



#### **INSTITUT DE FORMATION D'AMBULANCIERS** du Centre Hospitalier Départemental Vendée Institut de Formation aux Professions de Santé 33 rue du Maréchal Koenig - BP 652

85016 LA ROCHE SUR YON CEDEX



### Formation conduisant au diplôme d'Etat d'Ambulancier

## **Dossier d'inscription** Rentrée de janvier 2026

Processus de sélection organisé par

L'Institut de Formation d'Ambulanciers (I.F.A.) du CHD Vendée Institut de Formation aux Professions de Santé 33 rue du Maréchal Koenig BP 652 85016 LA ROCHE-SUR-YON CEDEX

Rentrée prévue le 5 janvier 2026

Secrétariat : 

© 02 51 36 65 50 - 

ifa@ifps-vendee.fr Heures d'ouverture : 8 h 15 - 12 h 00 et 12 h 45 - 16 h 30

Site internet: www.ifps-vendee.fr

### SOMMAIRE

I - Notice d'information	p. 3
- Préambule	р. 3
- Les places offertes	p. 3
- Le calendrier de la sélection	p. 3
Les conditions d'admission	p. 5
Les résultats	p. 6
- Le coût de la formation d'ambulancier	р. 6
- Les aides financières pendant les études	p. 7
II - Dossier d'inscription – Pièces à fournir	p. 9
Annexe 1	p. 10
Fiche d'inscription	
Annexe 2	p. 11
<ul> <li>Attestation de stage d'observation</li> <li>Relevé des heures de stage d'observation</li> </ul>	
Annexe 3	p. 13
- Attestation de l'employeur pour les personnes ayant exercé au moins 1 mois en qualité d'auxiliaire ambulancier ou conducteur d'ambulance	
Annexe 4	p. 15
Certificat médical	
Annexe 5	p. 17
<ul> <li>Certificat de vaccinations d'entrée en formation aux professions de santé</li> </ul>	
Annexe 6	p. 19
- Attendus de la formation	

#### I - Notice d'information

#### A lire impérativement avant de compléter le dossier d'inscription

Ce dossier est à compléter uniquement pour les cursus en formation initiale.

Pour une formation en alternance, un dossier spécifique « pour l'accès par la voie de l'alternance » est à compléter (disponible sur notre site internet).

#### Préambule

La formation d'ambulancier prépare à l'obtention d'un diplôme d'État qui atteste les compétences requises pour exercer le métier d'ambulancier. Les conditions de formation répondent à l'arrêté du 11 avril 2022 relatif à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'ambulancier et aux conditions de formation de l'auxiliaire ambulancier.

Elle est dispensée au sein de l'institut de formation d'ambulanciers sur le site de l'institut de formation aux professions de santé de la Roche-sur-Yon.

La formation se déroulera du lundi 05 janvier 2026 au vendredi 02 juillet 2026.

Chaque candidat ne peut présenter son dossier que dans un seul IFA de la région des Pays de la Loire.

En cas de candidature sur plusieurs IFA d'une même région, un contact sera pris pour connaître la décision définitive du candidat sur le choix de l'IFA retenu.

#### Les places offertes

L'Institut de Formation d'Ambulanciers (I.F.A.) rattaché au CHD Vendée est autorisé à accueillir 25 élèves.

La sélection est donc ouverte pour 25 places.

En cas de places restées vacantes, il sera fait appel à la liste complémentaire à hauteur de 25 places.

#### Le calendrier de sélection

	Dates
Ouverture des inscriptions	23/06/2025
Clôture des inscriptions (cachet de la poste faisant foi)	Reportée au 31/10/2025 (Initialement prévue au 17/10/2025)
Résultats d'admissibilité (si pas de dispense)	12/11/2025 (10h)
Entretien d'admission	Semaine 47
Affichage des résultats	08/12/2025 (10h)

Selon votre parcours, vous pouvez identifier vers quel cursus vous orienter (complet ou partiel).

#### Formation en cursus complet

#### Ce cursus concerne:

Tous les candidats à l'exception de ceux qui sont titulaires des diplômes qui permettent de bénéficier des équivalences de compétences ou allègement de formation (Art 28 à 30 de l'arrêté du 11/04/2022).

