

## FORMATION

# DIPLÔME D'ÉTAT D'AIDE-SOIGNANT EN CONTRAT D'APPRENTISSAGE

## Notice 2025

### Normandie

Ouverture des inscriptions : 14 mai 2025

Clôture des inscriptions : 14 août 2025

**Rentrée le 1<sup>er</sup> septembre 2025**

**Vous souhaitez suivre votre formation d'aide-soignant(e) par apprentissage, vous devez :**

**1. Vous inscrire auprès du CFA P.S.S. sur le site internet : [www.cfapss-normandie.com](http://www.cfapss-normandie.com)**

Lors de votre inscription les documents suivants vous seront demandés :

- Un **curriculum vitae** actualisé,
- Une **lettre de motivation** qui décrit votre projet professionnel,
- Une copie de votre **carte nationale d'identité** (recto-verso), de votre **passport** ou de votre **titre de séjour** en couleur et en cours de validité à l'entrée en formation,
- Une copie de votre attestation de sécurité sociale ou, à défaut, de votre carte vitale,
- Une copie de votre dernier diplôme obtenu.

**2. Adresser les pièces complémentaires ci-dessous au CFA P.S.S. :**

Par mail à : [p.vente@cfapss-normandie.com](mailto:p.vente@cfapss-normandie.com) ou [a.corde@cfapss-normandie.com](mailto:a.corde@cfapss-normandie.com)

Par courrier à : Parc Athéna – Immeuble Paséo - 12 rue Ferdinand Buisson - 14280 SAINT-CONTEST

- Fiche d'inscription** présente en page 8 de cette notice
- Autorisation de transmission des données** présente en page 9 de cette notice

**Si vous disposez déjà d'un employeur :**

- Une lettre d'engagement** de votre employeur ou tout autre document justifiant des démarches réalisées en vue de la signature imminente du contrat d'apprentissage.

**Si vous ne disposez pas encore d'un employeur, le CFA PSS pourra vous accompagner dans vos démarches, suite à votre inscription.**

**Vous pourrez suivre votre formation par apprentissage sur différents sites de formation :**

**Rentrées en septembre 2025**

INSTITUTS	ADRESSE	TELEPHONE	DEPARTEMENTS	PLACES OFFERTES
IFAS de Bayeux	Route de Vaux sur Aure 14400 BAYEUX E-mail : <a href="mailto:sec.ifas@ch-ab.fr">sec.ifas@ch-ab.fr</a>	02 31 51 51 63	Calvados	8
IFAS de Caen (PFRS)	2 Rue des Rochambelles 14000 CAEN E-mail : <a href="mailto:ifas-sec@chu-caen.fr">ifas-sec@chu-caen.fr</a>	02 31 56 83 20	Calvados	10
IFAS de Lisieux	4 Rue Roger Aini 14100 LISIEUX E-mail : <a href="mailto:secretariat.ifps@ch-lisieux.fr">secretariat.ifps@ch-lisieux.fr</a>	02 31 61 40 90	Calvados	5
IFAS de Falaise	Boulevard des Bercagnes 14700 FALAISE E-mail : <a href="mailto:direction.ifsi@ch-falaise.fr">direction.ifsi@ch-falaise.fr</a>	02 31 40 41 69	Calvados	5
IFAS de Saint-Lô	242 Rue de l'exode 50000 SAINT-LÔ E-mail : <a href="mailto:scr.ifsi.s@ch-stlo.fr">scr.ifsi.s@ch-stlo.fr</a>	09 71 00 06 80	Manche	5
IFAS de Cherbourg	Rue du Trottebecq, BP 208 50102 CHERBOURG EN COTENTIN E-mail : <a href="mailto:secretariat.ifsi@ch-cotentin.fr">secretariat.ifsi@ch-cotentin.fr</a>	02 33 20 76 36	Manche	illimitées
IFAS d'Avranches	Hôpital privé de la Baie 1 rue du Quesnoy 50300 SAINT MARTIN DES CHAMPS E-mail : <a href="mailto:ecoleas@vivalto-sante.com">ecoleas@vivalto-sante.com</a>	02 33 68 62 52	Manche	15
IFAS de Picauville	Route de Saint-Sauveur 50360 PICAUVILLE E-mail : <a href="mailto:christophe.savary@fbs50.fr">christophe.savary@fbs50.fr</a>	02 33 21 84 17	Manche	illimitées
IFAS de Granville	849 rue des Menneriers 50400 GRANVILLE E-mail : <a href="mailto:ifas@ch-ag.fr">ifas@ch-ag.fr</a>	02 33 91 50 87	Manche	3
IFAS d'Argentan	47 Rue Aristide Briand, CS 50209 61203 ARGENTAN E-mail : <a href="mailto:eas@ch-argentan.fr">eas@ch-argentan.fr</a>	02 33 12 32 11	Orne	7
IFAS de Flers	25 rue du Docteur Maubert 61100 FLERS E-mail : <a href="mailto:ifsi.flers@ght-cdn.fr">ifsi.flers@ght-cdn.fr</a>	02 33 62 62 80	Orne	3
IFP Mary Thieullent Le Havre	28, rue Foubert 76600 LE HAVRE E-mail : <a href="mailto:selection.ifp@ch-havre.fr">selection.ifp@ch-havre.fr</a>	02 32 73 38 30	Seine-Maritime	5
IFAS de Rouen (ERFPS)	14 rue du Professeur W-M Stewart 76000 ROUEN E-mail : <a href="mailto:secretariat.ecole.as@chu-rouen.fr">secretariat.ecole.as@chu-rouen.fr</a>	02 32 88 84 31	Seine-Maritime	5
IFAS de Gisors	Route de Rouen, BP83 27140 GISORS E-mail : <a href="mailto:ifas.gisors@chu-rouen.fr">ifas.gisors@chu-rouen.fr</a>	02 32 27 76 76	Eure	4
IFAS d'Evreux	22 rue du Docteur Michel Baudoux 27015 EVREUX E-mail : <a href="mailto:selection.asap@ch-eureseine.fr">selection.asap@ch-eureseine.fr</a>	02 32 78 35 52	Eure	8

