



LES INSTITUTS DE FORMATION D'AIDES-SOIGNANTS DE SAVOIE

MODALITÉS DE SÉLECTION RENTRÉE DU 27 AOÛT 2026

CALENDRIER DE LA SÉLECTION

Rentrée : **27 août 2026**

Ouverture des inscriptions : **le lundi 9 mars 2026**

Clôture des inscriptions : **le vendredi 12 juin 2026 à minuit**

Résultats : **le vendredi 3 juillet 2026 à 14 h**

L'étude des dossiers et les entretiens sont programmés à partir du **23 avril 2026**.

MODALITÉS SUR LE TERRITOIRE DE SAVOIE

Les **3 IFAS de Savoie** mutualisent la sélection du concours de la rentrée 2026.

Pour postuler, **une seule inscription est nécessaire et elle est gratuite**.

- **Vœux prioritaires** : Vous devez obligatoirement classer les 3 instituts par ordre de préférence (vœux 1, 2 et 3) sur votre fiche de candidature.
- **Lieu de dépôt** : Déposez votre dossier uniquement auprès de l'IFAS choisi en **vœu n°1**. C'est dans cet établissement que vous passerez votre entretien.
- **Règle d'exclusion** : tout dépôt de dossier dans plusieurs instituts entraînera le rejet immédiat de votre candidature.
- **Listes complémentaires** : Vos choix n°2 et n°3 seront utilisés pour vous affecter selon les places disponibles si vous êtes sur liste complémentaire.

Plus d'infos : Pour découvrir les spécificités de chaque école, n'hésitez pas à consulter leurs sites internet respectifs.

IFAS DU GRETA SAVOIE HAUTE- SAVOIE	43 places	88, avenue de Bassens Site Livettaz – Hall n°8 73000 BASSENS Téléphone : 04 79 60 25 25 ifas.bassens@greta73-74.fr	Informations, Pré-inscription et téléchargement du dossier sur le site : https://greta-savoiehautesavoie.fr/formation/diplome-detat-daide-soignant-deas-parcours-complet	N° SIRET : 197 400 096 0024 N° déclaration activité : 82 73 P 0007 73 Code APE : 8531 Z CODE RNCP 35830
IFAS DU CHAM CENTRE HOSPITALIER ALBERTVILLE MOÛTIERS	36 places	43, rue de l'École des Mines BP 207 73604 MOÛTIERS cedex Téléphone : 04 79 09 60 21 secretariat.eas@cham-savoie.fr	Informations, Téléchargement du dossier sur le site : www.cham-savoie.fr/le-cham/la-formation-daide-soignant/ (pas de préinscription en ligne)	N° SIRET : 267 311 090 00109 N° SIREN 267 311 090 N° déclaration activité : 82 73 P 0327 73 CODE RNCP 35830
IFSI-IFAS DE SAVOIE CHMS	80 places	740, faubourg Mâché BP 31125 73011 CHAMBÉRY cedex Téléphone : 04 79 96 51 12 ifas@ch-metropole-savoie.fr		N° SIRET : 200 050 292 00024 N° déclaration activité : 82 73 P 0531 73 CODE RNCP 35830

CONDITIONS RÉGLEMENTAIRES D'ADMISSION À LA FORMATION

Arrêtés du 7 avril 2020 et du 12 avril 2021 relatifs aux modalités d'admission à la formation conduisant au DEAS.

Conditions d'accès

- **Âge** : 17 ans minimum à l'entrée en formation (pas d'âge limite supérieur).
- **Diplôme** : Aucun diplôme requis.
- **Publics concernés** : candidat en formation initiale, agent en promotion professionnelle et ASH/ASQ (justifiant d'un an d'ancienneté ETP).

Cas particulier (Dispense de sélection) : Si vous êtes **ASHQ de la fonction publique hospitalière** ou **Agent de service** depuis au moins **1 an** (en équivalent temps plein), vous pouvez être admis sans épreuves de sélection. Dans ce cas, rapprochez-vous du secrétariat de l'IFAS et de votre employeur.

Épreuves de sélection

La sélection s'organise en 2 étapes :

- **Dossier** : Évaluation des pièces listées en page 5.
- **Entretien (15-20 min)** : Échange avec un binôme (formateur/aide-soignant) pour évaluer vos qualités humaines, votre motivation et votre projet, selon les attendus nationaux définis dans le tableau en page 6.

Résultats et Admission

- **Classement** : Admission selon la capacité d'accueil sur **liste principale** ou **liste complémentaire**.
- **Validité** : Les résultats des épreuves de sélection ne sont valables que pour la rentrée au titre de laquelle elles ont été organisées.

