

INSTITUT DE FORMATION DES AMBULANCIERS

DOSSIER D'INSCRIPTION POUR LA FORMATION AMBULANCIER **POUR LA SESSION DU 29 AOÛT 2022 AU 17 JANVIER 2023**

HORAIRE D'OUVERTURE DU SECRÉTARIAT

Les LUNDI et MARDI Après-midi de 14 h 00 à 16 h 00
Les JEUDI et VENDREDI Matin de 9H 00 à 12H00

FERMÉ LE MERCREDI



L'institut sera fermé du 25 décembre 2021 au 02 janvier 2022 inclus

Institut de Formation des Ambulanciers

CHU de LILLE

3 avenue Oscar Lambret – CS 70001

59037 Lille Cedex

03 20 44 55 23

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNE

LES PRINCIPALES DATES

- Le dossier d'inscription sera disponible sur notre site internet www.ifa.chu-lille.fr ainsi qu'au secrétariat de l'institut du lundi 06 décembre 2021 au lundi 21 février 2022.
- La clôture des inscriptions est fixé au lundi 07 mars 2022 pour tous les candidats.

Vous pouvez déposer votre dossier au secrétariat ou par courrier (jusqu'au jour de la clôture, cachet de la poste faisant foi) à l'adresse suivante :

Institut de Formation des Ambulanciers
03, avenue Oscar Lambret
59037 LILLE CEDEX
Tél : 03 20 44 55 23
Mail : ifa@chru-lille.fr

Tout dossier incomplet ou envoyé hors délai sera retourné au candidat

- L'épreuve d'admissibilité aura lieu le **Mercredi 30 Mars 2022 après-midi**

Les résultats de l'épreuve écrite d'admissibilité seront disponibles le jeudi 07 avril 2022 à partir de 09h00

- L'épreuve orale d'admission se déroulera les **lundi 30 et mardi 31 mai 2022.**

Les résultats de l'épreuve orale d'admission seront disponibles le jeudi 02 juin 2022 à partir de 09h00, affichage extérieur IFA et sur Internet.

LES FRAIS

Les frais de concours s'élèvent à 109.00 €

Seules les inscriptions accompagnées de leur règlement par chèque libellé à l'ordre du Trésor Public seront prises en considération.

Attention : Ces frais sont non remboursables.

Les frais de scolarité : **5751.00 euros (TARIF 2022)**

Les frais de scolarité seront perçus par le Trésorier Principal du CHU de Lille à l'issue de la formation.



Toute annulation intervenant :

- au moins 15 jours avant le début de la formation ne donnera pas lieu à encaissement
- jusqu'à 15 jours avant le début de la formation, l'IFA facturera un dédit de 15% du montant total de la formation.
- dès le premier jour de la formation, l'intégralité du montant des frais de formation sera due.

CONSTITUTION DU DOSSIER

DOCUMENTS POUR TOUS LES CANDIDATS

- La fiche de renseignements (Annexe 1)
- Curriculum Vitae
- 2 photocopies de la carte nationale d'identité **valide** recto et verso, ou d'un passeport, ou d'un titre de séjour.
- 2 enveloppes autocollantes (format 22x 11 cm).
- Elles doivent être obligatoirement :
 - Libellées à vos nom, prénom et adresse complète.
 - Affranchies au tarif en vigueur pour un envoi en recommandé avec accusé de réception. Les timbres devront être collés sur chaque enveloppe.
- 2 recommandés avec accusé de réception dûment remplis. (ne pas coller les imprimés sur les enveloppes)

Case destinataire :
Nom, prénom
Adresse du candidat

Case expéditeur :
I.F.A – CHU de LILLE
3, avenue Oscar Lambret
59037 LILLE CEDEX
- 4 photos d'identité récentes. Pas de photographies scannées
- 1 photocopie du permis de conduire B recto verso. Ne plus être titulaire du permis probatoire lors de l'inscription.
- 1 photocopie** de l'Attestation préfectorale d'aptitude à la conduite d'ambulance après examen médical effectué par un médecin agréé par la préfecture dans les conditions de l'article R 221-10 du code de la route. Joindre la photocopie du CERFA même si pas de retour de la préfecture.
- 1 Certificat médical de non contradiction à la profession d'ambulancier délivré par un médecin agréé par l'ARS. L'annexe 2 doit être obligatoirement utilisée. Ce certificat doit être daté de moins d'1 an à la date d'entrée en formation.
- 1 certificat médical de vaccination complété par un médecin généraliste. Le dossier d'inscription peut être déposé même si le schéma vaccinal en cours (1 injection minimum doit être réalisée) L'annexe 3 doit être obligatoirement utilisée, datée, signée et tamponnée par le médecin.
- Photocopie de vos diplômes scolaires.
- 1 chèque de 109.00 € libellé à l'ordre du Trésor Public.
- Une attestation d'assurance civile (Assurance habitation).
- Le bulletin n°3 de votre casier judiciaire
- L'Attestation de validation du stage découverte dûment complétée. Annexe 4. Cette attestation, valable 2 ans, doit être remise au plus tard le **29 mai 2022**. L'annexe 5 indique les sociétés dans lesquelles le stage de découverte peut être effectué. En annexe un exemple de convention entre la société et le candidat.
- L'autorisation de publication des résultats sur internet. Annexe 6

DOCUMENTS SUPPLEMENTAIRES POUR LES AUXILIAIRES AMBULANCIERS

- 1 attestation complète de l'employeur pour les candidats ayant exercé au moins un mois à temps plein en qualité d'auxiliaire ambulancier. L'annexe 8 doit être obligatoirement utilisée.
- La photocopie de l'attestation de formation d'auxiliaire ambulancier
- une attestation(s) sur l'honneur, du ou des employeurs, d'exercice en qualité d'auxiliaire ambulancier indiquant l'identité du salarié avec la date et lieu de naissance ainsi que les périodes d'activité en précisant la quotité du temps de travail.
- Une lettre de recommandation de l'employeur pour les auxiliaires ambulanciers dont l'exercice est supérieur à 1 an.

DOCUMENT SUPPLEMENTAIRE POUR LES AIDES SOIGNANTS

- Une attestation du centre hospitalier validant votre projet SMUR.

EPREUVES DE SELECTION

L'admissibilité :

Cette épreuve est écrite, anonyme, d'une durée de deux heures, notée sur 20 points, évaluée par des enseignants permanents des instituts de formation d'ambulanciers ou par des intervenants extérieurs assurant régulièrement des enseignements auprès d'élèves ambulanciers.

Elle comporte un sujet de français et un sujet d'arithmétique :

➤ Le sujet de français du niveau du brevet des collèges doit permettre au candidat, à partir d'un texte de culture générale d'une page au maximum portant sur un sujet d'actualité d'ordre sanitaire et social, de dégager les idées principales du texte et de commenter les aspects essentiels du sujet traité sur la base de deux questions au maximum.