## Rentrées en janvier 2026

INSTITUTS	ADRESSE	TELEPHONE	DEPARTEMENTS	PLACES OFFERTES
<b>IFAS de Vire</b>	1 rue George Fauvel 14500 VIRE E-mail : <a href="mailto:secretariat.ifas.vire@ght-cdn.fr">secretariat.ifas.vire@ght-cdn.fr</a>	02 31 66 24 60	Calvados	<b>3</b>
<b>IFAS de Saint Lô Antenne de Coutances</b>	18 avenue de la République 50200 COUTANCES E-mail : <a href="mailto:scr.ifsi.s@ch-stlo.fr">scr.ifsi.s@ch-stlo.fr</a>	09 71 00 76 56	Manche	<b>3</b>
<b>IFP Mary Thieullent Antenne Lillebonne</b>	IFAS Mary Thieullent Lillebonne Contacter IFP Mary Thieullent le Havre mail : <a href="mailto:sec.ifp@ch-havre.fr">sec.ifp@ch-havre.fr</a>	02 32 73 38 30	Seine-Maritime	<b>5</b>

# FORMATION EN CONTRAT D'APPRENTISSAGE

**NB : vous pouvez déposer en parallèle un dossier d'inscription à la sélection, hors apprentissage, dans le cadre du regroupement des IFAS de Normandie**

## Conditions d'accès à la formation par la voie de l'apprentissage

Etre âgé(e) de dix-sept ans au moins à la date d'entrée en formation et de moins de 30 ans à la signature du contrat d'apprentissage. (aucune dispense d'âge ne sera accordée sauf pour les personnes reconnues travailleurs handicapés).

**Arrêté du 7 avril 2020 (modifié en juin et décembre 2023) et du 12 avril 2021 relative aux conditions d'accès à la formation au diplôme d'Etat aide-soignant :**

Art. 10.- I. « Les personnes ayant déjà été sélectionnées à l'issue d'un entretien avec un employeur pour un contrat d'apprentissage dans l'une des formations, sollicitent une inscription auprès d'un institut de formation de leur choix, habilité à délivrer des actions de formation par apprentissage au sens de l'[article L. 6211-2 du code du travail](#) et autorisé par le président du conseil régional en application de l'[article L. 4383-3 du code de la santé publique](#).

Le directeur de l'institut de formation concerné procède à leur **admission directe** en formation, au regard des documents suivants décrivant la situation du futur apprenti :

- Une copie de la pièce d'identité de l'apprenti ;
- Une lettre de motivation avec description du projet professionnel de l'apprenti ;
- Un curriculum vitae de l'apprenti ;
- 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. »

**ATTENTION : Merci de préciser au CFA PSS quels instituts de formation vous souhaitez intégrer afin que le CFA PSS réalise votre inscription auprès de l'IFAS partenaire dès que vous disposez d'un employeur.**

## Cursus et allègements de formation

**Article 14 de l'arrêté du 10 juin 2021 relatif à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'aide-soignant et portant diverses dispositions relatives aux modalités de fonctionnement des instituts de formation paramédicaux**

« Sous réserve d'être admis à suivre la formation dans les conditions fixées par l'arrêté du 7 avril 2020 modifié susvisé, des équivalences de compétences, de blocs de compétences ou des allègements partiels ou complets de certains modules de formation sont accordées aux élèves titulaires des titres ou diplômes suivants :

- Le diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture ;
- Le diplôme d'assistant de régulation médicale ;
- Le diplôme d'Etat d'ambulancier ;

- Le baccalauréat professionnel Services aux personnes et aux territoires (SAPAT) ;
- Le baccalauréat professionnel Accompagnement, soins et services à la personne (ASSP) ;
- Les diplômes ou certificats mentionnés aux articles D. 451-88 et D. 451-92 du code de l'action sociale et des familles ;
- Le titre professionnel d'assistant de vie aux familles ;
- Le titre professionnel d'agent de service médico-social.

