

Institut de Formation d'Aides-Soignants

Tél. **05 61 32 41 79**

Fax **05 61 32 41 65**

ifas@ch-saintgaudens.fr

ATTESTATION DE RETRAIT DOSSIER D'INSCRIPTION - SELECTION 2026/2027

Je soussigné(e) (Nom + Prénom),

né(e) le/...../..... (Date de naissance)

à (Code postal + Ville de naissance),

atteste par la présente avoir retiré un dossier d'inscription à la sélection 2026/2027 de l'I.F.A.S. du Centre Hospitalier Comminges Pyrénées à Saint-Gaudens (31800).

Date/...../.....

Signature

Document à remplir, scanner et envoyer par mail le jour du retrait à :

ifas@ch-saintgaudens.fr

INSTITUT DE FORMATION D'AIDES-SOIGNANTS

14 Place du Pilat - 31800 SAINT-GAUDENS
Tél. 05 61 32 41 79 – ifas@ch-saintgaudens.fr

COLLER
VOTRE
PHOTO
ICI

FICHE D'INSCRIPTION A LA FORMATION D'AIDES-SOIGNANTS 2026/2027

ETAT CIVIL

Madame Monsieur

Nom de naissance

Nom marital

Prénom

Date de naissance/...../..... Lieu de naissance (CP + ville)

Pays..... Nationalité

Numéro de sécurité sociale

Adresse.....

Code Postal..... Ville

Téléphone portable..... Téléphone fixe.....

Adresse mail obligatoire

Diplômes..... Joindre la copie du/des Diplômes

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Séparé(e) ou divorcé(e) Veuf(ve)
 Concubinage PACS Nombre d'enfants : Ages :

SITUATION ACTUELLE (cocher les cases correspondantes)

Scolarisé(e) Date de fin :/...../.....

Formation suivie

Employé(e) dans un établissement de santé (public ou privé)

Emploi occupé et date d'embauche

Nom et adresse de votre employeur

Autre emploi

Emploi occupé et date d'embauche

Nom et adresse de votre employeur

Demandeur d'emploi

Inscrit à France Travail OUI NON Si oui, depuis le/...../.....

N° identifiant obligatoire

Droits ouverts à France Travail OUI NON Si oui, depuis le/...../.....

**Si vous êtes en situation de handicap, merci de nous contacter pour
d'éventuels aménagements (épreuve orale de sélection, épreuve écrite)**

PIECES CONSTITUTIVES DE VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

- La fiche d'inscription dûment complétée et signée
- Une copie couleur de votre pièce d'identité (carte d'identité, passeport ou titre de séjour en cours de validité et valide le jour de l'entrée en formation)
- Une lettre de motivation manuscrite
- Un curriculum vitae
- Un document manuscrit n'excédant pas deux pages et relatant, au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue, soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation

Autres pièces à joindre selon votre situation

- Copie des originaux des diplômes ou titres traduits en français (pour les dispenses de formation)
- Tout justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle (associative, sportive...) en lien avec la profession d'Aide-Soignant
- Si vous êtes élève de terminale (joindre un certificat de scolarité) ou en fin de cursus scolaire : une copie des relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires et feuilles de stage
- Si vous êtes salarié ou ex salarié : les attestations de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur
- Si vous n'êtes pas de nationalité française : une attestation du niveau de langue française égal ou supérieur au niveau B2 du cadre européen commun de référence pour les langues du Conseil de l'Europe peut vous être demandée. A défaut, produire tout autre document permettant d'apprécier les capacités et les attendus relatifs à la maîtrise du français à l'écrit et à l'oral

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

J'atteste sur l'honneur

- l'exactitude des informations données à mon sujet dans mon dossier d'inscription
- la conformité à l'original des photocopies fournies
- avoir pris connaissance des dispositions vaccinales obligatoires pour l'entrée en formation et m'engage à réaliser les démarches nécessaires dès l'inscription

J'autorise

Je n'autorise pas

la diffusion des résultats à la formation d'aide-soignant pour la rentrée 2026 sur le site internet du Centre Hospitalier Comminges Pyrénées

Fait le/...../.....

