



**IFas : CALVADOS, EURE, MANCHE, ORNE, SEINE-MARITIME**

Ministères Chargés des Affaires Sociales

**NOTICE D’INFORMATION ET FICHE D’INSCRIPTION**

**EPREUVE DE SELECTION POUR L’ADMISSION DANS LES INSTITUTS DE FORMATION**

**D’AIDE-SOIGNANT(E)  
DU GROUPEMENT DE NORMANDIE**

**ANNEE 2020**

Cette notice est à conserver par le candidat

**SOMMAIRE**

[1. INFORMATIONS GENERALES 2](#_Toc38450246)

[2. MODALITES DE SELECTION 3](#_Toc38450247)

[3. PLACES OUVERTES DANS LE GROUPEMENT 4 / 5](#_Toc38450248)

[4. CALENDRIER 6](#_Toc38450249)

[5. PIECES A FOURNIR 6](#_Toc38450250)

[6. DIFFUSION DES RESULTATS 7](#_Toc38450251)

[7. INFORMATIONS POST-ADMISSION 8](#_Toc38450252)

[7.1 FINANCEMENT DE LA FORMATION 8](#_Toc38450253)

[7.2 BOURSES D’ETUDES 9](#_Toc38450254)

[7.3 VACCINATIONS 9](#_Toc38450255)

[8. FICHE D’INSCRIPTION 2020 10](#_Toc38450256)

[9. AUTORISATION DE TRANSMISSION DES DONNEES (annexe 1) 12](#_Toc38450257)

[10. ATTESTATION SUR L’HONNEUR D’INSCRIPTION DANS UN SEUL IFAS DE LA REGION NORMANDIE (annexe 2) 13](#_Toc38450258)

[11. Un document manuscrit relatant au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation (annexe 3) 14](#_Toc38450259)

# INFORMATIONS GENERALES

|  |
| --- |
| **Vous devez adresser le dossier d’inscription dans l’IFAS**  **où vous souhaitez suivre votre formation (CHOIX 1).**  (Certains instituts proposent une préinscription en ligne.  Vous disposez de cette information sur le site internet des établissements concernés.) |
|  |

En référence à **l’arrêté du 7 Avril 2020** relatif aux modalités d’admission aux formations conduisant au diplôme d’Etat d’aide-soignant et d’auxiliaire de puériculture.

***L’article 1 :*** *« les formations conduisant au diplôme d’Etat d’aide-soignant et au diplôme d’Etat d’auxiliaire de puériculture sont accessibles, sans condition de diplôme, par les voies suivantes :*

*1- la formation initiale, dans les conditions fixées par le présent arrêté ;*

*2- la formation professionnelle continue, sans conditions d’une durée minimale d’expérience professionnelle, dans les conditions fixées par le présent arrêté.*

Les candidats doivent être âgés de dix-sept ans au moins à la date d’entrée en formation.

***L’Article 2* :** « *La sélection des candidats est effectuée par un jury de sélection sur la base d’un dossier et d’un entretien destinés à apprécier les connaissances, les aptitudes et la motivation du candidat à suivre l’une des formations visées au premier alinéa de l’article 1er. Les pièces constituant ce dossier sont listées à l’article 6. L’ensemble fait l’objet d’une cotation par un binôme d’évaluateurs composés, selon la formation concernée, d’un aide-soignant ou d’un auxiliaire de puériculture en activité professionnelle et d’un formateur infirmier ou cadre de santé d’un institut de formation paramédical. L’entretien d’une durée de quinze à vingt minutes est réalisé pour permettre d’apprécier les qualités humaines et relationnelles du candidat et son projet professionnel. Les modalités de sélection sont identiques pour les instituts de formation du même groupement. »*

**Disposition transitoire 2020 en raison de la crise sanitaire**

**L’Article 13 précise :** « ***Dans le contexte exceptionnel*** *de mobilisation nationale pour protéger au mieux l’ensemble de la population et éviter les rassemblements et les déplacements propices à la propagation de l’épidémie de Covid-19,* ***pour l’année 2020 uniquement, l’entretien prévu à l’article 2 est supprimé. La sélection est effectuée par le seul examen du dossier*** ».

*Dans le cas où le candidat ne pourrait pas intégrer l’institut inscrit en premier choix* (classement au-delà du quota autorisé pour cet institut, voir tableau des quotas page 4)*, il pourra être admis dans un autre IFAS du groupement qu’il aura classé et qui n’aurait pas atteint son quota à l’issue de la procédure de sélection*.

