

**INSTITUT DE FORMATION D'AIDES-SOIGNANTS  
IFPS MARMANDE-TONNEINS**

**DOSSIER D'INSCRIPTION POUR L'ENTREE EN  
FORMATION AIDE-SOIGNANTE  
DES AGENTS DES SERVICES HOSPITALIERS  
QUALIFIES**

**2026**

**Début des inscriptions : 02 mars 2026**

**Clôture des inscriptions : 22 juin 2026**

**DOSSIER D'INSCRIPTION A TELECHARGER ET A RENVOYER PAR COURRIER  
DUMENT COMPLETE ET SIGNE**

**Tout dossier incomplet ou adressé après la date de clôture des  
inscriptions ne sera pas traité (cachet de la poste faisant foi)**

**Contact :**

**Institut de Formation des Professionnels de Santé  
IFAS MARMANDE  
11-15 Rue Albert Camus  
47207 MARMANDE CEDEX**

**Email : [secretariat.ifs@chicmt.fr](mailto:secretariat.ifs@chicmt.fr)**

**Tel : 05.53.64.81.52**

## CALENDRIER DES EPREUVES DE SELECTION

<b>Ouverture des inscriptions</b>	Lundi 02 mars 2026
<b>Clôture des inscriptions</b>	Lundi 22 juin 2026 minuit (Cachet de la poste faisant foi)
<b>Affichage des Résultats d'Admission</b>	Lundi 06 juillet 2026 à 14h00
<b>Confirmation des candidats</b>	Jusqu'au 16 juillet 2026 minuit (cachet de la poste faisant foi)

**Date de la rentrée :**

**Lundi 24 août 2026 à 9h**

## CONDITIONS D'ACCES A LA FORMATION

**Dispositions générales – Arrêté du 07 avril 2020 modifié** relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant aux diplômes d'Etat d'aide-soignant

Les candidats doivent être âgés de **17 ans au moins à la date d'entrée en formation.**

La formation conduisant au diplôme d'Etat d'aide-soignant est accessible, sans condition de diplôme, par les voies suivantes :

1. La formation initiale,
2. La formation professionnelle continue,
3. La validation partielle ou totale des acquis de l'expérience professionnelle

## LIEU D'INSCRIPTION

Les Instituts de Formation des Aides-Soignants des Centres Hospitaliers de MARMANDE et AGEN **organisent en commun les épreuves de sélection.**

En conséquence, **les candidats s'inscrivent pour les épreuves de sélection dans UN SEUL DE CES 2 INSTITUTS** quel que soit leur statut (une vérification des listes est effectuée entre les 2 IFAS à l'issue des inscriptions).

Néanmoins, les candidats peuvent s'inscrire aux épreuves de sélection d'entrée en IFAS à Villeneuve sur Lot et/ou dans d'autres départements.

## NOMBRE DE PLACES DISPONIBLES

**NOMBRE DE PLACES DISPONIBLES** : quota autorisé 30 places (formation initiale et formation continue)

- ASHQ de la Fonction Publique Hospitalière : 20 % du quota
- Reports de formation de 2025 : 2 (1 droit commun et 1 ASH)
- Apprentis : comptés en plus du quota autorisé

## MODALITES DE SELECTION

**Le dossier du candidat est déposé directement auprès de l'institut de son choix.**

**Arrêté du 7 avril 2020 modifié** relatif aux modalités d'admission à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'aide-soignant :

### **Art. 11**

Sont dispensés de l'épreuve de sélection prévue à l'article 2, les agents des services hospitaliers qualifiés de la formation publique hospitalière et les agents de service :

1° Justifiant d'une ancienneté de services cumulée d'au moins un an en équivalent temps plein, effectués au sein d'un ou plusieurs établissements sanitaires et médico-sociaux des secteurs public et privé ou dans des services d'accompagnement et d'aide au domicile des personnes ;

2° Ou justifiant à la fois du suivi de la formation continue de soixante-dix heures relatives à la participation aux soins d'hygiène, de confort et de bien-être de la personne âgée et d'une ancienneté de service cumulée d'au moins six mois en équivalent temps plein, effectués au sein d'un ou plusieurs établissements sanitaires et médico-sociaux des secteurs public et privé ou dans des services d'accompagnement et d'aide au domicile des personnes.