Les personnes susmentionnées bénéficient des mesures d'équivalences ou d'allègement de suivi ou de validation de certains blocs de compétences selon les modalités fixées à l'annexe VII du présent arrêté. Leur parcours de formation et les modalités d'évaluation des blocs de compétences ou des compétences manquantes en vue de l'obtention du diplôme d'Etat d'aide-soignant sont définies dans ladite annexe. »

## Conditions médicales

Afin de pouvoir suivre la formation, les élèves devront être **immunisés contre l'hépatite B** (attestée par une sérologie) **et à jour de leurs vaccinations** contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite.

D'autres vaccinations sont recommandées notamment pour les stages de secteurs spécifiques comme la pédiatrie :

- Coqueluche (*vaccination qui peut être rendue obligatoire au regard des épidémies dans certains secteurs de soins*)
- Rougeole
- Oreillon
- Rubéole
- Grippe saisonnière

Il est nécessaire d'anticiper la mise à jour de ces vaccinations avant la date de rentrée en formation. La mise en stage est subordonnée à la production d'un certificat médical attestant que l'élève remplit les obligations d'immunisation et de vaccination prévues.

Dans le cadre d'une non-conformité vaccinale, le ou les stages non réalisés seront planifiés ultérieurement pouvant différer la diplomation de plusieurs mois.

### Arrêté du 7 avril 2020 relatif aux modalités d'admission aux formations conduisant aux diplômes d'Etat d'aide-soignante et d'auxiliaire de puériculture.

Art. 11 – « L'admission définitive est subordonnée :

- A la production, au plus tard le jour de la rentrée, d'un **certificat médical 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** ;
- A la production, au plus tard le jour de la rentrée, d'un **certificat médical attestant que l'élève remplir les obligations d'immunisation et de vaccination** prévues le cas échéant par les dispositions du titre Ier de la troisième partie législative du code de la santé publique. »

Pour trouver un médecin agréé, vous pouvez consulter le site de l'ARS Normandie : [www.normandie.ars.sante.fr](http://www.normandie.ars.sante.fr)

**Les documents médicaux sont à fournir directement auprès de l'IFAS.**

## Places offertes

Les places offertes pour la rentrée de **septembre 2025** et **janvier 2026** sont inscrites en page 2 et 3 de cette notice.

Cette capacité ne s'applique pas aux candidats inscrits dans le cadre de la validation des acquis de l'expérience professionnelle.

## Coût de la formation en apprentissage

L'article L6211-1 précise que l'apprentissage concourt aux objectifs éducatifs de la nation tout en contribuant à l'insertion professionnelle. Cette formation a pour objet de donner à des travailleurs, ayant satisfait à l'obligation scolaire, une formation générale, théorique et pratique, en vue de l'obtention d'une qualification professionnelle sanctionnée par un diplôme ou un titre à finalité professionnelle enregistré au répertoire national des certifications professionnelles.

**La formation est gratuite pour l'apprenti et pour son représentant légal.**

## Le contrat d'apprentissage

Le contrat d'apprentissage contribue à l'insertion professionnelle, il a pour objectif de donner un enseignement théorique, un emploi aux jeunes et d'obtenir un diplôme qualifiant. Tout en travaillant et en respectant le code du travail, l'apprenti se forme à un métier tout le long de son apprentissage.

Le contrat d'apprentissage est un contrat de travail établi entre l'établissement et le jeune. L'apprentissage permet aux jeunes de suivre la formation aide-soignant en institut et de travailler auprès d'un employeur sous la responsabilité d'un maître d'apprentissage.

### Pourquoi devenir apprenti(e) ?

- Vous obtenez une expérience de terrain et professionnalisante, liée au métier pour lequel vous vous formez
- Vous êtes accompagné(e) par un maître d'apprentissage expérimenté et par les équipes du centre de formation
- Vous trouvez facilement un emploi à la fin de votre formation
- Vous vous confrontez au quotidien de la vie d'un établissement
- Vous ne payez pas votre formation, elle est financée par l'employeur
- Vous recevez un salaire pendant toute la durée de la formation et bénéficiez des avantages salariés

### Le salaire de l'apprenti\* :

Salaire brut basé sur le SMIC (ou SMC*)	De 16 à 17 ans	De 18 à 20 ans	De 21 à 25 ans	De 26 ans et +
1ère année	27%	43%	53%	100%
2ème année**	39%	51%	61%	

\*Certaines conventions collectives abondent cette rémunération

\*\* En fonctions des dates de contrat chez l'employeur.

