

NOTICE D'INFORMATION

Préparation à la sélection à l'entrée en formation aide-soignant/auxiliaire de puériculture 2020-2021 Dispositif pour publics prioritaires

Sous réserve de l'autorisation du Conseil Régional

Article 2 de l'arrêté du 7 avril 2020 relatif aux modalités d'admission à la formation conduisant au Diplôme d'Etat 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 l'une des formations visées au premier alinéa de l'article 1^{er}... L'entretien d'une durée de quinze à vingt minutes est réalisé pour permettre d'apprécier les qualités humaines et relationnelles du candidat et son projet professionnel

OBJECTIFS

- Développer une culture générale et professionnelle dans le domaine sanitaire médico-social, social
- Analyser et valoriser le parcours du candidat au regard de la formation et du métier, permettre de renforcer des capacités d'analyse, de réflexion et d'argumentation
- Acquérir les compétences académiques utiles à la formation : sciences humaines et raisonnement logique, biologie humaine et bases de mathématiques
- Renforcer la communication écrite et orale ainsi que la pratique des outils numériques
- Argumenter et soutenir un projet professionnel éclairé en lien avec les motivations, les valeurs, le métier et la formation

CARACTERISTIQUES DE LA FORMATION

- Module 1 : Accompagnement dans la constitution du dossier
- Module 2 : Connaissances du milieu professionnel
- Module 3 : Développement des compétences psychosociales et préparation à l'entretien oral
- Module 4 : Acquisition des compétences académiques utiles à la formation sensibilisation à l'utilisation de l'outil informatique

METHODES PEDAGOGIQUES

- Cours magistraux
- Travaux dirigés
- Travaux de recherche individuels et collectifs
- Mises en situation
- Examens blancs
- Suivi individualisé

En présentiel et à distance



Formation



DEROULEMENT DE LA FORMATION	Début	Lundi 02 novembre 2020
	Fin	Mercredi 21 avril 2021
	Durée	200 heures
	Déroulement	9 heures par semaine (soit 2 journées par semaine) pendant 23 semaines
LIEU DE LA FORMATION	Institut Régional de Formation Sanitaire et Sociale – Site d'Aix-en-Provence Croix-Rouge Française 32 Cours des Arts et Métiers 13100 AIX EN PROVENCE	Pour nous contacter : ☎ 04 42.16.05.16 ✉ institut.aix@croix-rouge.fr https://irfss-pacac.croix-rouge.fr
PLACES	Quota	25 places.
CONDITIONS D'ACCÈS	Publics	<ul style="list-style-type: none"> - Jeunes et adultes sans qualification professionnelle résidant en région PACA - Bacheliers sortis du système scolaire depuis plus d'un an - Salariés en situation précaire
	Prescription par une des structures suivantes :	<ul style="list-style-type: none"> - Pôle emploi - Missions locales - CAP emploi - CIBC - Conseils départementaux (publics RSA) - PLIE
	Commission	Une commission de validation des entrées en formation aura lieu durant la semaine 42
COÛT DE LA FORMATION	Frais d'inscription	Formation subventionnée par le Conseil Régional
DOSSIER D'INSCRIPTION	Téléchargeable	Sur le site internet https://irfss-pacac.croix-rouge.fr
	Dépôt du dossier d'inscription	Envoi par la Poste (cachet de La Poste faisant foi).



Formation



croix-rouge française
PARTOUT OÙ VOUS AVEZ BESOIN DE NOUS



INSCRIPTIONS

Ouverture des inscriptions	Lundi 22 juin 2020
Clôture des inscriptions	Lundi 12 octobre 2020
Confirmation de la réception du dossier	un « accusé de réception » confirmant votre inscription est envoyé par mail.

REUNIONS D'INFORMATION COLLECTIVE

Réunions

Participation obligatoire à l'une des réunions* d'information collective

Dates

Jeudi 10 septembre 2020 à 14h30
Jeudi 1^{er} octobre 2020 à 14h30

Lieu

Site d'Aix-en-Provence

***Attention :** la réunion sera organisée en présentiel sur le site ou à distanciel en visioconférence, en fonction des recommandations gouvernementales dues à l'évolution de la situation sanitaire liée à la Covid-19

RÈGLEMENT GÉNÉRAL POUR LA PROTECTION DES DONNÉES

Article 6 du RGPD et Arrêt du 7 avril 2020 relatif aux modalités d'admission à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'aide-soignant

Nous collectons des données personnelles vous concernant qui font l'objet d'un traitement informatisé. La base légale de ce traitement est l'intérêt légitime de la Croix-Rouge française et le respect de ses obligations légales. Elles sont utilisées par la Croix-Rouge française pour la gestion de votre dossier d'inscription au concours d'entrée en formation d'aide-soignant et sont à usage exclusif de la Croix-Rouge française. Elles sont conservées par nos soins pendant 5 ans puis supprimées excepté dans le cas où vous intégrez l'institut de la Croix-Rouge française auquel cas elles sont transférées vers notre logiciel de gestion de votre scolarité. Par ailleurs, vos nom et prénom pourront être diffusés sur l'Internet. Vous pouvez vous y opposer à tout moment en cochant « *je refuse* » sur le dossier d'inscription.