Aucune condition de diplôme n'est requise

#### Formation en cursus partiel

#### Ce cursus concerne:

Les candidats titulaires du diplôme d'Etat d'aide-soignant ; Du diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture ; Du diplôme d'assistant de régulation médicale ; Du diplôme d'Etat d'accompagnant éducatif et social ; Du titre professionnel d'assistant de vie aux familles ; Du titre professionnel d'agent de service médico-social ; Du titre professionnel de conducteur livreur sur véhicule utilitaire léger ; Du certificat de qualification professionnelle d'assistant médical ; Du baccalauréat professionnel accompagnement, soins et services à la personne ; Du baccalauréat professionnel services aux personnes et aux territoires ; Du baccalauréat professionnel conducteur transport routier de marchandises ; Infirmier, masseur-kinésithérapeute, pédicure-podologue, ergothérapeute, de psychomotricien, de manipulateur d'électroradiologie médicale et de technicien de laboratoire médical

Les personnes susmentionnées bénéficient des mesures d'équivalences ou d'allégement de suivi ou de validation de certains blocs de compétences selon les modalités fixées à l'annexe X de l'arrêté du 11/04/2022.

Les titulaires d'un diplôme d'ambulancier délivré par un Etat membre de l'Union européenne ou un autre Etat partie à l'accord sur l'Espace économique européen dans lequel la formation n'est pas réglementée ou présente des différences substantielles avec la formation au diplôme d'Etat français d'ambulancier sont dispensés du processus de sélection.

Aucune condition de diplôme n'est requise pour s'inscrire à la sélection.

Le candidat doit disposer d'un permis de conduire B, hors période probatoire, conforme à la législation en vigueur et en état de validité conforme à la législation en vigueur et en état de validité, hors période probatoire (il faut donc avoir, avant l'entrée en formation, son permis de conduire depuis plus de 3 ans ou depuis plus de 2 ans pour les conducteurs issus de la conduite accompagnée);

Le permis B à embrayage automatique (BEA), appelé également permis B boîte automatique n'est pas autorisé.

L'admission en formation est subordonnée au processus de sélection des candidats comprenant une admissibilité sur dossier et un entretien d'admission.

Le candidat doit s'acquitter des frais de gestion de dossier d'un montant de 86 € (aucun remboursement ne sera effectué).

La formation est ouverte aux candidats dans le cadre de la voie scolaire en formation initiale ou par la promotion professionnelle.

Les modalités d'accès à la formation ainsi que les documents à fournir varient selon le cursus et les expériences professionnelles des candidats comme défini dans le tableau de situation du candidat (page 7).

#### Dossier d'admissibilité (article 7 de l'arrêté du 11 avril 2022)

L'ensemble du dossier d'admissibilité est apprécié au regard des attendus de la formation figurant dans l'annexe 6 et noté sur 20 points par un binôme d'évaluateurs.

#### Entretien d'admission (article 10 de l'arrêté du 11 avril 2022)

L'entretien d'admission est évalué par un ou plusieurs groupes d'un jury d'admission.

Le directeur pourra utiliser, en cas de nécessité, les outils de communication à distance.

D'une durée de 20 minutes maximum, l'entretien d'admission est notée sur 20 points. Il comprend une présentation orale de 5 minutes du candidat en lien avec son stage d'observation lorsqu'il est réalisé ou son parcours professionnel antérieur lorsqu'il en est dispensé (8 points), suivie d'un entretien de 15 minutes avec le jury (12 points).

Cette épreuve a pour objet :

- D'évaluer la capacité du candidat à s'exprimer et à ordonner ses idées pour argumenter de façon cohérente :
- D'apprécier les aptitudes et la capacité du candidat à suivre la formation ;
- D'apprécier le projet professionnel du candidat et sa motivation.

Une note inférieure à 8 sur 20 à cette épreuve est éliminatoire.

#### • Stage d'observation (article 6 de l'arrêté du 11 avril 2022)

Pour se présenter à l'entretien d'admission, les candidats doivent réaliser un stage d'observation dans un service hospitalier en charge du transport sanitaire ou dans une entreprise de transport sanitaire habilitée par le directeur d'institut pendant une durée de 70 heures.