### **Vous vous engagez à :**

- Effectuer le travail confié par l'employeur
- Suivre les cours de l'IFAS
- Respecter les horaires de travail de l'IFAS et de l'employeur
- Respecter les règlements intérieurs de l'IFAS, de l'employeur et du CFA PSS.

### **Information sur un formulaire de collecte de données**

Lorsque la collecte d'informations se fait par voie de questionnaire, la loi prévoit l'obligation de mentionner sur celui-ci certaines des prescriptions ci-dessous énoncées.

Les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement destiné à être transmis à nos partenaires de formations selon votre souhait. Les destinataires des données sont nos IFAS partenaires.

Depuis la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à Pauline VENTE, référente RGPD.

**FICHE D'INSCRIPTION EN APPRENTISSAGE 2025**  
**(annexe 1)**

**CANDIDAT POUR L'ENTRÉE EN FORMATION EN APPRENTISSAGE**  
**CONDUISANT AU DIPLÔME D'AIDE-SOIGNANT**

A remplir LISIBLEMENT et en MAJUSCULES	
<p><b>NOM DE NAISSANCE :</b> _____</p> <p><b>Prénoms :</b> _____</p> <p><b>NOM D'USAGE :</b> _____</p> <p>Genre : <input type="checkbox"/> Masculin      <input type="checkbox"/> Féminin</p> <p>Né(e) le : ____ / ____ / _____ à : _____</p> <p>Département de naissance _____</p> <p>Nationalité : _____</p> <p>N° Sécurité sociale : _____</p> <p><b>ADRESSE :</b> _____</p> <p>_____</p> <p>Code postal : _____ VILLE : _____</p> <p>Téléphone fixe : ____ / ____ / ____ / ____ / ____</p> <p>Téléphone portable : ____ / ____ / ____ / ____ / ____</p> <p>Adresse COURRIEL VALIDE : _____ @ _____</p>	<p style="text-align: center;">RESERVE AU CFA</p> <p style="text-align: center;">Dossier reçu le : ____ / ____ / _____</p> <p><input type="checkbox"/> Contrat d'apprentissage ou lettre d'engagement (si le contrat n'est pas signé)</p> <p><input type="checkbox"/> Pièce d'identité, passeport ou titre de séjour valide à la date d'entrée en formation</p> <p><input type="checkbox"/> Lettre de motivation</p> <p><input type="checkbox"/> Curriculum vitae</p> <p><input type="checkbox"/> Diplôme(s) ou titres</p> <p><input type="checkbox"/> Attestation(s) et appréciation(s) employeur(s)</p> <p><input type="checkbox"/> Autorisation transmission des données</p>

FINANCEMENT PREVISIONNEL DE LA FORMATION	
<p><input type="checkbox"/> <b>Employeur :</b> _____</p> <p><b>NOM de l'établissement :</b> _____</p> <p><b>NOM du Responsable et fonction :</b> _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>CP : _____ VILLE : _____</p> <p>Téléphone : _____</p> <p>Mail : _____ @ _____</p>	

<p><input type="checkbox"/> <b>J'atteste sur l'honneur que toutes les informations fournies sont exactes et complètes.</b></p> <p style="text-align: right;">Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »</p>
--

## AUTORISATION DE TRANSMISSION DES DONNEES (annexe 2)

Je soussigné(e), (Nom Prénom) \_\_\_\_\_  
candidat(e) aux épreuves de sélection pour l'admission 2025 en Institut de Formation d'Aide-Soignant :

Déclare être informé(e) que :

- Les informations (personnelles, administratives et relatives à ma scolarité) recueillies par l'institut font l'objet d'un traitement informatique ayant pour objectif de gérer mon inscription, ma formation ainsi que mon dossier.
- Certaines de ces données sont transmises à la Région Normandie afin d'organiser la consolidation des données qualitatives, quantitatives et financières relatives à la formation professionnelle et à des fins d'analyse et de gestion de mon compte personnel de formation (CPF).
- Ces données sont conservées pendant 120 mois après la fin de ma formation par l'institut de formation.
- Conformément à la loi Informatique et Libertés du 6 janvier 1978 modifiée, je bénéficie d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition aux informations qui me concernent et que je peux exercer auprès de la Région Normandie.

Autorise l'institut à transmettre les données me concernant.

N'autorise pas l'institut à transmettre les données me concernant. Dans ce cas, mon nom n'apparaîtra pas dans la liste d'affichage des résultats.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

NOM Prénom du candidat OU du représentant légal si candidat mineur

\_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention Lu et approuvé