Cette partie est notée sur 10 points et a pour objet d'évaluer les capacités de compréhension et d'expression écrite du candidat. Une note égale ou inférieure à 2,5 est éliminatoire ;

➤ Le sujet d'arithmétique porte sur les quatre opérations numériques de base et sur les conversions mathématiques. Il ne peut être fait appel pour cette épreuve à des moyens électroniques de calcul.

Cette partie a pour objet de tester les connaissances et les aptitudes numériques du candidat. Elle est notée sur 10 points. Une note égale ou inférieure à 2,5 est éliminatoire.

L'oral d'admission :

L'épreuve orale d'admission, notée sur 20 points, est évaluée par un jury d'admission composé chacun de trois personnes :

- d'un directeur d'un institut de formation ou son représentant ;
- d'un enseignant régulier dans un institut de formation d'ambulanciers ;
- d'un chef d'entreprise de transport sanitaire titulaire du diplôme d'ambulancier sans relation avec le candidat.

D'une durée de 20 minutes maximum, elle est notée sur 20.

Elle a pour objet :

- à partir d'un texte de culture générale du domaine sanitaire ou social d'évaluer la capacité du candidat à comprendre des consignes, à ordonner ses idées pour argumenter de façon cohérente et à s'exprimer (noté sur 12) ;
- et d'évaluer lors de l'entretien avec le jury, la motivation du candidat, son projet professionnel ainsi que ses capacités à suivre la formation (noté sur 8).

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

Les dispenses :

Sont dispensés de l'épreuve écrite d'admissibilité :

- Les candidats titulaires d'un titre ou diplôme homologué au niveau 4 ou enregistré à ce niveau au répertoire national de certification professionnelle, délivré dans le système de formation initiale ou continue français ;
- Les candidats titulaires d'un titre ou diplôme du secteur sanitaire ou social homologué au minimum au niveau V, délivré dans le système de formation initiale ou continue français ;
- Les candidats titulaires d'un titre ou diplôme étranger leur permettant d'accéder directement à des études universitaires dans le pays où il a été obtenu ;
- Les candidats ayant été admis en formation d'auxiliaires médicaux ;
- Les auxiliaires ambulanciers ayant exercé, à la date des épreuves, pendant un mois au minimum, en continu ou en discontinu, durant les trois dernières années et remplissant l'une des quatre conditions susmentionnées.

Sont dispensés de l'oral d'admission :

- Sont dispensés de l'épreuve orale d'admission, les candidats ayant exercé les fonctions d'auxiliaire d'ambulancier pendant une durée continue d'au moins un an, dans une ou plusieurs entreprises de transport sanitaire.

Sont dispensés du stage de découverte :

- Les auxiliaires ambulanciers ayant exercé pendant un mois minimum. Ils devront néanmoins fournir l'attestation de l'employeur figurant en annexe II du présent arrêté.

Pour les Auxiliaires Ambulanciers travaillant depuis plus d'un an et les aides-soignants :

Suite au conseil technique qui s'est déroulé le 07 juin 2021, les auxiliaires ambulanciers travaillant depuis plus d'un an et les aides-soignants réaliseront un entretien de motivation qui déterminera leur éventuelle entrée en formation. La commission sera composée :

- de la Directrice de l'Institut de Formation des Ambulanciers
- d'un enseignant régulier dans un institut de formation d'ambulanciers
- d'un chef d'entreprise

REPAS ET HEBERGEMENT

Possibilité de se restaurer au self de l'Institut Gernez Rieux durant le temps de la formation.

Des possibilités de logements existent à l'Institut Gernez Rieux auprès du service accueil et hébergement CHU de Lille :

- adresse postale : Institut Gernez Rieux – 2, rue Docteur Schweitzer – 59037 Lille cedex
- courriel : internatigr@chru-lille.fr
- téléphone : 03 20 44 57 55

FINANCEMENT

Pour les demandeurs d'emploi le jour d'entrée en formation, la mobilisation du CPF sera obligatoire et le conseil régional prendra en charge le complément du coût de la formation. Vous n'avez aucune démarche à réaliser auprès du conseil régional.

Une attestation de pôle emploi vous sera demandé(e) le jour de votre entrée en formation. L'attestation de situation est téléchargeable via votre portail pôle emploi.

Si vous êtes salariés :

- une prise en charge par la société de transport sanitaire, par un centre hospitalier.
- en reconversion, vous pouvez réaliser un dossier auprès de Transition Pro Haut de France.



Les démarches sont à effectuer impérativement avant l'entrée en formation.

Annexe 1 – FICHE DE RENSEIGNEMENTS**RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIF**

Nom de famille (ou nom de naissance) :

Nom d'usage (ou nom d'épouse/d'époux) :

Prénom(s) :

Sexe : F H

Situation familiale : Célibataire Pacsé(e) Marié(e) Divorcé(e)

Date de naissance :

Lieu de naissance..... Département.....Pays.....

Nationalité :

Adresse de domicile.....

Code postal : Ville :

Téléphone fixe :Téléphone portable :

Adresse mail :

Nombre d'enfant(s) à charge :

DIPLÔMES SCOLAIRES OBTENUS (joindre impérativement la copie des diplômes)

Brevet CAP/BEP Baccalauréat DEUG Licence Master

Autre

DIPLÔMES SANITAIRES ET SOCIAUX (joindre impérativement la copie des diplômes)

Aide-soignant DE Infirmier AMP DEAS DEAP Autre

DIPLÔME D'AUXILIAIRE AMBULANCIER (joindre impérativement la copie des diplômes)

Auxiliaire Ambulancier depuis plus d'un mois : oui non

Auxiliaire Ambulancier depuis plus d'un an : oui non

Dates de formation Lieu de formation

DIPLÔME D'AFGSU (joindre impérativement la copie du diplôme)

Oui Non

Si oui : Niveau 1 Niveau 2

Lieu de formation..... Numéro de diplôme (8 chiffres).....

PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION

- Demandeur d'emploi et prise en charge par la Région Haut de France
- Salarié en reconversion professionnelle et pris en charge par
(joindre une attestation de prise en charge)
- Mobilisation de mon compte formation
- Prise en charge personnelle
- Prise en charge par une société d'ambulance (compléter obligatoirement l'annexe 11)
- Prise en charge par un centre hospitalier (joindre une attestation de prise en charge)

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

- Demandeur d'emploi – depuis le
- Auxiliaire Ambulancier
 - CDD CDI

Nom et adresse de la société

.....
.....

Date de contrat : du au

- Aide-Soignant
 - CDD CDI

Nom et adresse de votre lieu d'activité

.....
.....

- Autre

.....
.....

DEMANDE DE TIERS TEMPS MEDICAL

- oui non

Si oui, retirer un imprimé spécifique auprès de la MDPH

(https://mdph.lenord.fr/site/dac_51725/telecharger-un-formulaire) et transmettre à l'IFA une photocopie de la réponse positive de la commission des droits de l'autonomie des personnes handicapées.

Annexe 2 - CERTIFICAT MEDICAL D'APTITUDE

Je soussigné(e), Docteur.....