Ce stage est réalisé de façon continue sur un seul lieu de stage.

A l'issue du stage, le responsable du service ou de l'entreprise **remet obligatoirement au candidat une attestation de suivi de stage** conforme au modèle figurant en annexe 2.

#### Modalités de sélection selon la situation

En fonction de votre situation, les modalités de sélection et la constitution de votre dossier sont décrites dans le tableau ci-dessous :

Votre situation			on votre situa dalités de sé comprennen	lection	constituer un dos en plus de la lis fournir pour tou	tion, vous aurez à sier de type 1 ou 2 te des pièces à is les candidats je 7)
		Une admissibilité sur dossier	Un entretien d'admission	Un stage de 70 heures	Dossier Type 1	Dossier Type 2
la viai non da titra ni da diniâma	Je n'ai pas d'expérience en tant qu'AA ou CA	Oui	Oui	Oui	х	
Je n'ai pas de titre ni de diplôme	J'ai une expérience en tant qu'AA ou CA d'au moins 1 mois durant les 3 dernières années	Oui	Oui	Non	х	
J'ai : - un titre ou diplôme secteur sanitaire ou social au minimum niveau 3 (Ex : CAP Petite	Je n'ai pas d'expérience en tant qu'AA ou CA	Non	Oui	Oui		х
enfance, BEPA Service Personne) - ou un titre ou diplôme niveau 4 (Ex : BAC) - ou un titre I, II, III, V de la quatrième partie du CSP (Ex : IDE, MER, Kiné) - ou un titre ou diplôme étranger permettant	J'ai une expérience en tant qu'AA ou CA d'au moins 1 mois durant les 3 dernières années	Non	Oui	Non		х
l'accès à des études universitaires, ou je suis candidat.e ayant été admis.e en formation d'auxiliaire médical	J'ai une expérience en tant qu'AA en continu d'au moins 1 an durant les 3 dernières années	Non	Non	Non	х	
Je suis issu.e de la Brigade de Sapeurs Pompi justifiant d'une expérience professionnelle de 3		Oui	Oui	Non	х	

#### Les résultats

A l'issue du processus de sélection, le jury d'admission établit la liste des candidats admis. Cette liste comprend une liste principale et une liste complémentaire.

Les résultats de sélection seront affichés à l'institut et consultables sur le site internet : www.ifps-vendee.fr.

Tous les candidats sont personnellement informés par écrit de leurs résultats. Si, dans les dix jours suivant l'affichage, un candidat classé sur la liste principale ou sur la liste complémentaire n'a pas confirmé par écrit son souhait d'entrer en formation, il est présumé avoir renoncé à son admission ou à son classement sur la liste complémentaire.

#### Le coût de la formation d'ambulancier

- ✓ Pour les personnes en poursuite de scolarité et les demandeurs d'emploi, inscrits à France Travail, le coût de la formation (5 300 € Tarif 2025) est financé par le Conseil Régional des Pays de La Loire (dispositif gratuité) sous réserve du nombre de places financées.
- ✓ Pour les personnes autres que celles en recherche d'emploi ou en poursuite de scolarité dans le cadre de la formation professionnelle initiale, le coût de la formation d'un montant de 5 300 € (Tarif 2025) n'est pas pris en charge par le Conseil Régional des Pays de la Loire et relève, soit de dispositifs gérés par les employeurs, soit par l'apprenant lui-même.

La Région des Pays de la Loire intervient pour le financement des coûts pédagogiques des apprenants réalisant deux formations sanitaires et sociales de même niveau sous réserve qu'un délai de carence de deux ans minimums soit constaté entre le terme de la formation sanitaire et sociale précédente, et la date d'entrée dans la nouvelle formation.

Pour les élèves concernés par l'une de ces situations, compte tenu des délais d'instruction des dossiers de financement, les demandes de prise en charge des coûts de formation doivent être faites au plus tôt, dès l'inscription à la sélection (à voir avec l'employeur).

