

**. Coût de la formation à l'IFAP de CLERMONT-FERRAND: (pour information)**

- Frais de scolarité 2025/2026 :
  - Prise en charge par employeur, Pôle Emploi = **7 700 €**
  - Prise en charge Conseil Régional ou autofinancement = **7 700 €**.
- Frais de scolarité pour les formations partielles 2025/2026 :
  - 11,00 € de l'heure.

## ADMISSION DEFINITIVE

L'admission définitive est subordonnée à la délivrance d'un certificat d'aptitude par le service de médecine du travail du CHU spécifiant que l'élève remplit les obligations d'immunisation et de vaccination légales.

FICHE D'INSCRIPTION FORMATION D'AUXILIAIRE DE PUERICULTURE

RENTREE AOUT 2025

NOM de NAISSANCE (en lettres majuscules) .....NOM D'USAGE .....

Prénom(s) .....

Tél : ..... Tél portable (obligatoire) : .....

Email (obligatoire) .....

Né(e) le ..... Lieu de naissance .....

Nationalité .....

Adresse (où vous pouvez toujours être contacté(e)) .....

Code postal .....VILLE .....

DIPLOMES OBTENUS

<input type="checkbox"/>	Elève en Terminale : _____	Série _____	
<input type="checkbox"/>	Baccalauréat : _____	Série : _____	Date _____
<input type="checkbox"/>	Baccalauréat Professionnel	ASSP <input type="checkbox"/>	SAPAT <input type="checkbox"/>
			Date _____
<input type="checkbox"/>	Diplôme d'Etat d'Aide-soignant		Date _____
<input type="checkbox"/>	Diplôme d'Etat d'Ambulancier		Date _____
<input type="checkbox"/>	Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social		Date _____
<input type="checkbox"/>	Titre Professionnel Agent de Service Médico-Social		Date _____
<input type="checkbox"/>	Titre d'Assistante de Vie aux Familles		Date _____
<input type="checkbox"/>	Mention Complémentaire d'Aide à Domicile		Date _____
<input type="checkbox"/>	Diplôme d'Assistant de Régulation Médicale		Date _____
<input type="checkbox"/>	CAP d'Accompagnant éducatif petite enfance		Date _____
<input type="checkbox"/>	ASHQ + 1 an		
<input type="checkbox"/>	ASHQ + 6 mois et formation 70h		

Cochez la ou les case(s) correspondant à votre situation

JE SOUSSIGNE(E)  AUTORISE  N'AUTORISE PAS

l'institut de formation des Auxiliaires de puériculture à faire paraître mon nom sur les résultats de la sélection sur son site Internet. **En cas de refus de publication, seul le numéro d'anonymat sera publié.**

JE SOUSSIGNE(E), ATTESTE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DES RENSEIGNEMENTS MENTIONNES SUR CE DOCUMENT

A .....

Le .....

Signature du candidat

Signature du représentant légal (pour les candidats mineurs)