Médecin agréé par l'Agence Régionale de Santé (A.R.S.) certifie avoir examiné ce jour :

Monsieur ou Madame,

Demeurant au :

.....
.....

J'atteste que la personne ne présente **aucune contre-indication à la profession d'ambulancier ou d'auxiliaire ambulancier**. (absence de problèmes locomoteurs, psychiques, d'un handicap incompatible avec la profession : handicap visuel, auditif, amputation d'un membre...)

Fait à, le.....

Signature et cachet du médecin agréé.



Annexe 3 - CERTIFICAT MEDICAL DE VACCINATIONS
(Conforme à la réglementation en vigueur pour les professionnels de santé)

Ce certificat doit être joint au dossier d'inscription et dater de moins d'un an.

Je soussigné(e), Docteur

Certifie avoir examiné ce jour M.

J'atteste : (1)

que le (la) candidat(e)

a été vacciné(e) contre la diphtérie, le tétanos et la poliomyélite :

| VACCINATIONS | | | RAPPELS | |
|----------------------------|------|--------|---------|--------|
| | Date | N° lot | Date | N° lot |
| 1 ^{ère} injection | | | | |
| 2 ^{ème} injection | | | | |
| 3 ^{ème} injection | | | | |

a été vacciné(e) contre l'hépatite B : une attestation médicale indiquant la date et le résultat du contrôle du **taux des anticorps anti-HBS** doit compléter l'attestation médicale des personnes vaccinées (Arrêté du 02 août 2013). (voir modalités au verso)

| VACCINATIONS | | | RAPPELS | |
|----------------------------|------|--------|---------|--------|
| | Date | N° lot | Date | N° lot |
| 1 ^{ère} injection | | | | |
| 2 ^{ème} injection | | | | |
| 3 ^{ème} injection | | | | |

Taux d'anticorps Anti-HBS :

a été vacciné(e) contre la COVID 19 :

| | Date | Schéma vaccinal terminé | |
|----------------------------|------|--------------------------|--------------------------|
| 1 ^{ère} injection | | OUI | NON |
| 2 ^{ème} injection | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Date : (2)

Cachet et signature du médecin

N.B. : pensez à vous présenter chez votre médecin avec votre carnet de vaccinations

- (1) Cocher les cases
- (2) Daté de moins de 3 mois
- (3) **NB : le Décret n°2007-1111 du 17 juillet 2007 relatif à l'obligation vaccinale par le vaccin antituberculeux BCG a été modifié Par le Décret n°2019-149 du 27 février 2019 - art. 1 suspendant l'obligation de vaccination anti tuberculinique pour les professions sanitaires dont les ambulanciers (deuxième alinéa de l'article L. 3111-1 C)**

Circulaire n°DGS/SD5C/2007/164

Schémas vaccinaux pour l'hépatite B

Dans le cas d'absence de vaccination antérieure :

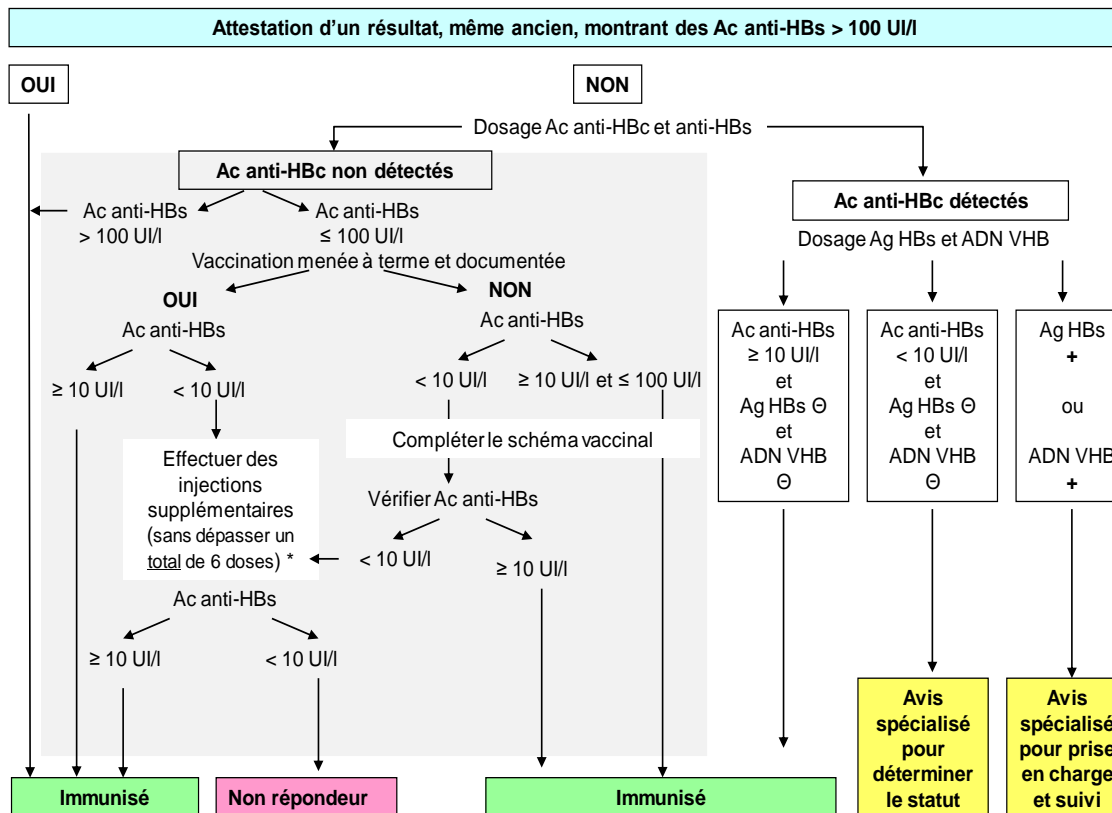
un schéma préférentiel en trois injections, qui respecte un intervalle d'au moins un mois entre la première et la deuxième injection, et un intervalle d'au moins six mois pour l'hexavalent, entre la deuxième et la troisième injection, est recommandé. Un dosage d'anticorps doit être effectué 1 mois après le dernier vaccin afin de vérifier l'immunité.

L'immunité doit être acquise pour les premières périodes de stages, c'est-à-dire, au plus tard pour le mois d'octobre 2021.

Un schéma adapté est préconisé afin d'acquérir une immunité rapide (étudiants non vaccinés des filières médicales et paramédicales, départ imminent pour un séjour prolongé en zone de moyenne ou de forte endémie). Il inclut trois doses à un mois d'intervalle. Un dosage d'AC anti-HBS est à réaliser 1 mois après la dernière injection.

