

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 POUR LES PARCOURS VAE

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 :

Agés :

SITUATION ACTUELLE (cocher les cases correspondantes)

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
- La notification de la VAE par la DRJSCS ou la DREETS
- 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
- Copie des originaux des diplômes ou titres traduits en français

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 Tuilerie | | 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 Viadieu | | 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