#### Les aides financières pendant les études

Selon la situation de l'élève à l'entrée en formation, des aides financières peuvent être obtenues :

- o Par l'employeur (promotion professionnelle, congé individuel de formation...), vos démarches sont à entreprendre le plus rapidement possible sans attendre les résultats de la sélection.
- o Par France Travail, sous réserve de l'inscription à France Travail au moins 1 jour avant l'entrée en formation,
- Par le Conseil Régional des Pays de La Loire : rémunération des stagiaires de la formation professionnelle pour les demandeurs d'emploi n'ayant pas de droits ouverts à l'entrée en formation.

Si vous êtes admis en formation, des informations sur les démarches à entreprendre vous seront données lors de la <b>pré-rentrée qui se déroulera en décembre 2025.</b>
Vous trouverez des informations complémentaires sur la formation sur notre site internet : <u>www.ifps-vendee.fr</u>



#### II - Dossier d'inscription - Pièces à fournir

(Cette fiche doit accompagner l'annexe 1 page 10 « Fiche d'inscription »)

#### Pièces à fournir pour tous les candidats

La fiche d'inscription (Annexe 1)
La copie d'une pièce d'identité valide
La copie du permis de conduire, recto-verso, hors période probatoire, conforme à la législation en vigueur et en état de validité
L'attestation de stage d'observation (Annexe 2) <b>pour les candidats ayant le stage à effectuer</b> (cf. tableau de modalité de sélection p. 6)
La copie de l'attestation préfectorale d'aptitude à la conduite d'ambulance ( <u>CERFA n°14880*02</u> ) après examen médical effectué dans les conditions définies à l' <u>article R. 221-10 du code de la route</u>
Le certificat médical de non contre-indication à la profession d'ambulancier complété par un médecin agréé ARS (Annexe 4)
Le certificat médical de vaccinations conforme à la réglementation en vigueur fixant les conditions d'immunisation des professionnels de santé en France complété par votre médecin traitant (Annexe 5)
Selon la situation du candidat, la copie des originaux de ses diplômes ou titres traduits en français
Un chèque de 86 € libellé à l'ordre du Trésor Public ( <b>Aucun remboursement ne sera effectué</b> )
Les candidats peuvent joindre tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience personnelle en lien avec la profession d'ambulancier
La lettre d'engagement de l'employeur pour les candidats en alternance via le contrat de professionnalisation

#### Pièces à fournir selon le tableau de « modalités de sélection selon la situation » (détaillées en page 6)

	Dossier type 1	Dossier type2
	Une lettre de motivation manuscrite	Les auxiliaires ambulanciers ayant exercé pendant un
	Un curriculum vitae	mois au minimum, en continu ou en discontinu, durant
_	Un document <b>manuscrit</b> relatant, au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue, soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation figurant en annexe 6.  Ce document n'excède pas deux pages	les trois dernières années doivent fournir l'attestation d'employeur figurant en annexe 3 ou, à défaut, tout document officiel justifiant de l'exercice professionnel (Certificat de travail, Bulletins de salaire)
	Le cas échéant, la copie de ses relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires	
	Selon la situation du candidat, les attestations de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l'employeur (ou des employeurs)	
	Pour les ressortissants hors Union européenne, une attestation du niveau de langue française requis B2 ou tout autre document permettant d'apprécier la maitrise de la langue française.	
0	Le candidat ayant exercé au moins un mois, en continu ou discontinu, comme auxiliaire ambulancier ou comme conducteur d'ambulance, dans les trois dernières années, fournit l'attestation d'employeur figurant en annexe 3	

Tout document illisible ou tout dossier incomplet ne sera pas étudié

Merci de cocher les cases selon les pièces que vous fournissez et de retourner cette page 8 avec l'ensemble des pièces à fournir.

Le dossier doit nous être adressé <u>uniquement par voie postale</u> Avant le 31 octobre 2025 <u>le 17 octobre 2025</u> (cachet de la poste faisant foi)

à IFA - IFPS 33 rue du Mal Koenig - BP 652 - 85016 LA ROCHE S/ YON CEDEX Le dossier ne doit pas être déposé dans la boîte aux lettres de l'I.F.P.S.