Arrêté du 2 août 2013 fixant les conditions d'immunisation des personnes mentionnées à l'article L.3111-4 du code de la santé publique

Annexe I



* Sauf cas particulier voir 4° de l'annexe 2 de l'arrêté

Légende : Ac : anticorps ; Ag : antigène ; VHB : virus de l'hépatite B

ANNEXE 4 - ATTESTATION DE VALIDATION DU STAGE DE DECOUVERTE

CANDIDAT :

Nom : Nom marital

Prénom :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : Fax :

Mail :

DATE DU STAGE

Du : **au :**

Préciser le nombre d'heures :

ENTREPRISE

Nom :

N° SIRET :

Coordonnées

Nom du responsable du suivi du stage de découverte du candidat :

Fonction dans l'entreprise :

EVALUATION DU CANDIDAT :

| CRITERES | Insuffisant | Moyen | Bon | Très bon | Observations |
|---|-------------|-------|-----|----------|--------------|
| Aptitudes physiques (agilité, résistance, port de charges, ergonomie) | | | | | |
| Motivation professionnelle | | | | | |
| Exactitude, rigueur | | | | | |
| Maîtrise d'un véhicule sanitaire | | | | | |
| BILAN | | | | | |

STAGE VALIDE

OUI

NON

CACHET ET SIGNATURE

du responsable de l'entreprise

Date

NOTE
à l'intention des responsables d'entreprise ou de service de transport sanitaire

Madame, Monsieur,

Afin de répondre aux conditions d'inscription en Institut de Formation des Ambulanciers, chaque candidat doit valider un stage de découverte de 140 heures dans le transport sanitaire privé ou hospitalier.

Ce stage doit permettre de cerner les motivations et les aptitudes du candidat à suivre la formation d'ambulancier et doit-nous aider à sélectionner des futurs professionnels.

C'est pourquoi nous vous demandons :

- si possible, que le stagiaire soit suivi par 1 référent de stage ce qui lui permettra de bien cerner les aptitudes du candidat.
- de remplir dans le détail cette attestation.
Toute attestation non originale, ne faisant pas figurer le nom, signature et cachet de l'entreprise et/ou raturée, sera considérée comme non valide. **La période du stage ainsi que le nombre d'heures effectués doivent absolument être précisés sur le document.**
- **en cas de non validation de stage** pour motif(s) divers mais qui apparaîtront clairement dans la case BILAN, nous vous prions de bien vouloir nous **retourner cette fiche** dûment complétée à :
I.F.A. 59, 3 avenue Oscar Lambret CS 70001 - 59037 LILLE Cedex

Consignes spécifiques

Dans Maîtrise d'un véhicule sanitaire :

- la vérification du véhicule
- son équipement
- le nettoyage désinfection
- l'utilisation et l'entretien du matériel seront abordés

Dans BILAN :

Vous pouvez ajouter vos observations concernant des critères que vous jugez incontournables quant à la déontologie et à la représentation de la profession.

ANNEXE 5 – Sociétés d’ambulances habilitées par l’IFA de Lille pour la réalisation du stage de découverte

| | | | |
|-----------------------|-----------------------------------|---------------------------------------|-------|
| ABBEVILLE | ABBEVILLE AMBULANCE - SARL | 250 ROUTE DE ROUEN | 80100 |
| ABBEVILLE | LAMBULANCE | 93 RUE DU LILLIER | 80100 |
| AILLY-LE-HAUT-CLOCHER | AMBULANCE DU HAUT CLOCHER | 17 RUE DE ST RIQUIER | 80690 |
| AIRAINES | LAMBULANCE | 18 RUE ARISTIDE BRIAND | 80270 |
| AIRE-SUR-LA-LYS | AMBULANCES AIROISES | 47 bis Rue Edouard Herriot | 62120 |
| AIX-NOULETTE | AIX AMBULANCES | 40 ROUTE DE BETHUNE | 62160 |
| ALBERT | AMBULANCE LERAILLEZ LUC - SARL | 171 AVENUE DU GÉNÉRAL FAIDHERBE | 80300 |
| ALBERT | AMBULANCES GRICOURT | 3 RUE DE L'INDUSTRIE | 80300 |
| ALLENNES-LES-MARAIS | AMBULANCES GAELAU | 27 RUE DE SONNEVILLE | 59251 |
| AMIENS | AMBULANCE SAINTE ANNE | 6 ET 8 RUE F. TATTEGRAIN | 80000 |
| AMIENS | LAMBULANCE | 710 ROUTE DE ROUEN | 80000 |
| AMIENS | AMBULANCES DUVERGER | 61-63 RUE DU COMTE RAOUL | 80000 |
| AMIENS | LAMBULANCE | 710 ROUTE DE ROUEN | 80000 |
| AMIENS | LES AMBULANCES DE L'EUROPE - SARL | 6 ET 8 RUE FRANCIS TATTEGRAIN | 80000 |
| AMIENS | SOS AMBULANCE | 21 AVENUE DE L'EUROPE | 80000 |
| ANICHE | AMBULANCES ROLLIN | 3 RUE FOGT | 59580 |
| ANNAY | AMBULANCES ANNAYSIENNES | 1 RUE MATTEI | 62880 |
| ANNOEULLIN | AMBULANCES DE LA DEULE | 71b RUE NATIONALE | 59112 |
| ARLEUX | ARLEUX AMBULANCES | 24 bis RUE DU 8 MAI | 59151 |
| ARMENTIERES | AMBULANCES 7/7 | 52 RUE ERQUINGHEM BP 40076 | 59280 |
| ARMENTIERES | LYS AMBULANCE | 52 RUE ERQUINGHEM BP 50033 | 59280 |
| AUDRUICQ | AMBULANCES BAILLARD LAURENT | 95 RUE EDMOND DUPONT | 62370 |
| AUXI-LE-CHATEAU | AMBULANCES BRASSEUR | 7 RUE DU PONT NEUF | 62390 |
| AVESNES-SUR-HELPE | AMB. DE L AVESNOIS - AVESNES | 2 AVENUE DE LA GARE | 59440 |
| AVION | ADAC AVION AMBULANCES | 21 Rue Octave Delcourt | 62210 |
| BAILLEUL-SUR-THERAIN | AMBULANCES WALLET | 7 RUE DE L EGLISE B.P. 80008 | 60930 |
| BEAUCAMPS-LE-VIEUX | AMBULANCES BEAUCAMPOISES - SARL | 20 BIS AVENUE DE LA LIBÉRATION | 80430 |
| BEAUCHAMPS | AMBULANCE VACOSSAINT | 5 RUE DE LA MAIRIE | 80770 |
| BEAUVAIS | AMBULANCES DU BEAUVAISIS | 53 RUE DES JACOBINS | 60000 |
| BEAUVAIS | OISE AMBULANCES | 111 AVENUE MARCEL DASSAULT | 60000 |
| BERCK | TAXI AMBULANCE JAMIN | 57 AVENUE MICHEL MALINGRE | 62600 |
| BERGUES | AMBULANCES FOUTREYN | 6 RUE ESPAGNOLE | 59380 |
| BETHUNE | AMBULANCES JMF | 233 Boulevard Roger Salengro BP 40231 | 62400 |