**Pour la Normandie, Il est donc demandé à chaque candidat de ne s’inscrire que dans l’institut dans lequel il souhaite suivre sa formation mais aussi de préciser ses choix, en les numérotant sur la fiche d’inscription (p 11), par ordre de préférence, parmi les 28 sites des IFAS du groupement.**

Pour information, si le candidat ne formule pas d’autre choix que l’institut auprès duquel il s’est inscrit et qu’il est classé sur liste complémentaire, il perdra ses chances d’être appelé par un autre institut et il risque de ne pas intégrer l’institut où il est inscrit.

# MODALITES DE SELECTION

(Conformément à l’arrêté du 7 avril 2020 et son annexe relatif aux modalités de d’admission aux formations conduisant au diplôme d’état d’aide-soignant et d’auxiliaire de puériculture)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TYPES DE CANDIDATS | TYPES D’EPREUVES | CONDITIONS D’ADMISSION |
| Tout candidat âgé de 17 ans au moins à la date d’entrée en formation, sans condition de diplôme | **Sélection sur dossier**  Le dossier comprend les pièces suivantes :   1. La copie d'une pièce d'identité ; 2. Une lettre de motivation manuscrite ; 3. Un curriculum vitae ; 4. Un document manuscrit relatant, au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation. Ce document n’excède pas deux pages ; 5. Selon la situation du candidat, la copie des originaux des diplômes obtenus ou titres traduits en français ; 6. Le cas échéant, la copie de ses relevés de résultats et appréciations ou bulletins scolaires ; 7. Selon la situation du candidat, les attestations de travail, accompagnées éventuellement des appréciations et/ou recommandations de l’employeur (ou des employeurs) ; 8. Le cas échéant, uniquement pour les rentrées de septembre 2020, une attestation de suivi de préparation au concours d’aide-soignant ou d’auxiliaire de puériculture au cours de l’année 2019-2020.   *Les candidats peuvent joindre tout autre justificatif valorisant un engagement ou une expérience professionnelle (associative, sportive….) en lien avec la profession aide-soignante.* | **Connaissances- aptitudes et motivations en lien avec les attendus – Cotation par les évaluateurs** |

