Mis à jour le : 10/07/2025

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **NOM :**  **Nom d’usage :**  **Prénom :** | | | |
| **A cocher par le candidat** | **Documents à fournir** | Cadre réservé à l’IFP |
| **🞏** | **Check liste**  ci-présente |  |
| **🞏** | **Fiche de renseignements** complétée et signée |  |
| **🞏** | **Dossier apprenant Région Grand Est** (3 onglets selon situation)   * Fiche de renseignements Apprenant (Fiche 1) 🞏 * Attestation sur l’honneur (Fiche 2) 🞏 * Attestation FRANCE TRAVAIL (Fiche 3) (uniquement si demandeur d’emploi) 🞏 * Joindre un CV à jour 🞏 * Prendre connaissance du document « pièces demandées en cas de contrôle » par la Région Grand-Est et fournir les documents selon sa situation 🞏 |  |
| **🞏** | **Attestation prise en charge individuelle (pour les personnes sans prise en charge financière)** |  |
| **🞏** | **Courrier de prise en charge par l’employeur ou OPCO** |  |
| **🞏** | **CPF** Compte Personnel de Formation (attestation de paiement si mobilisation CPF)  **(A mobiliser au plus tard le 08/08/2025)** |  |
| **🞏** | **Certificat médical** établi par un médecin agréé (à joindre au dossier de rentrée et à envoyer à l’institut de formation) |  |
| **🞏** | **Dossier médical ->**  **à transmettre par mail à** [**SSTEcoles@chru-strasbourg.fr**](mailto:SSTEcoles@chru-strasbourg.fr) **avant le 18/08/2025** |  |
| **🞏** | **Pièce d’identité** en cours de validité, certifiée conforme à l’originale par vous-même, datée et signée (recto et verso sur la même page) |  |
| **🞏** | **Attestation d’affiliation à la sécurité sociale** |  |
| **🞏** | **Attestation nominative de l’assurance couvrant la responsabilité civile,** tant lors du stage que des trajets occasionnés par celui-ci : accidents corporels causés aux tiers, accidents matériels causés aux tiers, dommages immatériels (comprise généralement dans l’assurance habitation) |  |
| **🞏** | **Copie du Diplôme** du baccalauréat (Bac professionnel ASSP-SAPAT) certifié conforme à l’original daté et signé **OU** pour les nouveaux bacheliers (bac professionnel ASSP – SAPAT) **le relevé de notes** certifié conforme à l’original daté et signé. Le diplôme sera à transmettre dès réception. |  |
| **🞏** | **Copie du Diplôme** du CAP AEPE ou tout autre diplôme donnant droit à des allègements de formation (Titre pro ADVF, AMP, DEAS…) pour les personnes concernées |  |
| **🞏** | **Attestation de désinscription ou de non inscription sur Parcoursup,** pour tout candidat bachelier, quel que soit l’année d’obtention du baccalauréat, téléchargeable sur la plateforme |  |
| **🞏** | **2 photos d’identité non scannées (Nom et prénom au verso de chaque photo)** |  |
| **Signature du candidat :** | |  |
| **Cadre réservé à l’IFP** | | | |
| Dossier vérifié le :  Par : | | | |