Coller ici une photo récente

Cadre réservé à l'IFA (Ne rien inscrire dans ce cadre)						
Dossier type 1		Situation 1		Avec titre (L1)		Sans épreuve
Dossier type 2		Voie scol		Sans titre (L1)		Admissibilité
Situation 2			Avec titre (L2)		Entretien	
AA 1 mois			Sans titre (L2)		Stage 70 h	
Situation 3			Sans épreuve (ITD)		AA/CA 1 an	
AA 1 an			Sans titre (L2)			

### Fiche d'inscription

(Cette fiche d'inscription doit être accompagnée de la page 9 « Dossier d'inscription – Pièce à fournir »)



# Admission 2025 – Rentrée Janvier 2026 organisée par l'Institut de Formation d'Ambulancier (I.F.A.) du C.H.D. Vendée de LA ROCHE-SUR-YON



Type de dossier constitué  ☐ Dossier type n°				
<sup>(1)</sup> Mme □ M. □				
NOM de famille (nom de naissance) en majuscule :				
NOM d'usage en majuscule :				
Prénom :				
Nationalité :				
Date de naissance :	Lieu de naissance : N° département :			
Adresse complète :	N°, voie:			
	CP: Ville:			
Tomicile:	Mobile:			
Mail :				
Si vous êtes-vous demandeur d	l'emploi, votre numéro d'identifiant est le :			
J'envisage de suivre la formation ☐ par la voie scolaire				
J'atteste sur l'honneur l'exacti jointes sont conformes à l'orig	itude des renseignements mentionnés sur ce document et que les photocopies inal.			
J'accepte sans réserve les conditions qui régissent les modalités de sélection.  (1)  J'accepte que mon identité paraisse à la publication des résultats sur internet				
. ,	non identité paraisse à la publication des résultats sur internet			
ATTENTION : En l'absence de cocha Fait à :	ge, les résultats seront publiés sur internet			
	Signature du candidat			
(1) Cocher la case correspondante.				



## Attestation de stage d'observation

		Can	didat		
NOM de famille :(Nom de naissance)			NOM d'usage	:	
Prénom :			Date de naiss	ance : //_	
Adresse :					
Code postal : //_/_//	/	\	/ille :		
Téléphone : ///		N	ЛаіI :		
		Date d	u stage		
Date début du stage :		[	Date fin du	stage :/	' <u></u>
Nombre d'heures réalisées	:				
		Entre	eprise		
NOM de l'entreprise :					
N° Siret :					
Adresse :					
Code postal : //_/_//	1	\	/ille :		
Téléphone : ///					
·					
	Арр	réciation	du candid	at	
Critères	Insuffisant	Moyen	Bon	Très bon	Observations
Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charge, ergonomie)	Insuffisant	Moyen	Bon	Très bon	Observations
Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charge,	Insuffisant	Moyen	Bon	Très bon	Observations
Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charge, ergonomie)	Insuffisant	Moyen	Bon	Très bon	Observations
Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charge, ergonomie)  Aptitudes relationnelles	Insuffisant	Moyen	Bon	Très bon	Observations
Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charge, ergonomie)  Aptitudes relationnelles (communication avec les	Insuffisant	Moyen	Bon	Très bon	Observations
Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charge, ergonomie)  Aptitudes relationnelles (communication avec les membres de l'équipe, relation	Insuffisant	Moyen	Bon	Très bon	Observations
Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charge, ergonomie)  Aptitudes relationnelles (communication avec les membres de l'équipe, relation avec les patients)	Insuffisant	Moyen	Bon	Très bon	Observations
Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charge, ergonomie)  Aptitudes relationnelles (communication avec les membres de l'équipe, relation avec les patients)  Motivation professionnelle	Insuffisant	Moyen	Bon	Très bon	Observations
Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charge, ergonomie)  Aptitudes relationnelles (communication avec les membres de l'équipe, relation avec les patients)  Motivation professionnelle  Exactitude, rigueur  Maitrise des risques spécifiques	Insuffisant	Moyen	Bon	Très bon	Observations
Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charge, ergonomie)  Aptitudes relationnelles (communication avec les membres de l'équipe, relation avec les patients)  Motivation professionnelle  Exactitude, rigueur  Maitrise des risques spécifiques d'un véhicule sanitaire	Insuffisant	Moyen	Bon	Très bon	Observations
Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charge, ergonomie)  Aptitudes relationnelles (communication avec les membres de l'équipe, relation avec les patients)  Motivation professionnelle  Exactitude, rigueur  Maitrise des risques spécifiques d'un véhicule sanitaire	Insuffisant	Moyen	Bon	Très bon	Observations
Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charge, ergonomie)  Aptitudes relationnelles (communication avec les membres de l'équipe, relation avec les patients)  Motivation professionnelle  Exactitude, rigueur  Maitrise des risques spécifiques d'un véhicule sanitaire	Insuffisant	Moyen	Bon	Très bon	Observations
Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charge, ergonomie)  Aptitudes relationnelles (communication avec les membres de l'équipe, relation avec les patients)  Motivation professionnelle  Exactitude, rigueur  Maitrise des risques spécifiques d'un véhicule sanitaire	Insuffisant	Moyen	Bon	Très bon	Observations
Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charge, ergonomie)  Aptitudes relationnelles (communication avec les membres de l'équipe, relation avec les patients)  Motivation professionnelle  Exactitude, rigueur  Maitrise des risques spécifiques d'un véhicule sanitaire  Bilan		Moyen			
Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charge, ergonomie)  Aptitudes relationnelles (communication avec les membres de l'équipe, relation avec les patients)  Motivation professionnelle  Exactitude, rigueur  Maitrise des risques spécifiques d'un véhicule sanitaire		Moyen	Date /		
Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charge, ergonomie)  Aptitudes relationnelles (communication avec les membres de l'équipe, relation avec les patients)  Motivation professionnelle  Exactitude, rigueur  Maitrise des risques spécifiques d'un véhicule sanitaire  Bilan		Moyen	Date /		

