**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Enregistrement de la candidature :**

DOSSIER REÇU LE : ……………………………………………..

Dossier complet  ❑ oui ❑ non

(*Réservé à l’administration de l’école*)

**FORMATION D’AMBULANCIER-ÈRE DIPLÔMÉ-E ES**

**Cycle 1 – ES 2022-2025**

[ ]  **Formation pratique en stage**  [ ]  **Formation pratique rémunérée**

 **(Veuillez cochez la case concernée)**

**Données personnelles**

PHOTO

(à coller SVP)

Il s'agit de ma première postulation: [ ]  oui [ ]  non\*

*\*Veuillez préciser l’année (session) de la précédente postulation*:

[ ]  Madame [ ]  Monsieur

Nom :

Prénom :

Adresse privée :

NPA :       Localité :       Canton :

Mobile :       Email :

Date de naissance :      /     /      Etat civil :

Nationalité-s :       N° AVS :

Langue-s maternelle-s :       Allemand courant : [ ] oui [ ]  non

Permis de conduire : [ ]  B [ ]  C [ ]  C1 [ ]  D

**Pour les suisses** : Commune et canton d'origine :

**Pour les étrangers** : Pays d’origine :

 Type de permis de séjour :

**A remplir uniquement si candidature avec formation pratique rémunérée**

Nom du Service :

Personne responsable du Service :

Adresse professionnelle :

NPA :       Localité :       Canton :

**Le responsable du service confirme l’engagement du candidat et son soutien à la formation :**

Lieu et date : Timbre et signature de l’employeur :

      …………………………………………...

**!!!! Prière de joindre une lettre de soutien de l’employeur  !!!!**

**ANNEXES À JOINDRE :**

* Curriculum Vitae (CV)
* Copie des certificats, diplômes attestant d’un titre secondaire de type II
* Copie de la carte d’identité et, si applicable, du permis de séjour
* Copie du permis de conduire B ou autre
* **Original** de l'extrait de casier judiciaire central **datant de moins de 3 mois**
* Copie du certificat BLS/AED, reconnu SRC ou AHA **datant de moins de 2 ans**
* Grille-s d’évaluation pour pré-stage en milieu de soins **(validité de 24 mois)**
* Formulaire « motivations » dûment rempli
* Formulaire « examen médical de candidature » dûment rempli par un médecin, attestant un état de santé compatible avec la formation et l'exercice de la profession choisie **(à glisser dans une enveloppe fermée avec mention comme suit : *« Avis médical » / nom et prénom du/de la candidat-e*).** Cette enveloppe doit être ajoutée au dossier.
* 1 photo passeport (collée sur la première page à l'emplacement indiqué)
* Preuve de paiement de la finance d'inscription à la formation **CHF 150.00** avec mention *« Finance d'inscription ES1 »*:
	+ IBAN : CH 39 0900 0000 1002 1654 6
	+ CCP 10-21654-6 au nom de ES ASUR, 1052 Le Mont-sur-Lausanne

 La finance d’inscription ne sera pas remboursée lors de désistement ou de candidature non retenue

* Lettre de soutien de l’employeur en cas de candidature avec formation pratique rémunérée

**Nous attirons votre attention sur le fait qu'un dossier**

**incomplet ou reçu hors délai (date du timbre postal faisant foi) sera refusé**

Lieu et date : Signature du-de la candidat-e :

**Dossier complet à retourner dûment rempli, signé et accompagné des annexes,
à l'École Supérieure d’Ambulancier et Soins d’Urgence Romande**

**En Budron C8, 1052 Le Mont-s/Lausanne**

**DÉLAI LE 15 NOVEMBRE 2021**