| | | | |
|--------------------|--|--|-------|
| BETHUNE | BETHUNE AMBULANCES | 147 AVENUE KENNEDY | 62400 |
| BEUVRY | TSP AMBULANCES | 66 Rue Arthur Lamendin - Chemin de Teigneville | 62660 |
| BLENDÉCQUES | AMBULANCES RJC | 30 RUE JOUHAUX | 62575 |
| BOIS-BERNARD | AMBULANCES DELCROIX | 73 ROUTE DE NEUVIREUIL BP 20 | 62320 |
| BOULOGNE-SUR-MER | LES AMBULANCES MARITIMES | 19/21 RUE DU CHEMIN VERT | 62200 |
| BRUAY-LA-BUISSIÈRE | AMBULANCES TAXI DU DONJON | 292 Rue des Martyrs | 62700 |
| CALAIS | AMBULANCES ERARD | 820 Avenue Roger Salengro | 62100 |
| CAMBRAI | JUSSIEU SECOURS CAMBRAI-AMBULANCE MOTTY | 1 RUE DE L ESCAUT | 59400 |
| CAMBRAI | SOS 24 | 505 AVENUE DE PARIS | 59400 |
| CAPPELLE-LA-GRANDE | AMBULANCES TETARD - CAPPELLE LA GRANDE | 6 RUE COMMERCE | 59180 |
| CARVIN | AMBULANCES UNION - CARVIN | 10 Rue Florent Evrard | 62220 |
| CATTENIÈRES | AMBULANCE HERON | 24 RUE PASTEUR | 59217 |
| CAUDRY | AMBULANCE MAHE | 1 rue LEAVERS | 59540 |
| CAUDRY | AMBULANCES ST BERNARD | 70 RUE DE LA REPUBLIQUE | 59540 |
| CHAUNY | AMBULANCES DAGNICOURT | 5 RUE ALEXANDRE FOURNY | 02300 |
| COURCHELLETES | AMBULANCES DU DOUAISIS- JUSSIEU SECOURS DOUAI | 54 RUE CHARLES PAIX | 59552 |
| CRESPIN | AMBULANCES CRESPIN | 18 RUE DE LA RENAISSANCE | 59154 |
| CROIX | AMBULANCES BRUNO | 6 RUE LAVOISIER | 59170 |
| CYSOING | ANG AMBULANCES | 440 bis RUE de la Savonnière | 59830 |
| DECHY | DECHY AMBULANCE | 3 RUE VICTOR HUGO | 59187 |
| DENAIN | AMB. ANGÉLIQUE- SUCCURSALE DE DENAIN | 17 PLACE WILSON | 59220 |
| DENAIN | DENAIN AMBULANCES | 31 PLACE TOLSTOI | 59220 |
| DOMART-EN-PONTHIEU | SARL AMBULANCES PETAIN | 45 RUE GASTON MORIN | 80620 |
| DOUAI | DOUAI AMBULANCES | 36 PETITE PLACE | 59500 |
| DOULLENS | AMBULANCE DE DOULLENS | 3 RUE DE LA GARE ZAC DE L'AUTHIE | 80600 |
| DOULLENS | AMBULANCE DELATTRE - SARL | Av du Maréchal FOCH 3 rue de la gare ZAC de l'Authie | 80600 |
| DUNKERQUE | AMBULANCE COUDEKERQUOISE DEWITTE | 248 RUE ANATOLE FRANCE ROSENDAEL | 59140 |
| DUNKERQUE | AMBULANCES DECAE | 241 ROUTE DE FORT MARDYCK | 59140 |
| DUNKERQUE | AMBULANCES DUNKERQUOISES | 7 RUE DES BRASSERIES | 59140 |
| EMMERIN | CH TI AMBULANCES | 8 RUE ROUGET DE L ISLE | 59320 |
| FAUQUEMBERGUES | M. et X. TETU | 38 PLACE DE LA GARE | 62560 |
| FECHAIN | BLANCHARD AMBULANCES | 6 RUE PIERRE BOCHU | 59247 |
| FLINES-LEZ-RACHES | AMBULANCES BAR | 9 RUE PIERRE BROSOLETTTE | 59148 |
| FOURMIÉS | AMBULANCES CANTONALES | 22 BOULEVARD SADI CARNOT | 59610 |
| FOURMIÉS | BLF2 AMBULANCES | 22 Boulevard Sadi Carnot | 59610 |
| FOURMIÉS | NORD AISNE AMBULANCE | 20 BOULEVARD SADI CARNOT | 59610 |
| FRESSENEVILLE | AMBULANCES DUCATEL SAS | 91 RUE HENRI BARBUSSE | 80390 |

| | | | |
|---------------------|---------------------------------------|--|-------|
| FRIVILLE-ESCARBOTIN | AMBULANCES D'ESCARBOTIN | 2 RUE HENRI BARBUSSE | 80130 |
| FRIVILLE-ESCARBOTIN | TAXIS DU VIMEU | 2 RUE CLAUDE DEBUSSY | 80130 |
| FRUGES | M. ET X. TETU | 33 ROUTE DE SAINT-OMER | 62310 |
| GAMACHES | AMBULANCES DESTRUEL | 42 RUE DE SAINT VALÉRY | 80220 |
| GRANDE-SYNTHÉ | AMBULANCES EXPRESS | 79 RUE DE L ANCIEN VILLAGE | 59760 |
| GRAVELINES | AMBULANCES S.O.S. | 27 Boulevard SALOME | 59820 |
| GRAVELINES | AMBULANCE ROBE-SARL TETARD-GRAVELINES | 1 RUE DE L INDUSTRIE | 59820 |
| GUINES | AMBULANCES CANTONALES | 53 BOULEVARD BLANCHARD | 62340 |
| HAM | AMBULANCE DES HAUTS DE FRANCE - SA | 29, RUE DELORME | 80400 |
| HARNES | HARNES AMBULANCES | 86 Rue des Fusillés | 62440 |
| HAUBOURDIN | CAP S AMBULANCES | 2 RUE DES CARRIERES DE CIMENT BP 30012 | 59320 |
| HAUTMONT | AMBULANCES M.S. | 37 RUE VICTOR HUGO | 59330 |
| HAUTMONT | AMBULANCES-TAXIS PESANT | 126 RUE DU FORT | 59330 |
| HAZEBROUCK | AMBULANCES SCHOONHEERE | 45 BIS, BOULEVARD ABBE LEMIRE | 59190 |
| HAZEBROUCK | AMBULANCES SZALA | 40 RUE DE L HOPITAL | 59190 |
| HEM | HEM AMBULANCE | 31 RUE BRAQUAVAL | 59510 |
| HERIN | AMBULANCE ASSISTANCE DOMINIQUE | PLACE ROGER SALENGRO | 59195 |
| HESDIN | LAMBULANCE | 16/18 Rue André Fréville | 62140 |
| HOUDAIN | AMBULANCES DUFRESNE | 2 Rue du Château | 62150 |
| HOYMILLE | ALERTE AMBULANCES | ROUTE DE WARHEM ZA DU POINT DU JOUR | 59492 |
| ISBERGUES | LAMBULANCE | 2 A RUE DE LA ROUPIE | 62330 |
| JENLAIN | AVESNOIS SECOURS | 35 ROUTE NATIONALE | 59144 |
| LA BASSEE | ASSISTANCE AMBULANCES | 23 TER RUE DE LILLE | 59480 |
| LA BASSEE | ASSISTANCE LA BASSEE AMBULANCES | 23 TER RUE DE LILLE | 59480 |
| LA FERÉ | AMBULANCES DAGNICOURT | 6 RUE DE LA COMEDIE | 02800 |
| LA FERÉ | AMBULANCES LA FERROISE | 40 RUE DE LA REPUBLIQUE | 02800 |
| LANDRECIES | BURLION-BRICHE FILS | 15 QUAI DU PONT ROUGE | 59550 |
| LAON | AMBULANCES AGREES DUPUIS | 98 BOULEVARD BROSSOLETTE | 02000 |
| LE BOISLE | AMBULANCE ET PF VAL D'AUTHIE - SARL | 15 BIS RUE AUX SAVONS | 80150 |
| LE CATEAU-CAMBRESIS | AMBULANCES JOUNIEAU SAS | 18 RUE FONTELLAYE DEJARDIN | 59360 |
| LE QUESNOY | AMBULANCE JEAN EVRARD | 11 RUE JEAN JAURES | 59530 |
| LEFOREST | LAMBULANCE LEFOREST | AVENUE FRANCOIS MITTERRAND | 62790 |
| LEWARDE | AMBULANCES MARIN | 232 RUE DE LOFFRE | 59287 |
| LIBERCOURT | AMBULANCES UNION | 6 ROUTE D'OIGNIES | 62820 |
| LICQUES | AMBULANCES DU HAUT PAYS | 229 RUE ANTOINE DE LUMBRES | 62850 |