### Relevé des heures du stage d'observation



Nom/Prénom du stagiaire :	85
Nom de l'entreprise :	

Dates	Nombre d'Heures	Observations
Total nombre d'heures :	heures	Date:// Cachet de l'entreprise Signature du responsable:



## Attestation de l'employeur pour les personnes ayant exercé au moins 1 mois en qualité d'auxiliaire ambulancier ou conducteur d'ambulance

		Can	didat			
NOM de famille :(Nom de naissance)		N	IOM d'usage	e :		
Prénom :		С	ate de nais	sance : //	' <u> </u>	
Adresse :						
Code postal : //_/_/_/	_/	V	/ille :			
Téléphone : ///		N	//ail:			
	Périod	e d'exerci	ce profes	sionnel		
Emploi occupé :						
☐ est toujours présent à ce	jour					
		Entre	eprise			
NOM :						
N° Siret :						
Coordonnées :						
Nom du responsable de l'er	ntreprise:					
	Appl	réciation	de l'emple	oveur		
Critères	Insuffisant	Moyen	Bon	Très bon	Observations	
Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charges, ergonomie)						
Motivation professionnelle						
Exactitude, rigueur						
Maîtrise d'un véhicule sanitaire						
Bilan						
Cachet de l'en	treprise		Date : /	/	1 1	
				re du respons		
			-	•		



## Certificat médical

**Certificat** à établir par un **médecin agréé** par l'ARS pour délivrer un certificat d'aptitude à l'emploi de professions paramédicales. Ce médecin **ne doit pas être votre médecin traitant.** 

La liste des médecins agréés est disponible sur le site internet de l'Agence Régionale de Santé (ARS) de votre région.

Je soussigné, Docteur en Médecine			
Certifie avoir examiné ce jour : Monsieur Madame Madame			
Nom:			
Prénom :			
Né le :			
n'est pas atteint d'affection d'ordre physique et psycholo l'exercice de la profession d'ambulancier (cf texte ci-dessous).  Article 7. – I de l'Arrêté du 11 avril 2022 relatif à la formation conduisant au diplôme d'ét			
formation de l'auxiliaire ambulancier.			
Pour se présenter aux épreuves de sélection, le candidat doit :			
- fournir un certificat médical de non contre-indication à la profession d'ambulancier délivré par un médecin agréé			
Fait le :			
Signature et Cachet du Médecin agréé :			



