

## Aide familial.e / Aide-soignant.e

Afin de vous inscrire pour participer à la séance d'information où nous expliquerons en détail le contenu et l'organisation de cette formation, nous vous invitons à consulter le planning ci-dessous et de nous faire parvenir les documents qui y sont demandés pour le 6 septembre au plus tard.

La séance d'information constitue le point de départ de la procédure d'admission à la formation. Votre présence y est donc essentielle.

À la suite de ces informations générales, les candidats à la formation seront invités à participer aux entretiens et tests qui se dérouleront selon un horaire et des modalités communiqués lors de la séance d'information.

### PLANNING

- **Du lundi 17 mai au lundi 30 août :**

**PREINSCRIPTION OBLIGATOIRE** en faisant parvenir au plus tard pour le **30 août 2021** à [inscription@eps-marche.be](mailto:inscription@eps-marche.be), les documents suivants :

- Formulaire de préinscription (voir ci-dessous)
- Une copie recto/verso de votre carte d'identité
- Copie de votre extrait de casier
- Une copie de votre diplôme (CESI ou C2D) (en l'absence de diplôme réussite **obligatoire** du test français & Math)

- **Mercredi 1<sup>er</sup> septembre**

Communication par le secrétariat de l'horaire de la séance d'information

- **Jeudi 2 ou vendredi 3 septembre, de 9h à 11h ou de 13h à 15h**

Séances d'information par groupes de 15 personnes  
Présence et respect de l'horaire OBLIGATOIRES

A la fin de chaque séance, prise de rendez-vous pour l'interview de motivation, et distribution des documents de préparation. Test de math et français.

- **Lundi 6 ou mardi 7 septembre**

Rencontre avec le jury.

- **Jeudi 9 septembre**

Communication des résultats

- **Lundi 13 septembre**

Début de cours

## FORMULAIRE DE PRE-INSCRIPTION

Cette fiche et les documents à joindre seront envoyés par mail **uniquement** à l'adresse suivante  
: **inscription@eps-marche.be**

### DONNEES PERSONNELLES (REPLIR EN IMPRIME)

NOM	.....	Adresse mail	.....@.....
PRENOM(S)	.....	Diplôme :	
NATIONALITE	.....	CEB	<input type="checkbox"/>
DATE DE NAISSANCE	..... / ..... / .....	CESI	<input type="checkbox"/>
LIEU DE NAISSANCE	.....	CESS	<input type="checkbox"/>
N° NATIONAL	..... - ..... - .....	BACHELIER	<input type="checkbox"/>
ADRESSE POSTALE	.....	MASTER	<input type="checkbox"/>
N° de TEL	.....	AUCUN	<input type="checkbox"/>
N° de GSM	.....	NON RECONNU	<input type="checkbox"/>
		EQUIVALENCE	<input type="checkbox"/>
		Demandeur d'emploi <b>complet indemnisé</b>	<input type="checkbox"/>
		CPAS	<input type="checkbox"/>
		-18 ans au 31/10	<input type="checkbox"/>

### FORMATION CHOISIE (veuillez cocher la case)

- AIDE FAMILIAL
- AIDE-SOIGNANT
- EMPLOYE DE BUREAU

### DOCUMENTS OBLIGATOIRES A JOINDRE

- copie R/V de la carte d'identité
- copie certificat ou diplôme
- copie de votre extrait de casier (uniquement pour les formations Aide familial et Aide-soignant)

Date et signature :

Institut d'enseignement de Promotion sociale  
Avenue de la Toison d'Or, 71 – 6900 Marche-en-Famenne  
084/32.16.46 – inscription@eps-marche.be