Les personnels visés au 1° et 2° sont directement admis en formation sur décision du directeur de l'institut de formation concerné, dans les conditions prévues au II de l'article 12.

### **Art. 12**

« II. Un minimum de 20% des places autorisées par la Région, par institut de formation ou pour l'ensemble du groupement d'instituts de formation, est réservé aux agents relevant de la formation professionnelle continue visés à l'article 11, quels que soient les modes de financement et d'accès à la formation visée. »

Toutefois, lorsque ces personnes accèdent à la formation par la validation des acquis de l'expérience, leur formation est comptabilisée hors capacité d'accueil conformément au premier alinéa du I du présent article. Les places non pourvues sont réattribuées aux autres candidats relevant de l'article 5.

## CONSTITUTION DU DOSSIER

Le dossier d'inscription comporte les pièces suivantes :

1. La fiche d'inscription dûment **remplie et signée par l'employeur et l'agent**
2. La copie de la carte nationale d'identité recto/verso ou du passeport ou du titre de séjour **en cours de validité** (permis de conduire non recevable)
3. Selon la situation du candidat, les attestations de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur (ou des employeurs). Pour les salariés intérimaires ou multi-employeurs, fournir une attestation unique par employeur (bulletins de salaires non acceptés)
4. Justificatif de formation continue de 70 heures relative à la participation aux soins d'hygiène, de confort et de bien-être de la personne âgée
5. La copie des diplômes obtenus

**Nous accuserons réception de votre dossier par voie dématérialisée (mail), aussi n'oubliez pas de nous communiquer votre adresse mail sur la fiche d'inscription. Pour rappel, l'adresse mail doit obligatoirement comporter votre nom et prénom.**

## RESULTATS ET CONFIRMATION D'ENTREE EN FORMATION

Les résultats des épreuves de sélection seront communiqués aux candidats par **voie d'affichage à l'IFAS, par mail et publiés sur le site internet de l'institut le lundi 06 juillet 2026 à 14h00** (dans le respect des conditions en vigueur de communication des données personnelles des candidats).

Le candidat dispose d'un délai de sept jours ouvrés soit **au plus tard le 16 juillet 2026 à minuit** pour valider son inscription en Institut de formation en cas d'admission en liste principale. Au-delà de ce délai, il est présumé avoir renoncé à son admission et sa place est proposée au candidat inscrit en rang utile sur la liste complémentaire.

Les candidats qui peuvent prétendre à des dispenses de formation doivent en faire la demande lors de leur confirmation d'inscription, en l'accompagnant des pièces justificatives nécessaires.

Le bénéfice de l'admission est valable uniquement pour la session de formation au titre de laquelle le candidat s'en inscrit.

Le directeur de l'institut de formation peut accorder, pour une durée qu'il détermine et dans la limite cumulée de deux ans, un report pour l'entrée en scolarité dans l'institut de formation :

- Soit, de droit, en cas de congé pour cause de maternité, de rejet du bénéfice de la promotion professionnelle ou sociale, de rejet d'une demande de congé formation, de rejet d'une demande de mise en disponibilité, de report de contrat d'apprentissage ou pour la garde d'un enfant de moins de quatre ans ;
- Soit, de façon exceptionnelle, sur la base des éléments apportés par le candidat justifiant de la survenance d'un événement important l'empêchant de débiter sa formation ;

Tout candidat bénéficiant d'un report d'admission doit, au moins trois mois avant la date de rentrée prévue, confirmer son intention de reprendre sa scolarité à ladite rentrée.