Report d'entrée en formation (2 ans maximum)

Un report peut être accordé par le Directeur de l'institut dans lequel vous êtes admis :

- **De droit** : Congé maternité, rejet du bénéfice de la promotion professionnelle ou sociale, d'une demande de congé formation, de rejet d'une demande de mise en disponibilité, garde d'enfant de moins de 4 ans.
- **Exceptionnel** : Sur justificatif pour tout événement grave empêchant l'entrée en formation.

Accessibilité et handicap

L'IFAS de Savoie est accessible aux personnes à mobilité réduite et s'engage à accompagner chaque candidat.

- **Aménagements** : Si vous êtes en situation de handicap, vous pouvez bénéficier d'adaptations spécifiques pour les épreuves de sélection et tout au long de votre parcours.
- **Démarche** : Nous vous invitons à le signaler sur votre fiche d'inscription et à nous transmettre une demande d'aménagement officielle afin d'envisager d'éventuelles adaptations de la sélection et/ou de la formation.

Obligations médicales

Pour valider votre admission, vous devez impérativement produire (au plus tard le jour de la rentrée) :

- Un certificat d'aptitude physique et psychologique : établi par un médecin agréé de l'ARS (liste disponible ici : <https://www.auvergne-rhone-alpes.ars.sante.fr/liste-des-medecins-et-specialistes-agrees>)

Attention : les frais de consultation chez le médecin agréé ARS et de vaccination sont à la charge du candidat.

- Un dossier vaccinal complet attestant que vous remplissez les conditions d'immunisation (Code de la santé publique)

Vaccins obligatoires : DTP (Diphtérie-Tétanos-Polio), Hépatite B.

Attention : Le schéma vaccinal doit être terminé. Les mentions « en cours de vaccination » seront refusées.

Conseil : N'attendez pas les résultats de sélection ! La mise à jour du vaccin **Hépatite B** peut prendre plusieurs mois. Commencez vos démarches dès maintenant.

⊘ Tout dossier médical non conforme entraînera l'arrêt immédiat de la formation pour inaptitude.

CONSTITUTION DU DOSSIER DE CANDIDATURE SUR INTERNET

À noter : Tout dossier incomplet, non conforme, illisible ou adressé après la date de clôture entraîne l'annulation de la candidature ; de même en cas de dossier transmis dans plusieurs IFAS de Savoie.

Après acceptation de votre dossier de candidature, une convocation vous sera transmise par mail et courrier postal.

DOCUMENTS OBLIGATOIRES

- **Fiche de candidature (page 9)** : complétée en **MAJUSCULES**, signée manuellement, avec la liste des pièces à transmettre cochée, pour vérification
- **Pièce d'identité** : photocopie recto/verso valide (carte d'identité ou passeport)
- **Lettre de motivation** manuscrite
- **CV** (Curriculum Vitae)
- **Document rédigé à la main** (de 2 pages maximum) présentant, au choix :

→ **Une situation vécue** : une expérience personnelle ou professionnelle

OU

→ **Votre projet professionnel** : vos motivations et objectifs en lien direct avec les attendus de la formation (voir "critères de sélection" à la page suivante).

FACULTATIFS (en fonction de votre situation)

Parcours et diplômes

- **Diplômes** : copies des originaux.
- **Scolarité** : relevés de notes et/ou appréciations des enseignants.
- **Expériences professionnelles** : attestations de travail, appréciations et/ou lettres de recommandation (attendues pour le service aux personnes). **Attention : les bulletins de salaire sont refusés.**
- tout justificatif d'engagement (associatif, sportif, etc.) en lien avec le métier d'aide-soignant.

Uniquement pour les candidats ressortissants étrangers

- **Titre de séjour** valide à l'entrée en formation.
- **Maîtrise du français** : attestation du niveau **B2** de langue française (ou tout autre document prouvant vos capacités relatives à la maîtrise du français à l'oral).

CRITÈRES DE SÉLECTION

La sélection repose sur une **grille de cotation commune** aux 3 IFAS pour l'étude du dossier et l'entretien.

- **Validation des acquis** : Vos connaissances et aptitudes sont évaluées à travers vos expériences scolaires, professionnelles, associatives ou personnelles.
- **Constitution du dossier** : Il est essentiel d'inclure **tout document** justifiant de vos expériences pour permettre au jury d'évaluer votre profil selon les critères nationaux.
- **Objectif de la sélection** : S'assurer que vous possédez les bases et les aptitudes nécessaires pour suivre la formation d'aide-soignant (voir le détail des attendus ci-après).

