





# PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

*(nous retourner cette présente liste avec le dossier)*

## FORMATION ASSISTANT DE SOINS EN GERONTOLOGIE

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

- Photocopie du diplôme d'A.M.P. ou Aide-Soignant ou A.E.S
- Poste occupé à l'entrée en formation (Fiche à remplir)
- Attestation de travail des employeurs (Fiche à remplir)
- Attestation de prise en charge par l'employeur (fiche à remplir)
- Photocopie d'une pièce d'identité recto/verso
- 1 photographie récente non collée sur le dossier





Institut  
de formation  
en travail  
social

**ATTESTATION D'EMPLOI  
ASSISTANT DE SOINS EN GERONTOLOGIE**

Je soussigné(e) M,....., Directeur (rice),

de.....

Adresse .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Atteste que Mme, Mlle, Mr.....

Est employé(e) dans notre établissement depuis le : .....

En qualité de : .....

**Sur un contrat \* :**

- Temps plein       3/4 temps       1/2 temps
- CDI depuis le.....
- CDD du..... au .....
- Autre, (à préciser) : .....

Le candidat doit être en lien avec le public (personnes atteintes de maladie d'Alzheimer ou troubles apparentés) tout au long de la formation

**Organismes finançant la formation \* :**

- UNIFAF       CNFPT
- UNIFORMATION       NFH
- Habitat Formation
- Autre, (à préciser) : .....

\* Cocher les cases correspondantes



DESCRIPTIF DU POSTE OCCUPE A L'ENTREE EN  
FORMATION  
ASSISTANT DE SOINS EN GERONTOLOGIE  
(à remplir pour acceptation du dossier)

1) Description du poste occupé :

2) Fonctions exercées :

3) Possible évolution de votre poste (création d'un poste ASG, ouverture d'un PASA...):

Date

Signature du Directeur(rice)





**ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE  
ASSISTANT DE SOINS EN GERONTOLOGIE**  
(à remplir et nous retourner)

Je soussigné (e), Directeur(rice) .....

de.....

Donne mon accord pour l'entrée en formation d'Assistant de soins en Gériologie en Septembre 2020 et m'engage à prendre en charge les frais de formation de :

Mme, Melle, Mr .....

salarié(e) de mon établissement.

**Pour un coût de : 1 820,00 €**

Possibilité de payer en 2 versements de 910 euros.

Merci de signaler les modalités de paiement que vous souhaitez.

Date .....

Signature du Directeur(rice)