**Le report n'est valable que pour l'institut dans lequel le candidat avait été précédemment admis.**

**L'entrée en formation sera subordonnée à la production au plus tard le jour de la rentrée de l'ensemble des documents qui seront demandés dans le dossier d'inscription définitive. En l'absence de la production des documents, l'élève sera considéré absent jusqu'à la production de l'ensemble de ceux-ci.**

## ADMISSION DEFINITIVE

L'admission définitive est subordonnée à 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 à laquelle il se destine.
- De la fiche médicale élaborée par l'ARS renseignée par un médecin, apportant la preuve que le candidat est à jour des vaccinations obligatoires pour les étudiants en santé ; un schéma vaccinal accéléré pour l'immunisation contre l'hépatite B est possible pour que le candidat soit à jour lors de son admission dans l'institut. Cette fiche sera incluse dans le dossier d'inscription définitif.
- D'une sérologie de l'Hépatite B.
- À la présentation du carnet de vaccination.
- À la vaccination contre le Coronavirus (3 doses).

### Article L.3111-4 du code de la santé publique :

*« Une personne qui, dans un établissement ou organisme public ou privé de prévention de soins ou hébergeant des personnes âgées, exerce une activité professionnelle l'exposant à des risques de contamination doit être immunisée contre l'hépatite B, la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite ».*

### Certaines vaccinations ou sérologies nécessitent d'être commencées plusieurs mois avant la rentrée : Hépatite B et COVID 19

En conséquence, si vous n'êtes pas vacciné(e), **COMMENCEZ LA PROCEDURE DES A PRESENT**

#### Schémas Hépatite B :

- Schéma accéléré : **3 doses en 21 jours** (J0, J7 et J21 avec le vaccin ENGERIX B et J0, J10, J21 avec le vaccin GENHEVAC B Pasteur) **et un rappel à un an**. Dans ce cas, la **sérologie n'est à effectuer qu'après le rappel à un an**.  
**En cas d'absence de vaccination contre l'Hépatite B dans l'enfance : obligation de réaliser un schéma accéléré**
- Schéma normal : 3 doses en plusieurs mois (J0, M1, M6 et sérologie minimum 1 mois après la dernière dose de vaccin). **En cas de vaccination contre l'Hépatite B effectuée dans l'enfance, fournir impérativement un résultat de la sérologie mentionnant le taux d'anticorps anti HBS**. Ce taux doit être supérieur à 100 UI/L.

#### **Un élève ne pourra pas partir en stage s'il n'a pas effectué :**

- **Au minimum la seconde injection du vaccin contre l'Hépatite B d'un schéma normal et réalisé une sérologie mentionnant le taux d'anticorps anti HBS (réalisée 1 mois après la seconde dose)**
- **Ou les 3 doses du schéma vaccinal accéléré**

## **Schéma COVID 19 : vaccination recommandée (fournir les justificatifs)**

### **Varicelle :**

- Fournir la photocopie nominative du carnet de santé des pages « maladies infantiles » mentionnant une date de la maladie
- Ou réaliser une sérologie de la varicelle

**Tous les élèves devront répondre aux exigences médicales et avoir fourni l'intégralité des documents demandés au plus tard une semaine après la date de la rentrée.**

**Passé ce délai, ils ne seront pas acceptés à aller en cours jusqu'à la production de ces documents. De plus, ils ne seront pas autorisés à partir en stage. Celui-ci devra être effectué à la fin de la formation, retardant l'obtention du diplôme d'Etat.**

N'hésitez pas à établir le carnet de santé électronique. Il vous permettra d'être informé par mail de vos rappels à effectuer. De plus, il peut être partagé avec tout professionnel de santé.