ATTENDUS	CRITÈRES
Intérêt pour le domaine de l'accompagnement et de l'aide à la personne notamment en situation de vulnérabilité	Connaissances dans le domaine sanitaire, médico-social, social ou sociétal
Qualités humaines et capacités relationnelles	Aptitude à faire preuve d'attention à l'autre, d'écoute et d'ouverture d'esprit
	Aptitude à entrer en relation avec une personne et à communiquer
	Aptitude à collaborer et à travailler en équipe
Aptitudes en matière d'expression écrite, orale	Maîtrise du français et du langage écrit et oral
	Pratique des outils numériques
Capacités d'analyse et maîtrise des bases de l'arithmétique	Aptitude à élaborer un raisonnement logique à partir de connaissances et de recherches fiables
	Maîtrise des bases de calcul et des unités de mesure
Capacités organisationnelles	Aptitudes d'observation, à s'organiser, à prioriser les activités, autonomie dans le travail

RÉSULTATS DE LA SÉLECTION

Date de publication des résultats : Vendredi 3 juillet 2026 à 14 h 00

Où consulter les résultats ? Les listes seront affichées simultanément dans chaque institut et publiées sur notre site internet, dans le respect de l'autorisation accordée pour la communication des données personnelles.

Confirmation individuelle : Vous recevrez vos résultats détaillés (notes et classement) par courrier postal.

Important : Aucun résultat ne sera communiqué par téléphone.

- Si vous êtes admis sur la **liste principale**, vous avez **7 jours ouvrés** (à partir de la date d'affichage) pour confirmer votre inscription.

⚠ **Attention :** Sans réponse de votre part dans ce délai, vous serez considéré comme démissionnaire et votre place sera attribuée au candidat suivant sur la liste complémentaire.

- Si vous figurez sur la **liste complémentaire**, votre admission dépend des désistements et reports :
Au fur et à mesure des désistements d'inscription, l'institut de formation appelle les candidats inscrits sur la liste complémentaire pour leur faire intégrer la liste principale. Les candidats restants sur la liste complémentaire peuvent également être appelés pour intégrer un autre institut de formation du territoire n'ayant pas atteint son quota.

En résumé : L'inscription sur liste complémentaire ne garantit pas une admission. Vous serez contacté directement par l'institut en fonction de votre rang et des places qui pourraient se libérer (admission possible jusqu'à la rentrée).

INFORMATIONS GÉNÉRALES SUR LA FORMATION ET SON DÉROULEMENT

Se reporter aux informations détaillées sur le site internet de chaque institut.

FINANCEMENT DES COÛTS PÉDAGOGIQUES SELON VOTRE SITUATION

Le financement des coûts pédagogiques de la formation dépend de votre situation :

- **Vous êtes en poursuite d'études :** Vous avez quitté le système scolaire **il y a moins de 24 mois** ? La Région Auvergne-Rhône-Alpes peut prendre en charge vos frais de formation.

À fournir : un certificat de scolarité

- **Vous êtes demandeur d'emploi :** si vous êtes **inscrit à France Travail avant la rentrée**, la Région Auvergne-Rhône-Alpes peut prendre en charge vos frais de formation.

À fournir : une attestation d'inscription à France Travail de moins de 3 mois

- **Vous êtes salarié de la fonction publique :** dans le cadre de votre projet de promotion professionnelle, contactez votre employeur qui étudiera votre dossier et votre demande de financement

- **Vous êtes salarié dans le secteur privé :**

Pour un projet de reconversion, votre interlocuteur est **Transitions Pro ARA** :

- ☎ 04.72.82.50.50
- 🌐 transitionspro-ara.fr

- Si vous ne bénéficiez d'aucun financement, les frais pédagogiques sont **à votre charge** :

Tarifs

Consultez le site de chaque institut (prorata selon les modules pour les cursus partiels)

Paiement facilité 50 % à la rentrée · 50 % à mi-parcours — un échelonnement peut être étudié

Devis Sur demande, l'institut établit un devis personnalisé

FRAIS A ENVISAGER LORS DE LA FORMATION

Déplacements en stage :

- Les frais de transport sont à la **charge de l'élève**.
- **Conseil pratique** : Disposer d'un véhicule personnel est **fortement recommandé**, en raison des horaires décalés et de l'éloignement de certains terrains de stage.

DISPOSITIFS D'AIDES FINANCIÈRES

Pour vous aider pendant votre formation, deux dispositifs existent :

Type d'aide	Description
Bourse régionale	Accordée par le Conseil Régional sous conditions de ressources. La demande s'effectue après confirmation de votre admission.
Allocations d'études	Proposées par certaines structures de soins (hôpitaux, cliniques) en échange d'un engagement à travailler dans leur structure après l'obtention du diplôme. Renseignez-vous directement auprès des établissements.