| | | | |
|-------------------------|---|--|-------|
| LILLE | AMBULANCES DE FRANCE IV | 8 BIS RUE AUGUSTIN DRAPIEZ - BP 70421 | 59000 |
| LILLE | AMBULANCES MEDITRANS 3 | 25 RUE ARMAND BARBES | 59000 |
| LINSELLES | AMBULANCE SERVICE NORD | 1 RUE VICTOR HUGO | 59126 |
| LOMME | AMBULANCES DE FRANCE III | 79 RUE DU MAIRE BECQUART - BP 70421 | 59160 |
| LOMME | AMBULANCE ECLAIR LILLE | 14 RUE DESRUELLES | 59160 |
| LOMME | SARL ETOILE BLEUE | 14 BIS RUE DESRUELLES | 59160 |
| LOMME | ATHENA AMBULANCES | 32 RUE JEAN-BAPTISTE DUMAS | 59160 |
| LOOS | VIP AMBULANCES | 36 RUE DU DOCTEUR CALMETTE | 59120 |
| LUMBRES | AMBULANCES DU HAUT PAYS | 23 RUE ANATOLE FRANCE | 62380 |
| MARCHIENNES | AMBULANCES DUBOIS AGEZ PLAISANT-MARCHIENNES | 2 RUE DE LA PRESQU ILE | 59870 |
| MARQUETTE-EN-OSTREVANT | AMBULANCES CACHERA | 4 RUE FRANCOIS MITTERAND | 59252 |
| MARQUISE | LES AMBULANCES MARITIMES | 132 B AVENUE FERBER | 62250 |
| MAUBEUGE | AVENIR AMBULANCE | PARC ECLATS ZI DU CHAMP DE L ABBESSE BAT B3 | 59600 |
| MAUBEUGE | LE CENTRAL AMBULANCES | 171 ROUTE DE MONS | 59600 |
| MAUBEUGE | SAMBRE AMBULANCE QUESTEL | 78 BIS RUE DE DOUZIES | 59600 |
| MERICOURT | AMBULANCES DELCROIX | 77 Rue Pasteur | 62680 |
| MOLLIENS-DREUIL | AMBULANCES DE MOLLIENS DREUIL | 12 RUE DU GÉNÉRAL LECLERC | 80540 |
| MONTDIDIER | AMBULANCES RICHARD | 9 BIS RUE JEAN DOUBLET | 80500 |
| MOREUIL | AMBULANCES MOREUILLOISES | 10 TER RUE LÉON BLUM BP 58 | 80110 |
| MOUY | SECOURS AMBULANCES SERVICES | 2 CHEMIN DE LA GRENOUILLERE | 60250 |
| NEUVILLE-EN-FERRAIN | AMBULANCES DE FRANCE | 104 RUE DE TOURCOING BP 202 | 59960 |
| NEUVILLE-SOUS-MONTREUIL | AMBULANCES JOSE LIEVIN | 5 ROUTE DE MONTREUIL | 62170 |
| NIEPPE | AMBULANCES MICHEL | 1663 ROUTE D ARMENTIERES | 59850 |
| NOEUX-LES-MINES | AMBUL'EUROPE ASSISTANCE | 240 Route Nationale | 62290 |
| ONNAING | AMBULANCE BAVAY-DOUALLE | 9 RUE DU MOULIN ZA PARC D'ACTIVITES DE LA VALLEE DE L'ESCAUT | 59264 |
| ORCHIES | AMBULANCES DUBOIS AGEZ PLAISANT-ORCHIES | 69 RUE CLAUDE JEAN | 59310 |
| PERONNE | PERONNE AMBULANCE - SARL | 3 RUE BAUBOIS | 80200 |
| PERONNE | SARL HUZJAN | 4 RUE JEAN TOEUF | 80200 |
| POIX-DE-PICARDIE | AMBULANCE POYAISE SARL | 14 AVENUE DU GÉNÉRAL LECLERC | 80290 |
| PONT-SUR-SAMBRE | LES AMBULANCES DUJARDIN | 318 GRAND RUE | 59138 |

