



**La Région**  
Auvergne-Rhône-Alpes

« La Région Auvergne Rhône Alpes nous soutient financièrement dans tous nos projets »

# FICHE INSCRIPTION IFAP PROMOTION 2025 - 2026

COLLEZ VOTRE  
PHOTO  
ICI

**NOM :** ..... **NOM d'Usage :** .....

**Prénom :** ..... **Autres prénoms :** .....

**Sexe :**  Masculin  Féminin **Date de naissance** .....

**Code Postal et Ville de naissance :** ..... **Pays de naissance :** .....

**Département (N°) :** ..... **Nationalité :** .....

**Situation familiale :** ..... **N°sécurité sociale :** .....

**Si Pôle Emploi merci d'inscrire votre numéro identifiant** \_\_\_\_\_

Adresse: .....

Code Postal : ..... Ville : .....

N° Portable : ..... N° Fixe..... e-mail : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : NOM – Prénom .....

Lien de parenté : ..... N° téléphone : .....

Adresse complète : .....

Je bénéficie d'aménagement d'enseignements dans le cadre d'une situation de handicap, et je m'engage à suivre la procédure IFAS qui me sera communiquée par le secrétariat IFAS au 04.73.75.03.50

SI PROMOTION PROFESSIONNELLE	
<input type="checkbox"/> FORMATION COMPLETE	<input type="checkbox"/> CHU <input type="checkbox"/> Autres structures
<input type="checkbox"/> FORMATION PARTIELLE	Etablissement : ..... Service : .....

ETUDES SUIVIES ET DIPLOMES OBTENUS	
Diplômes	Année obtention
<input type="radio"/> Brevet des collèges	
<input type="radio"/> Baccalauréat Précisez la série : .....	
<input type="radio"/> Diplôme d'Etat d'Ambulancier	
<input type="radio"/> Diplôme d'Etat d'Aide-Soignant	
<input type="radio"/> CAP AEPE	
<input type="radio"/> Titre Professionnel Assistant de Vie aux Familles	
<input type="radio"/> Titre Professionnel Agent de Service Médico-Social	
<input type="radio"/> Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et Social	
<input type="radio"/> Diplôme d'Assistant de Régulation Médicale	
<input type="radio"/> Diplôme d'enseignement Supérieur	
Précisez : .....	
<input type="radio"/> Autres : Précisez : .....	

**OBLIGATOIRE :**  
N° INE ou BEA : \_\_\_\_\_ (indiqué sur le relevé de notes du bac) **Année de 1ère inscription à l'université : .....**

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature de l'élève et d'un ou des représentants légaux si l'élève est mineur :