# PLACES OUVERTES DANS LE GROUPEMENT

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| INSTITUTS | ADRESSE | TELEPHONE | DEPARTEMENTS | PLACES OUVERTES |
| PFRS (IFAS) du CHU de Caen | 2, Rue des Rochambelles  14032, Caen  E-mail : ifas-sec@chu-caen.fr | 02 31 56 83 20 | Calvados | 77 |
| IFAS du Lycée des Métiers des Services Camille Claudel | 57, Avenue Maréchal de Lattre de Tassigny, BP 5131  14000, Caen  E-mail : ce.0140019v@ac-caen.fr | 02 31 53 16 16 | Calvados | **15** |
| IFAS du CH de Lisieux | 4, Rue Roger Aini  14100, Lisieux  E-mail : secretariat.ifsi.ifas@ch-lisieux.fr | 02 31 61 33 70 | Calvados | **36** |
| (IFAS) Site de Mondeville IRFSS Normandie Alençon | 15, Rue Ampère  14120, Mondeville  E-mail : irfss.normandie@croix-rouge.fr | 02 33 31 67 00 | Calvados | **22 places en apprentissage** |
| IFAS du CH d'Aunay-Bayeux | Route de Vaux-Sur-Aure  14401, Bayeux  E-mail : sec.ifas@ch-ab.fr | 02 31 51 51 63 | Calvados | **34** |
| IFAS du CH de Falaise | Boulevard des Bercagnes  14700, Falaise  E-mail : direction.ifsi@ch-falaise.fr | 02 31 40 41 69 02 31 40 41 68 | Calvados | **20** |
| CGS les collines de Normandie  IFAS site du CH Vire | 1, Rue Georges Fauvel  14500, Vire  E-mail : sec.ifas@ch-vire.fr | 02 31 66 24 60 | Calvados | **33** |
| IFAS Saint Joseph de Deauville | 145, Avenue de la République  14800, Deauville  E-mail : direction@ifas-deauville.fr | 02 31 81 32 19 | Calvados | **35** |
| IFAS du CH de Saint-Lô | 242, Rue de l'exode, Lycée Curie Corot  50000, Saint-Lô  E-mail : scr.ifsi.s@ch-stlo.fr | 09 71 00 06 80 | Manche | **50** |
| IFAS du CH Public du Cotentin | Rue du trottebec, BP 208  50102, Cherbourg-en-Cotentin  E-mail : secretariat.ifsi@ch-cotentin.fr | 02 33 20 76 36 | Manche | **51 + 3 par apprentissage** |
| IFAS Michèle GUILLOU de l’Hôpital Privé de la Baie | 1, Avenue du Quesnoy, Saint Martin des Champs  50300, Avranches  E-mail : ecoleas@vivalto-sante.com | 02 33 68 62 52 | Manche | **30** |
| IFAS du CH de la Fondation Bon Sauveur de Picauville | Route de Saint Sauveur  50360, Picauville  E-mail : ifas@fbs50.fr | 02 33 21 84 17 | Manche | **36** |
| IFAS du CH de Granville | 849, Rue des Menneries, BP 629  50406, Granville  E-mail : ifas@ch-avranches-granville.fr | 02 33 91 50 87 | Manche | **33** |
| IRFSS Normandie d'Alençon | 5, Rue du Gué de Gesnes  61000, Alençon  E-mail : irfss.normandie@croix-rouge.fr | 02 33 31 67 00 | Orne | **32** |
| CGS les collines de Normandie  IFAS site du CH de Flers | 23, Rue du Docteur Maubert 61100, Flers Mail : ifsi@ch-flers.fr | 02 33 62 62 80 | Orne | **31** |
| IFAS d'Argentan | 47, Rue Aristide Briand, CS 50209  61203, Argentan  E-mail : eas@ch-argentan.fr | 02 33 12 32 11 | Orne | **26** |
| IFAS du CH de L'Aigle | 10, Rue du Docteur Frinault, CS 60189  61305, L'Aigle CEDEX  E-mail : ifsi@ch-laigle.fr | 02 33 24 95 70 | Orne | **32** |
| IFAS du CH de Mortagne au Perche | 9, Rue de Longny, BP 33  61400, Mortagne au Perche  E-mail : ifas.sec@ch-mortagne.fr | 02 33 83 40 10 | Orne | **19** |
| ERFPS (IFAS) du CHU de Rouen | 14, Rue du Professeur W-M Stewart  76000, Rouen  E-mail : secretariat.ecole.as@chu-rouen.fr | 02 32 88 84 31 | Seine-Maritime | **87** |
| IRFSS Normandie (IFAS) de Bois Guillaume | Chemin de la Bretèque  76230, Bois Guillaume  E-mail : [christelle.boulais@croix-rouge.fr](mailto:christelle.boulais@croix-rouge.fr) et [svletana.burette@croix-rouge.fr](mailto:svletana.burette@croix-rouge.fr) | 02 35 59 40 28 | Seine-Maritime | **46** |
| IFAS du CH de Dieppe | Avenue Pasteur, CS 20219  76202, Dieppe  E-mail : ifsi@ch-dieppe.fr | 02 32 14 75 23 | Seine-Maritime | **33** |
| IFP (IFAS) du CH du Havre | 28, Rue Foubert  76600, Le Havre  E-mail : sec.ifsi@ch-havre.fr | 02 32 73 38 30 | Seine-Maritime | **66** |
| IFAS du CH de Fécamp | 17, Rue des Galeries  76400, Fécamp  E-mail :cecile.bloquel@ch-fecamp.fr | 02 35 10 39 50 | Seine-Maritime | **46** |
| CFA - CFC Jeanne d'Arc | 1, Place Germaine Coty  76620, Le Havre  E-mail : secretariatcfacfc-coty@lyceejdarc.org | 02 35 54 65 81 | Seine-Maritime | **27 en Contrat d'apprentissage** |
| IFAS du CH d'Evreux | 22, Rue du Dr Michel Baudoux  27015, Evreux  E-mail : ifsie@ch-eureseine.fr | 02 32 78 35 52 | Eure | **103** |
| IFAS du CH de Gisors | Route de Rouen  27140, Gisors  E-mail : ecoleas@ch-gisors.fr | 02 32 27 79 05 | Eure | **28** |
| IFAS de Pont-Audemer | 6, Rue des Déportés, GRETA de l'Eure, Lycée Risle Seine  27500, Pont-Audemer  E-mail : ifas.greta.eure@ac-rouen.fr | 02 32 41 46 55 | Eure | **20** |

# CALENDRIER

|  |  |
| --- | --- |
| OUVERTURE DES INSCRIPTIONS | 28 avril 2020 |
| CLÔTURE DES INSCRIPTIONS  *Tout dossier reçu après cette date sera rejeté.* | **12 juin 2020 inclus** |
| Publication des rÉsultats | **2 juillet 2020 à 14h** |