Signature des parents ou du tuteur légal
pour les candidats mineurs

Signature du candidat

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), **Docteur**, **Médecin agréé** par les
autorités sanitaires du Département, exerçant à
..... N° d'Agrément :
Téléphone :

Certifie que :

Nom : Prénom :
Né(e) le : A :
(code postal/ville/pays)
Numéro d'immatriculation à la CPAM :

--	--	--	--	--	--	--

1. est vacciné(e) conformément à la réglementation en vigueur, fixant les conditions d'immunisation des professionnels de santé en France, soit :

- D.T.P avec un rappel de moins de 10 ans - date :
- I.D.R. de moins de 3 mois - date : Résultat :
- Hépatite B – 3 injections

1 ^{ère} injection	2 ^{ème} injection	3 ^{ème} injection
Date :	Date :	Date :
Rappel	Rappel	Rappel
Date :	Date :	Date :

- Contrôle d'anticorps anti-HBs de moins de 3 mois - date :
Résultat :
(joindre obligatoirement la copie des résultats du Laboratoire)

2. n'est atteint(e) d'aucune affection d'ordre physique ou psychologique incompatible avec l'exercice de la profession d'Aide-Soignant(e).

Fait à :
Le :

Signature et cachet **obligatoires**

Ce certificat est non substituable : aucun autre document ne sera accepté pour l'entrée en formation. Il doit être présenté **rempli dans son intégralité (= schéma vaccinal terminé) le jour de la rentrée 2026/2027**. L'admission définitive en formation y est subordonnée.

