

4, Boulevard Hauterive 64046 PAU CEDEX

**SÉLECTION À L'ENTRÉE  
EN FORMATION AIDE-SOIGNANT  
2025-2026**

**DOSSIER D'INSCRIPTION**

**Début des inscriptions : Lundi 24 février 2025**

**Clôture des inscriptions : Mardi 10 juin 2025 Minuit**

**Le dossier est à déposer au secrétariat de l'IFAS.**

**Tout dossier incomplet, non conforme, illisible ou déposé après la date de clôture ne sera pas traité.  
Aucune relance ne sera faite par le service administratif**

**Calendrier rentrée scolaire 2025-2026**

La date de pré-rentrée obligatoire est fixée au **Vendredi 22 août 2025 à 9h**

La date de la rentrée est fixée au **Lundi 25 août 2025 à 9h**

**Contact**

Pour toutes questions administratives, pédagogiques  
et/ou handicap, veuillez contacter :

**SECRETARIAT IFAS**

4, Boulevard Hauterive  
64046 PAU CEDEX  
05.59.92.47.70

Email : ifas@ch-pau.fr  
Site internet : <http://www.ch-pau.fr>

# SOMMAIRE

<b>Préambule</b>	page 3
<b>Calendrier des épreuves de sélection</b>	page 4
<b>Modalités d'inscription</b>	page 5
<b>Demande d'aménagement des épreuves pour un handicap</b>	page 6
<b>Constitution dossier d'inscription</b>	page 7
<b>Prise en charge financière</b>	page 8
<b>Information importante</b>	page 9
<b>Modalités d'accès à l'IFAS</b>	page 10
<b>Fiche d'inscription (Annexe 1)</b>	page 11

# PRÉAMBULE

## LA FORMATION AIDE SOIGNANT

Le diplôme d'état d'aide-soignant atteste de l'obtention et de la validation des cinq blocs de compétences définis dans le référentiel de certification.

La finalité de la formation est définie par l'arrêté 10 juin 2021 modifié par les arrêtés des 28 octobre 2022 et 9 juin 2023 relatif à la formation conduisant au diplôme d'état d'aide-soignant.

La formation théorique est organisée comme suit :

5 blocs de compétences, 11 compétences, 10 modules de formation.

La formation clinique pour un parcours complet comprend :

- 3 stages de 5 semaines
- 1 stage de 7 semaines

En tant que professionnel de santé, l'aide-soignant est habilité à dispenser des soins de la vie quotidienne ou des soins aigus pour préserver et restaurer la continuité de la vie, le bien-être et l'autonomie de la personne dans le cadre du rôle propre de l'infirmier, en collaboration avec lui et dans le cadre d'une responsabilité partagée.

Trois missions reflétant la spécificité du métier sont ainsi définies :

- accompagner la personne dans les activités de sa vie quotidienne et sociale dans le respect de son projet de vie
- collaborer au projet de soins personnalisé dans son champ de compétences
- contribuer à la prévention des risques et au raisonnement clinique interprofessionnel

N'attendez pas votre entrée en formation pour vous renseigner sur votre prise en charge financière.

## CALENDRIER DES ÉPREUVES DE SÉLECTION

<b>Ouverture des inscriptions</b>	Le 24/02/2025
<b>Clôture des inscriptions</b>	Le 10/06/2025
<b>Affichage des résultats</b>	Le 07/07/2025 à 14h
<b>Confirmation des candidats</b>	Le 16/07/2025, cachet de la poste ou date de mail de confirmation, faisant foi.

## MODALITÉS D'INSCRIPTION

### ➤ **Conditions d'admission à la formation :**

- 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
- Le candidat doit satisfaire à l'épreuve d'admission.

L'institut de formation a une capacité d'accueil de 30 élèves.

L'attribution des places en formation aide-soignante au sein de l'IFAS sera directement déterminée par le classement après les épreuves de sélection, selon l'ordre de mérite.

### ➤ **Dossier d'inscription**

Le dossier d'inscription version papier COMPLET est à déposer au plus tard **le 10 juin 2025**.