## Certificat de vaccinations d'entrée en Formation aux Professions de Santé

NOM :	NOM D'USAGE :			
Prénom :	Date de naissance	e:		
les jours qui viennent, plusieu  ✓ Contactez d'abord votre	s en vigueur, nous vous recommandons de vé urs injections étant parfois nécessaires. Pour médecin traitant pour la mise à jour de vo	cela : s vaccinations et sérologies et pour lu		
en vigueur fixant les cond  - Diphtérie, Tétar  - Tuberculose : p réaction à 5 uni  - Hépatite B : va d'immunisation  - Rougeole, Orei - Varicelle : mala  ✓ Contactez ensuite un me	de vaccinations ci-dessous conforme à la rè itions d'immunisation des professionnels de sinos, Polio, Coqueluche : dernier rappel de moreuve écrite de la vaccination par le BCG et rités datant de moins de 3 mois à l'entrée en faccination à jour, conformément à l'arrêté des personnes visées à l'article L.3111-4 du llons, Rubéole : 2 vaccinations ou maladie co die contractée ou vaccinations (2 injections). Édecin agréé pour remplir le certificat médica sont à prévoir dès l'inscription et à remettre a vous permettra pas d'aller en stage.	santé en France : pins de 10 ans puis à 25 ans et 45 ans ésultat en millimètres d'une intradermo formation. du 2 août 2013 fixant les conditions code de la santé publique. pontractée.  al ci-joint.		
• . ,				
·				
( )	ntes et a fait les sérologies nécessaires :			
DIP	HTERIE-TETANOS-POLIOMYELITE +/- CC			
	Nom du vaccin	Date d'injection (jj/m/an)		
Dernier rappel DTP				
Dernier rappel DTCP				
BCG				

2ème injection						
,						
IDR à la tuberculine - 5UI						
	IDR à la tuberculine - 5UI					

Nom du vaccin

Si absence d'IDR, un Quantiféron sera réalisé dans le service de santé au travail

1ère injection

Date d'injection (jj/m/an)

<sup>\*</sup>un résultat noté + n'est pas valide, il doit être mesuré en mm. Il n'est pas demandé de revacciner en cas de test négatif.

			Nom du vaccin	Date d'injection	
Schéma vaccinal classique M0-M1-M6	1ère injection				
	2ème injection				
	3ème injection				
Schéma vaccinal accéléré	1ère injection				! ACT-
0-J7-J21 +rappel à un	2 <sup>ème</sup> injection				un v
an <u><b>à privilégier pour</b></u>	3ème injection				ménir
tous les étudiants non vaccinés précédemment	rappel				haemo
	1ère injection				
	2 <sup>ème</sup> injection				
Autre schéma	3ème injection				
	rappel				
Date (jj/m/an) Résultats en Ul/ml			Date (jj/m/an)	Résultats en Ul/ml	
	ROUGEOLE-OR	FII I C	NS-RUBEOLE / VARICI	=IIF	
			du vaccin	Date d'injection (jj/	m/an)
1 <sup>ère</sup> injection					
2 <sup>ème</sup> injection					
Varicelle contractée	□ Oui Da	ıte :		□ Non	
Rougeole contractée	□ Oui Da	ite :		□ Non	
				•	
MENUNCO	OCOQUE NON B : Nom du vace		recommandé pour les		
WENINGC		ain -		Date d'injection (jj/	m/an1

## Attendus de la formation (Selon l'annexe 5 de l'arrêté du 11 avril 2022)

ATTENDUS	CRITERES
Intérêt pour le domaine de l'accompagnement et de l'aide à la personne (adulte et/ou enfant)	Connaissances dans le domaine sanitaire, médico-social ou social Connaissance du métier
	Aptitude à faire preuve d'attention à l'autre, d'écoute et d'ouverture d'esprit
Qualités humaines, capacités relationnelles, aptitude physique	Aptitude à entrer en relation avec une personne adulte, à collaborer et à travailler en équipe
	Aptitude aux activités physiques
Aptitudes en matière d'expression écrite, orale	Maitrise du français et du langage écrit et oral
	Pratique des outils numériques
Capacités organisationnelles	Aptitudes à s'organiser, à prioriser les activités, autonomie dans le travail