IVILIT	NOM	PRENOM	ADRESSE 1	DRESSE	CP	COMMUNE	TELEPHONE
Dr	AMIEL	Philippe	81 Bd Carnot		31000	TOULOUSE	Doctolib ou 06 62 22 56 59
Dr	ATIA	Amanda	4 rue antoine Darquier		31000	TOULOUSE	06 72 62 72 75
Dr	BEARD***	Philippe	SGAMI - 4 chemin de Bordeblanque		31770	COLOMIERS	05 34 55 49 38
Dr	BENHAMOU	Richard	37 Rue du Faubourg Bonnefoy		31500	TOULOUSE	05 61 58 30 56
Dr	BISMUTH	Michel	8 Place Vincent Auriol		31860	LABARTHE/LEZE	05 61 08 02 58
Dr	BONNASSIES	Alain	10 Allées Alsace-Lorraine		31330	GRENADE	05 61 82 52 52
Dr	CARDON	Pierre-Olivier	8 chemin de Belbèze		31240	SAINT JEAN	05 62 89 22 33
Dr	CHASTAN***	Georges	SGAMI - 4 chemin de Bordeblanque		31400	COLOMIERS	05 34 55 49 38
Dr	CLAVERIE	Jean	83 Rue d'Andorre		31120	PINSAGUEL	05 61 76 32 33
Dr	CASTEX***	Michel	Service medical - 4 chemin de Bordeblanque		31776	COLOMIERS	06 88 05 75 72
Dr	CORDEUIL	Damien	3 rue du Chêne Vert		31150	GANAC/Garonne	05 61 35 41 37
Dr	DAHAN	René	5 Rue Bayard		31000	TOULOUSE	05 61 62 00 33
Dr	DELORT	Marie	40 rue de la Balance		31000	TOULOUSE	06 37 10 78 99
Dr	DIDIER-BALESTRIER	Jean	135 Rue Henri Desbals		31100	TOULOUSE	05 61 40 26 34
Dr	DOSSAT	Jean-François	82 Rue Matabiau		31000	TOULOUSE	05 61 62 25 65
Dr	DUTECH	Michel	7 Clos de la Tuillerie		31560	NAILLOUX	05 61 81 31 25
Dr	ELBAZ	Jean-Pierre	24 Rue Alsace-Lorraine		31000	TOULOUSE	05 62 30 36 46
Dr	FABRE	Pierre	5 Rue Carlos Gardel		31300	TOULOUSE	05 61 31 02 48
Dr	FAVAREL	Jean	1 Place de la Poste		31650	SAINT-ORENS DE GAMEVILLE	05 61 39 80 32
Dr	FENEYROU	Jacques	4 Bd Vincent Auriol		31170	TOURNEFEUILLE	05 61 07 06 06
DR	FERJANI	Borhane	1 impasse Abbé Salvat		31000	TOULOUSE	06 24 31 65 42
Dr	GARROS	Yvan	Avenue de la Gare		31210	GOUDAN POLIGNAN	05 61 95 85 15
Dr	GENIBEL ***	Michele	SGAMI - 4 chemin de Bordeblanque		31770	COLOMIERS	05 34 55 48 00
Dr	GERARD	Alain	59 Avenue Jean Rieux		31500	TOULOUSE	05 61 80 66 80
Dr	GRILL	Stéphane	Service Médecine Légale	CHU Rar	31059	TOULOUSE	Doctolib
Dr	GRUBER	Arnault	7 Rue d'Auch		31770	COLOMIERS	05 61 30 28 88
Dr	GUIRAUD	Michel	Place de l'Eole		31600	LABASTIDETTE	05 62 11 66 66
Dr	HAMMERLIN-JULIEN	Eugénie	115 Rue Louis Plana		31500	TOULOUSE	05 61 48 86 31
Dr	HERZI***	Chérif	12 Rue Jean Poncelet		31500	TOULOUSE	05 34 30 05 42
Dr	HERZI	Sofia-Raoudha	116 route d'Espagne - Bâtiment Helios 5 - Bal 421		31100	TOULOUSE	05 61 40 75 50
Dr	HUYGHE	Jean-Marc	17 Avenue Mendès France		31320	CASTANET TOLOSAN	05 61 73 59 59
Dr	JAMMES	Jean-François	48 Avenue Jacques Douzans		31100	MURET	05 61 51 97 97
Dr	LANCELLE	Eric	116 route d'Espagne - Res Helios 3 Bal 326		31100	TOULOUSE	05 61 49 24 82
Dr	LAMOTTE***	Philippe	14 Avenue de la Fontasse		31290	VILLEFRANCHE DE LAURAGEAI	05 61 81 64 33
Dr	LE JOUAN GAILLAC	Béatrice	10 route de Mons		31130	BALMA	doctolib
Dr	LE KERNEAU	Joël	21 rue d'Aspin		31170	TOURNEFEUILLE	06 38 60 09 04
Dr	LEPARGNEUR	Jérôme	7 Avenue d'Occitanie		31320	PECHABOU	05 61 27 84 60
Dr	LESTRADE	Mathieu	199 Route de Bayonne		31300	TOULOUSE	05 61 16 58 18
Dr	LORRAIN	Marc	1 Place de l'Hôtel de Ville		31270	VILLENEUVE TOLOSANE	05 61 92 46 46
Dr	LOUP	Françoise	1 Rue du Négoce		31650	SAINT-ORENS DE GAMEVILLE	05 62 24 34 00
Dr	MARCO	Pierre	20 place Occitane		31000	TOULOUSE	05 62 52 22 96
Dr	MESTAS	Jean-Jacques	1 Boulevard Jules Michelet		31000	TOULOUSE	06 07 69 71 61
DR	MOUILLARD***	Anne	SGAMI - 4 chemin de Bordeblanque		31300	COLOMIERS	05 34 55 49 40
Dr	NADAL	Sylvain	21 Avenue Winston Churchill		31100	TOULOUSE	05 61 41 71 62
Dr	OCHANDO	Christian	40 Avenue Tolosane		31520	RAMONVILLE SAINT-AGNE	05 61 73 33 33
Dr	POURGATOU	Serge	38 Chemin de Mijane		31330	MERVILLE	05 61 85 06 44
Dr	QUILEZ	Pierre	Centre Commercial "La Croisette"		31860	PINS-JUSTARET	05 61 76 99 82
Dr	REYNES	François	116 Route d'Espagne - Res Hélios - bal 312		31100	TOULOUSE	05 61 44 94 03
Dr	RIEUNIER	François-Marc	116 Av Crampel		31000	TOULOUSE	06 70 83 57 90
Dr	SAINT-LANNES	Michel	2 Rue des Muriers		31700	BEAUZELLE	06 71 64 91 42
Dr	SAUNE	Alain	22 Avenue Frédéric Estèbe		31200	TOULOUSE	05 61 22 67 52
Dr	SAVE	Jean-Pierre	1 Rue Rixens	BP 4005	31802	SAINT-GAUDENS CEDEX	05 61 89 25 85
Dr	TODOROVSKI	Natacha	71 Rue Achille Viadiou		31400	TOULOUSE	06 07 96 72 57
Dr	SOUYRI	Jean-Luc	3 Avenue Foch		31800	VALENTINE	05 61 89 74 29
Dr	VILLETTE	Jonathan	12 Place Charles Ourgaut		31340	VILLEMUR/TARN	05 61 09 00 16
Dr	YVERNES	Daniel	1 Chemin de Bordeblanche		31100	TOULOUSE	05 61 44 26 15
DR	ZERBIB	Golda	20 allée Maurice Sarraut		31000	TOULOUSE	06 83 17 59 17
Dr	REYNES	Audrey	32 Rue de la Gravette		31150	GAGNAC-sur-GARONNE	05 61 35 41 37
Dr	VIATGE	François	6 impasse Henri Matisse		31270	CUGNAUX	05 61 92 97 42
Dr	LAMOTTE	François	81 Bd Carnot		31000	TOULOUSE	doctolib

*** uniquement réservé aux personnel du Ministère de l'Intérieur