**Secrétariat IFAS CH Pau  
4, Boulevard Hauterive  
64046 Pau Cedex**

Tout dossier incomplet ne sera pas traité

### ➤ **Les épreuves de sélection :**

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 la formation aide-soignante.

**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. Les modalités de sélection sont identiques pour les instituts de formation du même groupement.

Elles sont définies en accord avec l'agence régionale de santé, avant la date limite d'inscription fixée à l'article 7.

# DEMANDE D'AMÉNAGEMENT DES ÉPREUVES POUR UN HANDICAP

Êtes-vous en situation de handicap ? .....

Devez-vous bénéficier d'un accompagnement particulier ? .....

Les candidats en situation de handicap peuvent demander lors de leur dépôt de dossier un aménagement des conditions de déroulement du concours d'entrée.

1-Le candidat doit faire la demande d'aménagement auprès d'un médecin agréé par l'ARS Nouvelle-Aquitaine

## **Médecins agréés des Pyrénées Atlantiques (64°)**

[https://www.nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr/system/files/2020-12/2020\\_12\\_28\\_Liste\\_med\\_agrees\\_Handicap\\_64.pdf](https://www.nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr/system/files/2020-12/2020_12_28_Liste_med_agrees_Handicap_64.pdf)

2-Afin de permettre au médecin agréé de disposer d'une évaluation précise et actualisée de la nature et de la sévérité du handicap présenté, le candidat doit impérativement joindre tous les éléments permettant d'objectiver les difficultés : courriers médicaux récents, bilans récents (orthophonie, psychomotricité, ergothérapie, neuropsychologie, kinésithérapie), ainsi que les modalités du concours et sa durée afin d'adapter l'aménagement avec les difficultés objectivées

Pour chaque concours, les aménagements d'épreuves sont décidés par le jury de concours, après avis du médecin agréé.

## ***Accessibilité aux personnes en situation de handicap***

Conformément à la réglementation (Loi du 11 février 2005 pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées / Articles D. 5211-1 et suivants du code du travail), l'institut peut proposer des aménagements (technique, organisationnel et/ou pédagogique) pour répondre aux besoins particuliers de personnes en situation de handicap. Le cas échéant, l'organisme de formation mobilise des compétences externes (Centre de Ressources Formation Handicap Nouvelle-Aquitaine...) et les dispositifs ad-hoc (Accea, Epatech...) pour la recherche de solutions permettant l'accès aux formations.

**Site Web : [www.ch-pau.fr](http://www.ch-pau.fr)**

# CONSTITUTION DOSSIER D'INSCRIPTION

## Liste des pièces à fournir:

- Fiche d'inscription, complétée et signée, avec photographie d'identité collée. (Annexe 1)
- La photocopie d'une pièce d'identité recto et verso en cours de validité: Carte d'Identité ou Passeport.  
Le permis de conduire n'est pas recevable
- Une lettre de motivation **manuscrite**
- Un curriculum vitae
- Demande d'aménagement des épreuves pour un handicap
- 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
- Selon la situation du candidat, la copie des originaux de ses diplômes ou titres traduits en français
- Le cas échéant, la copie de ses relevés de résultats et appréciation ou bulletins scolaire
- Selon la situation du candidat, les attestations de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur (ou des employeurs)
- Possibilité de joindre également tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive ...) en lien avec la profession d'aide-soignant.
- 3 enveloppes autocollantes (format 220 x110) affranchies au tarif en vigueur et libellées au nom et à l'adresse du candidat.

## **De plus, pour les ressortissants hors UE**

- Un titre de séjour valide à l'entrée en formation
- Lorsque le niveau de français à l'écrit et à l'oral ne peut être vérifié à travers les pièces produites ci-dessus au regard notamment de leur parcours scolaire, de leur diplômes et titres ou de leur parcours professionnel, les candidats joignent à leur dossier une attestation de niveau de langue française égal ou supérieure au niveau B2 du cadre européen commun de référence pour les langues de Conseil de l'Europe. A défaut, ils produisent tout autre document permettant d'apprécier les capacités et les attendus relatifs à la maîtrise du français à l'oral.

## PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE

### **Frais de formation :**

Les frais pour la promotion AS 2025-2026 seront de :

- Droit d'inscription à la formation : 100 €
- Frais de formation : 5500 €
- Frais de documentation : 60 €

**En cas de désistement, la totalité des droits d'inscription reste acquise à l'IFAS.**

### **La prise en charge financière de la formation aide-soignante dépend de votre statut :**

- Pour **les demandeurs d'emploi** et **les formations initiales** la formation est subventionnée par la région.
- Pour **les candidats ayant le statut de salarié** le financement est possible :
  - soit par l'employeur
  - soit par organisme financeur (TRANSITION PRO, ANFH, UNIFORMATION, UNIFAF...)
  - soit pour financer vous-même (autofinancement)

## INFORMATION IMPORTANTE

### **L'admission définitive en formation est subordonnée :**

- ✓ A la production, au plus tard le jour de la rentrée, d'un certificat médical émanant d'un médecin agréé attestant que le candidat n'est atteint d'aucune affection d'ordre physique ou psychologique incompatible avec l'exercice de la profession d'aide-soignant.
- ✓ A la production, avant la date d'entrée au premier stage, d'un certificat médical attestant que l'élève remplit les obligations d'immunisation et de vaccination prévues le cas échéant par les dispositions du titre Ier du livre Ier de la troisième partie législative du code de la santé publique. »

**Pour toutes les vaccinations, en plus de la fiche médicale, des justificatifs ou photocopies du carnet de santé devront être fournies.**

N'attendez pas les résultats du concours, faites vérifier vos vaccins par un médecin car être correctement vacciné peut prendre plusieurs mois et compromettre la mise en stage.

**Seuls les élèves pouvant justifier des deux premières doses relatives à la vaccination contre l'hépatite B pourront aller en stage en octobre 2025, sachant qu'il faut 1 mois entre chaque injection.**

## MODALITÉS D'ACCÈS À L'IFAS



Accès : **Bus ligne F** (Fébus) à haut niveau de service terminus Hôpital François-Mitterrand (desservant le centre-ville et la gare) ou **ligne T1** arrêt Gaston-Bonheur

Des places de stationnement sont réservées aux personnes à mobilité réduite.

Restauration : Un relais H est à votre disposition sur le site

**Site Web** : [www.ch-pau.fr](http://www.ch-pau.fr)

Prestataire de formation enregistré sous le n°7264P006264 auprès du Préfet de Région Nouvelle-Aquitaine (cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'Etat). Siret : 266 405 521 00 102- APE : 8542Z - N° TVA Intracommunautaire : FR OK266405521  
Mis à jour le 21/02/2025 par Sandrine CASTAINGS

**ANNEXE 1 – DOSSIER INSCRIPTION  
COORDONNÉES DU CANDIDAT  
( à compléter en majuscules SVP)**

PHOTO  
D'IDENTITÉ

NOM de naissance: \_\_\_\_\_

NOM d'usage: \_\_\_\_\_

Prénoms : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

 Adresse Mail : \_\_\_\_\_

**PARCOURS SCOLAIRE**

INTITULÉ DU DIPLÔME	Année	Validé	Non validé

**SITUATION FACE À L'EMPLOI**

- Elève en formation initiale
- Demandeur d'emploi N° Pôle emploi : \_\_\_\_\_
- Activité professionnelle \_\_\_\_\_ Employeur \_\_\_\_\_

Si salarié, prise en charge de la formation au jour de la rentrée :

- Organisme de financement (TRANSITION PRO, CIF...)
- Employeur \_\_\_\_\_
- Autres \_\_\_\_\_

**DIFFUSION DES RÉSULTATS**

Cochez votre choix pour les autorisations de publication des résultats :

- J'autorise l'IFAS du CH de Pau à publier mes résultats de sélection au concours AS sur son site internet
- Je n'autorise pas l'IFAS du CH de Pau à publier mes résultats de sélection au concours AS sur son site internet

**Un oubli de choix vaudra une non autorisation**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ certifie exact l'ensemble  
des informations transmises dans le présent dossier d'inscription.

Date : \_\_\_\_\_

Signature