# PIECES A FOURNIR (la voie dématérialisée est à privilégier dans le contexte actuel de crise sanitaire)

* La fiche d’inscription recto-verso complétée et signée (+ fiche obtenue suite à une pré-inscription en ligne quand cela est possible);
* Le document d’autorisation de transmission de données (annexe 1, page 12) ;
* Les éléments constitutifs du dossier et classés dans l’ordre ci-dessous :
* Une copie lisible recto-verso de la carte d’identité ou du passeport ou du titre de séjour, en cours de validité. ;
* Une lettre de motivation **manuscrite ;**
* Un curriculum vitae ;
* Un document **manuscrit** relatant au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation. Ce document n’excède pas **deux pages**  (annexe 3, page 14) ;
* Selon la situation du candidat, une copie du (des) diplôme(s) obtenu(s) ;
* 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 ;
* S’il y a lieu une attestation de suivi de préparation au concours d’aide-soignant ou d’auxiliaire de puéricultrice au cours de l’année 2019-2020 ;
* Une attestation sur l’honneur d’inscription sur un seul institut de la Région Normandie pour une même formation (annexe 2 ; page 13) ;

(Le cas échéant le règlement des frais d’inscription. Information disponible sur le site de chaque institut.)

Envoyer l’ensemble des pièces par mail (avec accusé de réception) à l'IFAS de votre premier choix, **le 12 juin 2020 minuit dernier délai**.

**Tout dossier incomplet et /ou fourni hors délai sera refusé.**

# DIFFUSION DES RESULTATS

* **La liste des candidats admis sur le groupement (au regard des places ouvertes) sera affichée dans chaque IFAS.** Elle sera également publiée sur le site Internet de chaque institut, dans le respect des conditions en vigueur de communication des données personnelles des candidats.

Conformément à l’article 27 de la loi informatique et libertés n°78-17, vous bénéficiez d’un droit d’accès et de rectification des informations. Vous pouvez donc vous opposer à la diffusion de votre nom sur ces listes. Dans ce cas, vous veillerez à cocher la case prévue à cet effet sur la fiche d’inscription au concours.

Aucun résultat ne sera communiqué par téléphone.

Cette année, au regard de la situation sanitaire, tous les candidats seront personnellement informés de leurs résultats par courrier adressé par mail avec accusé de réception.

* **Le candidat sélectionné devra confirmer, par mail avec accusé de réception, son inscription avant le 13 juillet 2020 -** **17h.**

**Au-delà de cette date, le candidat qui n’a pas donné son accord écrit est présumé avoir renoncé à son admission.**

**Il est possible, lors de l’admission en formation, de demander une dispense d’un ou plusieurs modules de formation conformément aux articles 18-19 de l’arrêté du 22 octobre 2005 relatif à la formation conduisant au diplôme d’Etat d’aide-soignant.**

Les modalités vous seront précisées lors de votre inscription définitive par l’IFAS dans lequel vous serez admis. Un formulaire de dispense vous sera adressé et vous devrez renvoyer cette demande afin que cette demande de dispense soit étudiée.

***Article 9 :*** *Le bénéfice d'une autorisation d'inscription … n'est valable que pour l'année scolaire pour laquelle le candidat a été admis.  
Par dérogation au premier alinéa, le directeur de l'institut de formation peut accorder, pour une durée qu'il détermine et dans la limite cumulée de deux ans, un report pour l'entrée en scolarité dans l'institut de formation :  
1° Soit, de droit, en cas de congé pour cause de maternité, de rejet du bénéfice de la promotion professionnelle ou sociale, de rejet d'une demande de congé formation, de rejet d'une demande de mise en disponibilité ou pour la garde d'un enfant de moins de quatre ans ;  
2° Soit, de façon exceptionnelle, sur la base des éléments apportés par le candidat justifiant de la survenance d'un événement important l'empêchant de débuter sa formation.  
Tout candidat bénéficiant d'un report d'admission doit, au moins trois mois avant la date de rentrée prévue, confirmer son intention de reprendre sa scolarité à ladite rentrée.*

# INFORMATIONS POST-ADMISSION

## FINANCEMENT DE LA FORMATION

- La formation a un coût pédagogique révisable chaque année. **Le financement de l’année de formation dépend de votre situation au moment de votre confirmation d’entrée en formation.**



## 

## BOURSES D’ETUDES

* Les élèves peuvent obtenir une **bourse attribuée par le Conseil Régional**. Celle-ci est accordée en fonction des ressources de l’année N-2 (soit des parents, du conjoint ou personnelles).
* La demande est faite au moment de l’admission définitive sur le site du CROUS de Normandie onglet « *bourses paramédicales et sociales*» (http://www.crous-normandie.fr/). Pour plus de renseignements, vous pouvez consulter le site *« parcours-métier »* de la Région Normandie (<https://parcours-metier.normandie.fr/>) à la rubrique *« se former aux métiers du sanitaire et social ».*

## VACCINATIONS

* **ATTENTION :** Afin de pouvoir suivre la formation, les élèves devront être  **immunisés contre l’hépatite B** et à jour de leurs vaccinations contre la diphtérie, le tétanos, la poliomyélite. Pensez à anticiper la mise à jour de ces vaccinations.

