



DOSSIER DE CANDIDATURE – RENTREE JANVIER 2026

APPRENTISSAGE FORMATION PARCOURS COMPLET AUXILIAIRE DE PUERICULTURE - DEAP

Dossier à envoyer au centre de sélection

Lycée Henri Sellier – GRETA 93 73 Avenue du Colonel Fabien - 93190 LIVRY GARGAN

Pour toutes informations: 01.49.37.92.55 / greta93@ac-creteil.fr



DOSSIER A ENVOYER AU CENTRE DE FORMATION PAR VOIE POSTALE OU DEPOT DANS LE CENTRE DE FORMATION CONTRE ACCUSE DE RECEPTION

Modalités de sélection selon l'article 10 de l'Arrêté du 7 avril 2020 modifié par les arrêtés des 12 avril 2021, du 10 juin 2021, de l'instruction du 10 mai 2023 et de l'article 2 de l'arrêté du 9 juin 2023, portant diverses modifications relatives aux modalités de fonctionnement des instituts de formation paramédicaux et aux formations conduisant aux diplômes d'Etat d'auxiliaire de puériculture

Dépôt des dossiers de candidature

Du lundi 7 juillet 2025 au 2 janvier 2026

Date limite de réception du dossier de candidature

Le 2 janvier 2026

Durée de la formation

18 mois

Date de démarrage de la formation

Le 5 janvier 2026

Site de formation : IFAP Blaise Pascal – GRETA 93
18 Rue Marc Viéville
93250 Villemonble

Nombre de places disponibles

20 places

- ightarrow Accès direct pour les personnes ayant déjà été sélectionnées à l'issue d'un entretien avec un employeur pour un contrat d'apprentissage sous réserve de produire :
- 1° Une copie de la pièce d'identité de l'apprenti ;
- 2° Une lettre de motivation avec description du projet professionnel de l'apprenti ;
- 3° Un curriculum vitae de l'apprenti;
- 4° Une copie du contrat d'apprentissage signé ou tout document justifiant de l'effectivité des démarches réalisées en vue de la signature imminente du contrat d'apprentissage (promesse d'embauche).

En l'absence de validité d'un contrat d'apprentissage, les candidats peuvent sous réserve qu'il reste des places dans l'institut émettre une intention d'inscription, ils auront alors 3 mois pour trouver un employeur. En l'absence de contrat d'apprentissage, la formation s'arrêtera.

^{*} Les places seront pourvues dans un premier temps par les candidats munis d'un contrat d'apprentissage signé, puis par les intentions par ordre d'arrivée selon le nombre de places disponibles











 $\underline{\textbf{Site de formation}}: \textbf{IFAP Blaise PASCAL} - \textbf{GRETA Seine-St-Denis}$

à VILLEMONBLE

Photo

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

	Madame		Monsieur					
	Nom de naissand	ce:	Nom d'usage (Pour les femm					
	Prénom :		,	,				
RENSEIGNEMENTS PERSONNELS								
Adre	esse:							
Code	e Postal :	Ville : _						
	phone :		Adresse électronique :(Obligatoire)					
Date	e de naissance :	1 1	Lieu de Naissance :	Département :				
N° de Sécurité Sociale :								
Situation Familiale : Nombre d'enfants :								
Situa	ation Familiale :			Nombre d'enfants :				
	ation Familiale :			Nombre d'enfants :				
VOTI		DE FORMATIO		Nombre d'enfants : Année d'obtention ou NO (Non Obtenu)				
VOTI	RE PARCOURS	DE FORMATIO	Etablissement ou organisme de	Année d'obtention ou NO				
VOTI	RE PARCOURS	DE FORMATIO	Etablissement ou organisme de	Année d'obtention ou NO				
VOTI	RE PARCOURS	DE FORMATIO	Etablissement ou organisme de	Année d'obtention ou NO				
VOTI	RE PARCOURS	DE FORMATIO	Etablissement ou organisme de	Année d'obtention ou NO				
VOTI	RE PARCOURS	DE FORMATIO	Etablissement ou organisme de	Année d'obtention ou NO				









VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE (dont formation en alternance et stage sur les 3 dernières années)

	Structure	/ employeur		Année	Durée	Poste / fonction
Etos	-vous travailleur	· handicapé ? <i>(R</i>	lánonsa f	facultativa)		
Lics	-vous travallieur	nandicape : (A	еропзе п	acuitativ e)		
	OUI*	□ NON		Dossier en	attente	
* Si vous avez obtenu une reconnaissance en qualité de travailleur handicapé (RQTH), une notification de la MDPH (PCH, PPS) merci de fournir une photocopie du docume ou une attestation médicale précisant des mesures dérogatoires.						
	z-vous suivi une ières années ?	formation aux G	estes et	Soins d'Urgence (FGSU) de niveau 2	2 au cours des 2
	OUI*	NON				
	* Si oui, joindre	e une copie de l'	attestatio	on FGSU		











ENTRER EN FORMATION PAR LA VOIE DE L'APPRENTISSAGE

Pour postulez dans un institut de formation sous statut par apprentissage, vous devez :

- Ètre âgé de 17 ans au moins (âge minimum d'accès à la formation d'auxiliaire de puériculture) et au plus de 29 révolus à la date de signature du contrat d'apprentissage
- > Sans limite d'âge : être reconnu travailleur handicapé, être créateur ou repreneur d'entreprise, être inscrit en tant que sportif de haut niveau (Cf site du CFA Académique de Créteil : https://www.forprocreteil.org/formation/apprentissage/contrat-apprentissage/

☐(1) VOUS ÊTES EN POSSESSION D'UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE SIGNÉ :

Les candidats en possession d'un contrat d'apprentissage signé sont admis directement en formation.