FICHE DE CANDIDATURE à remplir en lettres majuscules

VŒUX PAR PRIORITÉ

CIVILITÉ	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur	IFAS GRETA SAVOIE HAUTE-SAVOIE- BASSENS	CHOIX N° :
----------	---	---	------------

NOM DE FAMILLE (de naissance)		IFAS DU CHAM MOÛTIERS	CHOIX N° :
PRÉNOMS		IFSI-IFAS DE SAVOIE CHAMBÉRY	CHOIX N° :
NOM D'USAGE (de mariage)			
DATE & LIEU DE NAISSANCE / NATIONALITÉ			
ADRESSE			
CODE POSTAL / COMMUNE			
TÉLÉPHONE FIXE / MOBILE			
ADRESSE MAIL (en lettres capitales)			
Numéro de Sécurité Sociale		Permis de conduire : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	
Salarié <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	<input type="checkbox"/> CDD – date de fin : <input type="checkbox"/> CDI – date de début :	Nom et Adresse de l'employeur :	
Inscrit à France Travail <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Numéro d'identifiant : Date d'inscription :		
Scolarisé <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non	Établissement : Diplôme préparé :		
Diplômes avec année d'obtention			
<input type="checkbox"/> J'atteste avoir pris connaissance de la nécessité de prendre contact avec un conseiller France Travail (Pôle Emploi) dès mon inscription à la sélection pour envisager toute demande de prise en charge financière par le Conseil Régional Auvergne-Rhône-Alpes.			
<input type="checkbox"/> J'atteste avoir pris connaissance de la nécessité de mettre à jour dès à présent mes vaccinations, notamment DTP et hépatite B, conformément à la réglementation en vigueur fixant les conditions d'immunisation des professionnels de santé en France.			
Je bénéficie d'une reconnaissance de qualité de travailleur handicapé <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui Je bénéficie d'aménagements pédagogiques (MDPH ou autre) <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/> oui : notification / certificat à fournir			
Diffusion des résultats de la sélection sur Internet = affichage des noms des candidats sur les listes d'admission. Cocher la case de votre choix. <input type="checkbox"/> Je donne mon accord pour l'affichage de mon nom sur Internet <input type="checkbox"/> Je refuse l'affichage de mon nom sur Internet <i>Case non cochée = accord de diffusion.</i>			
Je soussigné(e), Nom – Prénom :			
<input type="checkbox"/> Atteste avoir pris connaissance des modalités d'accès et de sélection ainsi que des informations relatives à l'entrée en formation notées dans ce dossier.			
<input type="checkbox"/> Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés sur ce document et sur les pièces fournies.			
À Le Signature :			
Numéro de préinscription : Cadre réservé à l'IFAS			

LISTE DES PIÈCES DE VOTRE DOSSIER DE CANDIDATURE

**Vérification
par le candidat**

**Cadre réservé
à l'IFAS**

OBLIGATOIRES

Fiche de candidature remplie en lettres majuscules	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pièce d'identité : photocopie recto/verso valide (carte d'identité ou passeport)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lettre de motivation manuscrite	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Curriculum vitae (CV)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Document manuscrit relatant une situation vécue ou votre projet professionnel (2 pages max)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

FACULTATIFS EN FONCTION DE VOTRE SITUATION

Diplômes ou titres : copies des originaux (traductions certifiées et reconnaissance ENIC-NARIC pour les diplômes étrangers)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Scolarité : copies des relevés de notes et appréciations (si disponible)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Expériences professionnelles : attestations de travail, appréciations et/ou lettres de recommandation (les bulletins de salaire sont refusés).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres justificatifs : engagements associatifs ou sportifs valorisant votre profil	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Pour les ressortissants étrangers		
<ul style="list-style-type: none"> • Titre de séjour à l'entrée en formation. • Niveau de français : attestation niveau B2 ou justificatif de maîtrise de la langue (si non vérifiable par ailleurs). 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diplôme(s) ou certification(s) professionnelle(s) entraînant une équivalence, une dispense ou un allègement de formation		
Le diplôme d'État d'auxiliaire de puériculture (DEAP 2006 et 2021)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le diplôme d'assistant de régulation médicale (DARM)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le diplôme d'État d'ambulancier (DEA 2006 et 2022)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le baccalauréat professionnel Services aux personnes et aux territoires (SAPAT 2011 et 2022)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le baccalauréat professionnel Accompagnement, soins et services à la personne (ASSP 2011 et 2022)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le diplôme d'État d'accompagnant éducatif et social (DEAES 2016 et 2021)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Les titulaires des diplômes d'État d'aide médico-psychologique (DEAMP) ou d'auxiliaire de vie sociale (DEAVS) ou de la mention complémentaire aide à domicile sont titulaires de droit du DEAES 2016.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le titre professionnel d'assistant de vie aux familles (TP ADVF)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Le titre professionnel d'agent de service médico-social (TP ASMS)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>