| | | | |
|---------------------------|--|--|-------|
| RAILLENCOURT-SAINTE-OLLE | AMBULANCES PETIT | 2135 ROUTE D ARRAS | 59554 |
| RAIMBEAUCOURT | AMBULANCES REANT | 480A RUE SAINTE BARBE | 59283 |
| RAINNEVILLE | SARL AMBULANCES DES CANTONS | 43 RUE PIERREGOT | 80260 |
| RIVERY | AMBULANCES DE LA SOMME | 6 RUE HÉLÈNE BOUCHER- ZA DE LA HAUTE BORNE | 80136 |
| RONCHIN | LEADER AMBULANCES | 16 RUE CHALANT | 59790 |
| RONCHIN | ABC AMBULANCES | 16 RUE CHALANT | 59790 |
| ROOST-WARENDIN | AMBULANCES ROOST WARENDIN | 285 AVENUE DU 08 MAI 1945 | 59286 |
| ROSIERES-EN-SANTERRE | AMBULANCES ROSIEROISES | ROUTE DE MÉHARICOURT | 80170 |
| ROSIERES-EN-SANTERRE | AMBULANCES TAXIS DELBRAYELLE | 2 BIS RUE ANATOLE FRANCE | 80170 |
| ROUBAIX | GUELUY | 100 rue D'ITALIE | 59100 |
| ROUBAIX | AMBULANCES M&C | 261 BIS AVENUE ROGER SALENGRO | 59100 |
| ROUBAIX | MEDITRANS AMBULANCE | 100 RUE D'ITALIE | 59100 |
| ROUBAIX | PRESTIGE AMBULANCE | 273/4 BOULEVARD BEAUREPAIRE | 59100 |
| ROYE | AMBULANCES DEVAUX | IMPASSE DU MOULIN | 80700 |
| RUE | AMBUL ET TAXIS DU MARQUENTERRE - EURL | 1 ROUTE DE CANTERAINNE - BP 60004 | 80120 |
| RUE | SAS AMBULANCES TAXIS BRUVY | 1 rue de la barrière | 80120 |
| SAINS-DU-NORD | AMBULANCES DELATTRE | 5 RUE JEAN-BAPTISTE LEBAS | 59177 |
| SAINT-AMAND-LES-EAUX | AMBULANCE MAENA | 780 RUE DU CHAMP DES OISEAUX BP 60132 | 59230 |
| SAINT-AMAND-LES-EAUX | AMBULANCES MENU | 658 CHEMIN DES HAMAIDES | 59230 |
| SAINT-AMAND-LES-EAUX | BAVAY-DOUALLE - SUCCURSALE SAINT AMAND | 277 RUE HENRI DURRE | 59230 |
| SAINT-AMAND-LES-EAUX | A.B.B. AMBULANCES BROCHARD FREDDY | 509/512 RUE HENRI DURRE | 59230 |
| SAINT-CREPIN-IBOUVILLERS | CARLIER AMBULANCES LES SABLONS | 3 RUE DE L'EUROPE | 60149 |
| SAINT-LAURENT-BLANGY | FRANCE AMBULANCES | 44 RUE DU GENERAL BARBOT | 62223 |
| SAINT-MARTIN-AU-LAERT | AMBULANCES AVET MARINA PODEVIN | Route de Calais Deuxième village | 62500 |
| SAINT-MARTIN-BOULOGNE | AMBULANCES DHUIME | 88-90-92 Route de Desvres | 62280 |
| SAINT-MICHEL-SUR-TERNOISE | AMBULANCE TAXI LESUR | 38 RUE FAIDHERBE | 62130 |
| SAINT-OMER | AMBULANCES CALOIN | 137 RUE DE CLAIRMARAIS | 62500 |
| SAINT-OMER | AMBULANCES LANDRON | 104-106 Boulevard de Strasbourg | 62500 |
| SAINT-POL-SUR-TERNOISE | SAINT-POL AMBULANCES | 5 Rue Ampère | 62130 |
| SAINT-QUENTIN | AMBULANCES FEIGNIER | 84 RUE DU GENERAL LECLERC | 02100 |
| SAINT-QUENTIN | AMBULANCES GODET FRERES | 152 RUE DU COMMANDANT JEAN-YVES COUSTEAU | 02100 |

| | | | |
|------------------------|--|---|-------|
| SAINT-QUENTIN | AMBULANCES VASSEUR | 55 BIS BOULEVARD RICHELIEU | 02100 |
| SAINT-QUENTIN | AMBULANCE SAINT-JEAN | 66 RUE THIERS | 02100 |
| SAINT-VALERY-SUR-SOMME | AMBULANCES DELAHAYE | 521 D rue Cavée Levesque | 80230 |
| SAINT-VENANT | AMBULANCES LOURME | 2267 Rue de Guarbecque - Parc d'Activités du Fauquethun | 62350 |
| SIN-LE-NOBLE | AMBULANCES BAR - SUCCURSALE SIN LE NOBLE | 4 RUE DE VERDUN | 59450 |
| SOISSONS | AMBULANCES URGENCES DU SUD DE L' AISNE | 6 RUE DES CISELEURS ZAC DES ENTREPÔTS | 02200 |
| SOISSONS | SOISSONS AMBULANCES | 6 RUE DES CISELEURS ZAC DES ENTREPÔTS | 02200 |
| SOMAIN | AMBULANCES CACHERA - SUCCURSALLE SOMAIN | 75-77 BOULEVARD LOUISE MICHEL | 59490 |
| SOMAIN | AMBULANCES DUBOIS AGEZ PLAISANT-SOMAIN | 109 RUE GAMBETTA | 59490 |
| STEENVOORDE | STEENVOORDE AMBULANCES | 97 TER RUE CARNOT | 59114 |
| THEROUANNE | M. ET X. TETU | 3 GRANDE RUE | 62129 |
| THIANT | MISTRAL AMBULANCES | 4 RUE HENRI BARBUSSE | 59224 |
| TOURCOING | AMBULANCES MEDITRANS 2 | 17 RUE PASTEUR | 59200 |
| VENDIN-LE-VIEIL | LAMBULANCE VENDIN LE VIEIL | 27 RUE DU 8 MAI | 62880 |
| VIC-SUR-AISNE | AMBULANCES NOUVELLES FAVIER | 55 RUE DE FONTENOY | 02290 |
| VILLENEUVE-D'ASCQ | AMBULANCES DE FRANCE II | 13 RUE DES CHAMPS | 59491 |
| VIOLAINES | VIOLAINES AMBULANCES | 46 C Rue du Retuy | 62138 |
| WALINCOURT-SELVIGNY | FATOUX-MILHEM | 83 RUE DE CAMBRAI | 59127 |
| WASQUEHAL | 100 % URGENCE | 26 RUE DE MULHOUSE | 59290 |
| WATTEN | AMBULANCES LANDRON | 2A RUE DU BAILLY | 59143 |
| WATTRELOS | AMBULANCES WATTRELOSIENNES | 31 bis RUE FERDINAND BUISSON | 59150 |
| WATTRELOS | AMBULANCES CHRISTIAN DUMEZ | 342/344 RUE FAIDHERBE | 59150 |
| WATTRELOS | ELIT AMBULANCES | 9 RUE DES LAINIERS VILLAGE D'ENTREPRISES DU BECK | 59150 |
| WORMHOUT | AMBULANCE DAMAN-SARL TETARD-WORMHOUT | 778 ROUTE DE CASSEL | 59470 |

CONVENTION STAGE DECOUVERTE DE 140 HEURES

Dates : du __/__/__ au __/__/__

Entre l'entreprise (raison sociale, adresse, téléphone) :

Responsable de l'entreprise :

Téléphone :

E-mail.....

Et le stagiaire

Madame/Monsieur.....

Adresse.....

Téléphone :

E-mail :

ARTICLE 1 : La présente convention bipartite est établie uniquement entre le stagiaire et l'entreprise d'accueil, représentée par son responsable. Ni l'Institut de Formation d'Ambulancier, ni l'État ne sont concernés par cette convention.