Documents à joindre au dossier de candidature :

- Copie de la pièce d'identité ;
- Lettre de motivation avec description de votre projet professionnel;
- > Curriculum Vitae:
- > Copie du contrat d'apprentissage signé.

10 YOUS N'AVEZ PAS ENCORE SIGNE DE CONTRAT D'APPRENTISSAGE :

Vous êtes muni d'une promesse d'embauche présageant la signature d'un contrat d'apprentissage ou vous avez l'intention de trouver un contrat avec un employeur dans les 3 mois qui suivent l'entrée en formation, votre admission définitive en formation ne sera valide qu'à la présentation du contrat employeur.

Au terme des 3 mois de formation, en l'absence de validité d'un contrat d'apprentissage la formation s'arrête.

Documents à joindre au dossier de candidature :

- ➤ Copie de la pièce d'identité ;
- Lettre de motivation avec description de votre projet professionnel;
- Curriculum Vitae ;
- ➤ Tout document justifiant les démarches entreprises en vue de la signature du contrat d'apprentissage (promesse d'embauche...);
- ➤ En complément du dossier de candidature, se préinscrire en ligne sur le site du CFA Académique de Créteil (pour mise en place du contrat d'apprentissage) :

https://cfaacademiquecreteil.ymag.cloud/index.php/preinscription

(1) Cochez la case correspondante à votre situation











CERTIFICAT MEDICAL

Il vous sera demandé, à l'aide de documents qui vous seront remis par le centre de formation, de

- 1. Fournir, au plus tard le jour de la rentrée, un certificat d'aptitude 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.
- 2. Produire, au plus tard le jour de la rentrée, un certificat médical attestant que vous êtes à jour des vaccinations obligatoires :
 - DTP (Diphtérie Tétanos Poliomyélite)
 - Hépatite B

<u>Vaccinations fortement recommandées</u>: ROR (Rubéole, Oreillons, Rougeole) Coqueluche, Varicelle (si non immunisé), la grippe saisonnière et le COVID 19

<u>Vaccination non obligatoire</u>: BCG (Tuberculose) et dernier test tuberculinique (parfois demandée pour les stages en milieu hospitalier)

La liste des médecins agréés est disponible à l'adresse suivante : https://www.iledefrance.ars.sante.fr/listes-de-medecins-agrees-en-ile-de-france

ATTESTATION D'HONORABILITE

En application du décret n° 2024-643 du 28 juin 2024, relatif au contrôle des antécédents judiciaires des personnes mentionnées à l'article L. 133-6 du Code de l'action sociale et des familles, intervenant auprès de mineurs ou sollicitant l'agrément prévu à l'article L. 421-3 du même code, une attestation d'honorabilité de moins de 6 mois, vous sera demandée par votre employeur et devra être fournie avant le début des stages au sein d'un établissement d'accueil du jeune enfant autre que votre employeur.

Si vous êtes mineur, l'attestation d'honorabilité ne vous sera pas demandée avant votre majorité.

Complément d'informations et démarche à effectuer sur le site suivant : https://honorabilite.social.gouv.fr











ENGAGEMENT DU CANDIDAT

Je soussigné(e), (Nom, Prénom)		certifie exacts les
renseignements communiqués dans ce dossier	r et documents fournis.	
Je donne mon accord pour la collecte et l'explo peux demander la rectification ou la suppressic	•	'ai bien noté que je
Je prends note que le dossier (dans son intégra Il ne pourra en aucun cas être restitué.	alité) reste propriété du centre de format	tion du GRETA 93
Cochez votre choix pour l'autorisation de la en formation :	a publication de la liste des apprentis	pour la rentrée
J'autorise la GIP FCIP – DIFAPAS, l'IFAP B leur site internet mon nom sur la liste des ap		•
Je n'autorise pas la GIP FCIP - DIFAPAS, l' publier sur leur site internet mon nom sur la		
Fait à	, le/	

Signature du Candidat











ACCUSE DE RECEPTION DU DOSSIER

A remplir obligatoirement et à joindre à votre dossier d'inscription

Vous souhaitez recevoir l'accusé de réception :
Par voie postale (joindre 1 enveloppe à fenêtre (110 x220) timbrée au tarif en vigueur) Pour recevoir l'accusé réception de votre dossier par courrier, merci de remplir votre nom et adresse complète et lisiblement.
NOM / PRENOM :
Adresse :
Suite Adresse :
Code postal et Ville :
Par mail (vérifiez vos mails indésirables) Indiquez votre adresse mail lisiblement et en majuscule :
Dépôt auprès du secrétariat du centre de formation
Espace réservé au centre de formation
Nous accusons réception de votre dossier pour l'entrée en école d'Auxiliaire de Puériculture le : Cachet et signature du Centre