Mes vaccins.net : [https : //www.mesvaccins.net/](https://www.mesvaccins.net/)

## COUT DE LA FORMATION

	<b>Elève salarié relevant de la formation continue <sup>(1)</sup></b>
Frais pédagogiques	7 750 €
<b><u>Frais liés aux dispenses de formation</u></b>	
Titulaire du DEAP 2006	3553,20 €
Titulaire du DEAP 2021	2419,20 €
Titulaire du BAC PRO ASSP 2011	4006,80 €
Titulaire du BAC PRO SAPAT 2011	5518,80 €
Titulaire du Titre Professionnel ADVF	6123,60 €
Titulaire du Titre Professionnel ASMS	6501,60 €
Titulaire du DEAES 2016	5972,40 €
Titulaire du DEAES 2021	4914 €
Titulaire de l'ARM 2019	5972,40 €
Titulaire du DEA	6199,20 €

**<sup>(1)</sup> Sont considérés candidats relevant de la formation continue :**

- Les candidats en reconversion professionnelle salariés ou non

**Dans ce contexte trois modes de financement existent :**

- ☞ La promotion professionnelle : dossier à constituer auprès de votre employeur
- ☞ La prise en charge par un organisme financeur du type CIF (Transition-Pro, ANFH...)
- ☞ L'autofinancement : vous financez vous-même vos études. Vous signez alors un contrat de formation à titre individuel vous engageant financièrement

Autres frais à l'entrée en formation (à la charge de l'élève qu'elle que soit son financement)

**Frais de dossier : 100 € (payable à la rentrée uniquement)**

## FINANCEMENT DE LA FORMATION

La Région Nouvelle Aquitaine prend en charge le coût pédagogique de la formation des aides-soignants après réussite aux épreuves de sélection, pour :

- Les demandeurs d'emploi indemnisés ou non par France Travail
- Les élèves en poursuite de formation initiale.

Candidats en promotion professionnelle : les candidats venant du secteur hospitalier PUBLIC et PRIVE doivent se renseigner auprès de leur employeur ou organisme susceptible de prendre en charge la formation (exemple : ANFH, TRANSITION PRO, UNIFAF, UNIFORMATION...).

Bourse d'Etudes : accordée sous réserve d'éligibilité par la Région Nouvelle Aquitaine. Le dossier est à constituer sur internet à partir du mois de juillet ([www.boursessanitairesociale.fr](http://www.boursessanitairesociale.fr)).

**FICHE D'INSCRIPTION POUR LA FORMATION AIDE-SOIGNANT - A.S.H.Q. 2026**

**Merci d'écrire en majuscules**

**AGENT**

Nom de Naissance : ..... Prénom : .....

Nom d'usage : ..... Nationalité : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : ..... Sexe : F  M

Adresse : .....

Commune : ..... Code Postal : .....

Téléphone (obligatoire) : ..... Portable (obligatoire) : .....

E.mail (obligatoire ET LISIBLE) : .....

**Candidat en situation de handicap**     OUI     NON    (Si oui nous fournir une copie de votre reconnaissance MDPH)

**ETABLISSEMENT**

Nom de l'établissement : .....

Nom – Prénom du Directeur : .....

Adresse : .....

Nom – Prénom de la personne en charge administrative du dossier : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

**Cadre réservé à l'IFAS**

1 -  Pièce d'identité

2 -  Attestation de travail

3 -  Justificatif de formation 70h

4 -  Copie des diplômes

**Date de réception du dossier d'inscription :**

**Conformité administrative : oui    non**

**Visa secrétaire :**

*Informations CNIL : les informations mentionnées dans ce document peuvent faire l'objet d'un traitement automatisé. Conformément à l'article 27 de la loi n°78-17 du 06 janvier 1978, chaque candidat bénéficie du droit d'accès au fichier.*

**Autorisez-vous la publication des résultats sur Internet ? oui  non  A défaut de réponse votre nom sera automatiquement publié sur le site**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés ci-dessus et je m'engage à joindre tous les documents mentionnés sur la note explicative pour la constitution du dossier d'inscription aux épreuves de sélection.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ Signature du Directeur de l'établissement

Signature de l'Agent