ARTICLE 2 : Le responsable de l'entreprise d'accueil déclare accepter le stagiaire pour un stage de découverte d'une durée totale de 140 heures, effectué en continu ou en discontinu, en vue d'une présentation au concours d'entrée à la formation permettant l'obtention du Diplôme d'Etat d'Ambulancier, conformément à l'Arrêté du 26 janvier 2006 modifié.

ARTICLE 3 : Le stagiaire s'engage à souscrire à titre individuel à une extension d'assurance responsabilité civile personnelle couvrant tous les dommages qu'il pourrait causer au cours du stage. Il devra obligatoirement justifier de cette assurance auprès du responsable de l'entreprise avant le début stage. Le stagiaire est rattaché, pendant la durée de son séjour dans l'entreprise, au régime général de la sécurité sociale pour ce qui concerne le risque accident du travail et maladie professionnelle.

ARTICLE 4 : Le responsable de l'entreprise prend toutes les dispositions pour que le stagiaire soit couvert par les assurances « personne transportée » des ambulances.

ARTICLE 5 : Les frais de déplacement, de nourriture et d'hébergement sont à la charge du stagiaire. Le stage ne peut faire l'objet d'aucune gratification.

ARTICLE 6 : Les horaires sont fixés après accord des deux parties sur la base de 35 heures par semaine comme 3ème équipier. Le stagiaire n'est en aucun cas autorisé à la conduite de véhicule dans le cadre de son stage. Le responsable s'engage à tout mettre en œuvre pour aider le stagiaire à son insertion dans l'entreprise. Il lui appartient de veiller à la qualité de l'encadrement et à la mise en place d'une réelle situation de découverte des différents aspects du métier d'ambulancier. En aucun cas le stagiaire ne peut remplacer un professionnel du transport sanitaire.

ARTICLE 7 : Le stagiaire en formation est tenu au secret professionnel. Tout ce qu'il entendra ou verra concernant les patients, leur entourage ou l'entreprise ne devra pas être divulgué.

ARTICLE 8 : Le stagiaire est soumis au règlement intérieur de l'entreprise d'accueil notamment en ce qui concerne la discipline, les dates et horaires de stage. Tout manquement ou toute absence non justifiée peut entraîner l'arrêt et la non validation du stage. Il peut être mis fin à la présente convention de manière

concertée entre les parties. En cas de résiliation unilatérale, une notification écrite préalable devra être effectuée.

ARTICLE 9 : À l'issue du stage, le chef d'entreprise s'engage à remettre au stagiaire l'attestation de validation du stage d'orientation professionnelle (Annexe 4 du dossier d'inscription) complétée. Les critères d'évaluation seront renseignés et enrichis par une appréciation personnalisée reflétant le sentiment de l'équipe ayant encadré le stagiaire. La présente convention est remplie en deux exemplaires dont le premier revient à l'entreprise d'accueil et le second au stagiaire. Elle prend effet à la date de la signature.

Fait à.....,

le ____ / ____ / ____.

Lu et approuvé par :

Le responsable de l'entreprise (Cachet et signature),

Le stagiaire, (Nom, prénom et signature)

ANNEXE 6 - AUTORISATION DE PUBLICATION DES RESULTATS

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion et à l'organisation des épreuves d'admission à l'institut de formation des ambulanciers. Les destinataires des données sont : le secrétariat et la direction de l'Institut de Formation des Ambulanciers, l'ARS et la DRJSCS du Nord Pas de Calais, les membres du jury, les candidats.

Conformément à la loi «informatique et libertés» du 6 janvier 1978, 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 Madame la Directrice de l'Institut de Formation des Ambulanciers du CHU de LILLE, 3 avenue Oscar Lambret, 59037 LILLE CEDEX.

Les résultats de l'épreuve écrite d'admissibilité seront disponibles :

- En affichage extérieur le jeudi 07 avril 2022 à 09h00 à l'I.F.A
- Sur Internet à l'adresse suivante : www.ifa.chu-lille.fr jeudi 07 avril 2022 à 14h00

Les résultats de l'épreuve orale d'admission seront disponibles :

- En affichage extérieur le jeudi 02 juin 2022 à 09h00 à l'I.F.A
- Sur Internet à l'adresse suivante : www.ifa.chu-lille.fr le jeudi 02 juin 2022 à 14h00

Aucun résultat ne sera donné par téléphone

Cochez la mention que vous choisissez

Je soussigné(e), (nom, prénoms en MAJUSCULES)

.....

autorise le service organisateur des épreuves d'admissibilité et d'admission de l'Institut de Formation des Ambulanciers du Centre Hospitalier Régional de Lille, à **publier mes nom, prénom** sur internet, dans le cadre de la diffusion des résultats de l'admissibilité et de l'admission au concours pour la session du 29 août 2022 au 17 janvier 2023.

n'autorise pas le service organisateur des épreuves d'admissibilité et d'admission de l'Institut de Formation des Ambulanciers du Centre Hospitalier Régional de Lille, à **publier mes nom, prénom** sur internet, dans le cadre de la diffusion des résultats de l'admissibilité et de l'admission au concours pour la session du 29 août 2022 au 17 janvier 2023.

A Le

Signature



**ANNEXE 7 - ATTESTATION DE L'EMPLOYEUR
POUR LES PERSONNES AYANT EXERCE AU MOINS UN MOIS A TEMPS
PLEIN EN QUALITE D'AUXILIAIRE AMBULANCIER.**

CANDIDAT :

Nom : Nom marital
 Prénom :
 Adresse :
 Code Postal : Ville :
 Tél : Fax :
 Mail :

PERIODE D'EXERCICE PROFESSIONNEL :

Du : **au :**

ENTREPRISE

Nom :
 N° SIRET :
 Coordonnées

Nom du responsable de l'entreprise :

APPRECIATION DE L'EMPLOYEUR :

| CRITERES | 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 ET SIGNATURE

Date

du responsable de l'entreprise



ANNEXE 8 - ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE

Directrice I.F.A.
Nora LAOUADI
nora.laouadi@chru-lille.fr

Conseiller Pédagogique
Dr Alain FACON

Formateurs I.F.A.
Christian BERTRAND
christian.bertrand@chru-lille.fr
Emmanuel CLUIS
emmanuel.cluis@chru-lille.fr
Laurence OBLED
laurence.obled@chru-lille.fr

Secretariat I.F.A.
Pierre FAVRE
Tél : 03 20 44 55 23
Fax : 03 20 44 63 58
Email : ifa@chru-lille.fr

Je soussigné, gérant de la

Société.....,

au capital deeuros,

inscrite au RCS de,

sous le numéro,

dont le siège social est :

.....,

m'engage à prendre en charge les Frais de Formation au Diplôme d'Etat
d'Ambulancier pour M.

Pour un montant de : 5751.00 euros

Formation qui se déroulera du : Lundi 29 août 2022 au 17 janvier 2023 inclus.

Date :

Signature :