Le responsable de traitement est le Président de la Croix-Rouge française et, par délégation, le Directeur général. Le Délégué 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.

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 au Directeur de l'Institut Régional de Formation Sanitaire et Social à l'adresse suivante : 32 Cours des Arts et Métiers 13100 AIX EN PROVENCE

Vous pouvez également introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL).



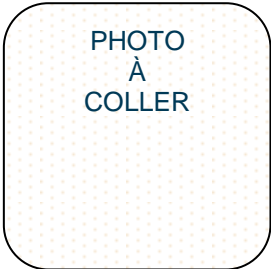
FICHE D'INSCRIPTION

Préparation à la sélection à l'entrée en formation Aide-soignant/auxiliaire de puériculture 2020-2021 Dispositif pour publics prioritaires

Cochez la formation visée :

Aide-Soignant

Auxiliaire de Puériculture



ÉTAT CIVIL

NOM D'USAGE	NOM DE NAISSANCE
PRENOM	NATIONALITE
DATE DE NAISSANCE /__ __/__ __/__ __/	LIEU DE NAISSANCE
N° DE SECURITE SOCIALE :	
ADRESSE	
CODE POSTAL.....VILLE.....	
TELEPHONE	PORTABLE
E-MAIL (obligatoire) @	

SITUATION DE FAMILLE

Célibataire Marié(e) Divorcé(e)

Nom et N° de téléphone de la personne à contacter en cas d'accident

----- ☎ -----

TITRE(S) OU DIPLOME(S) OBTENU(S)

- Titre homologué au minimum de niveau IV : -----
Niveau : IV III II I
- Baccalauréat ou équivalence (DAEU, ESEU) : -----
- Titre homologué de niveau V : -----
- Autre titre : -----

STATUT ACTUEL

- Allocataire du RSA (fournir l'attestation de la CAF)
N° d'allocataire : -----
- Salarié(e) – Employeur : -----
Emploi occupé : -----
 CDI CDD en Intérim
- Demandeur d'emploi (fournir votre PARE)
Nom de l'agence Pôle Emploi : -----
Adresse de l'agence : -----
Nom de votre conseiller : -----
☎ du conseiller : ___/___/___/___/___
N° d'identifiant Pôle Emploi : -----
- Inscrit à la Mission Locale (fournir votre fiche de liaison)
Nom de la Mission Locale : -----
Adresse de la Mission Locale : -----
Nom de votre conseiller : -----
☎ du conseiller : ___/___/___/___/___
- Personne reconnue travailleur handicapé (salarié, demandeur d'emploi) (fournir un justificatif)
N° de dossier : -----
Nom de l'agence Cap Emploi : -----
Adresse de Cap Emploi : -----
Nom de votre conseiller : -----
☎ du conseiller : ___/___/___/___/___
- Autre (à préciser) : -----

LISTE DES DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

<input type="checkbox"/> La fiche d'inscription dûment remplie avec photo
<input type="checkbox"/> Une photocopie lisible de l'un des documents d'identité suivants : une carte nationale d'identité en cours de validité ou un passeport en cours de validité
<input type="checkbox"/> Pour les ressortissants hors Union européenne, un titre de séjour valide pour toute la période de la formation
<input type="checkbox"/> Une lettre de motivation
<input type="checkbox"/> Un curriculum vitae
<input type="checkbox"/> La notification du prescripteur
<input type="checkbox"/> Pour les mineurs, l'autorisation parentale (voir ci-après)
<input type="checkbox"/> Une deuxième photo d'identité

AUTORISATION DU REPRÉSENTANT LÉGAL - ENFANT MINEUR

Préparation à la sélection à l'entrée en formation aide-soignant/auxiliaire de puériculture 2020-2021 Dispositif pour publics prioritaires

Document à nous retourner avec votre dossier d'inscription
UNIQUEMENT pour les candidats mineurs.

Je soussigné/e : Madame Monsieur

Demeurant au

et agissant en qualité de représentant légal, autorise mon fils ma fille

.....
qui demeure à la même adresse, à la préparation à la sélection à l'entrée en formation d'aide-soignant/d'auxiliaire de puériculture 2020-2021 à l'Institut Régional de Formation Sanitaire et Social à l'adresse suivante : Site d'Aix-en-Provence 32 Cours des Arts et Métiers 13100 AIX EN PROVENCE

Je certifie avoir l'autorité parentale sur ce mineur.

Date et signature :