# FICHE D’INSCRIPTION 2020

**SELECTION IFAS - GROUPEMENT DE NORMANDIE**

**CANDIDATS POUR L’ENTREE EN FORMATION**

**CONDUISANT AU DIPLOME D’AIDE-SOIGNANT**

|  |  |
| --- | --- |
| **A remplir LISIBLEMENT et en MAJUSCULES** | **RESERVE A L’IFAS**  **Dossier reçu le :**  **\_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_**  **❑ Pièce d’identité**  **❑ Lettre de motivation manuscrite**  **❑ Curriculum vitae**  **❑ Document manuscrit situation personnelle ou professionnelle ou projet professionnel**  **❑ Diplôme(s)**  **❑ ou bulletins scolaires ou relevés de résultats**  **❑ Attestation et appréciations employeur**  **❑ Autorisation transmission des données**  **❑ Attestation sur l’honneur d’inscription dans un seul IFAS de la Région**  **❑ Attestation de suivi de préparation au concours d’aide-soignant 2019-2020** |
| **NOM DE NAISSANCE :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Prénoms :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NOM D’EPOUSE :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Sexe : **□** Masculin **□** Féminin  Né(e) le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Nationalité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **ADRESSE :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **Téléphone fixe :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  **Téléphone portable :** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  **Adresse COURRIEL VALIDE :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  J’accepte que mon identité paraisse à la publication des résultats  sur internet :  **🗆 OUI 🗆 NON** |

|  |
| --- |
| **FINANCEMENT PREVISIONNEL DE LA FORMATION** |
| 🞏 **Conseil Régional** (poursuite d’études, service civique, salarié en CDD ou en CDI de moins de 24h/semaine, demandeur d’emploi)  🞏 **Employeur** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞏 **Organisme** susceptible de prendre en charge le coût de la formation (*citez lequel*) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  🞏 **Prise en charge personnelle** |

***Tourner SVP***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| INSTITUTS DE FORMATION | DEPARTEMENTS | NUMEROTEZ VOS CHOIX 1 |
| PFRS (IFAS) du CHU de Caen | Calvados |  |
| IFAS du Lycée des Métiers des Services Camille Claudel | Calvados |  |
| IFAS du CH de Lisieux | Calvados |  |
| (IFAS) Site de Mondeville IRFSS Normandie Alençon | Calvados |  |
| IFAS du CH d'Aunay-Bayeux | Calvados |  |
| IFAS du CH de Falaise | Calvados |  |
| CGS les collines Normandes  IFAS site du CH Vire | Calvados |  |
| IFAS Saint Joseph de Deauville | Calvados |  |
| IFAS du CH de Saint-Lô | Manche |  |
| IFAS du CH Public du Cotentin | Manche |  |
| IFAS de l’Hôpital Privé de la Baie AVRANCHES | Manche |  |
| IFAS du CH de la Fondation Bon Sauveur de Picauville | Manche |  |
| IFAS du CH de Granville | Manche |  |
| IRFSS Normandie d'Alençon | Orne |  |
| CGS les collines de Normandie  IFAS site du CH de Flers | Orne |  |
| IFAS d'Argentan | Orne |  |
| IFAS du CH de L'Aigle | Orne |  |
| IFAS du CH de Mortagne au Perche | Orne |  |
| ERFPS (IFAS) du CHU de Rouen | Seine-Maritime |  |
| IRFSS Normandie (IFAS) de Bois Guillaume | Seine-Maritime |  |
| IFAS du CH de Dieppe | Seine-Maritime |  |
| IFP (IFAS) du CH du Havre | Seine-Maritime |  |
| IFAS du CH de Fécamp | Seine-Maritime |  |
| CFA - CFC Jeanne d'Arc Le Havre | Seine-Maritime |  |
| IFAS du CH d'Evreux | Eure |  |
| IFAS du CH de Gisors | Eure |  |
| IFAS de Pont-Audemer | Eure |  |

**1** RAPPEL : LE CHOIX 1 SERA VOTRE CENTRE D’INSCRIPTION UNIQUE (pas de nombre de choix limité)

# AUTORISATION DE TRANSMISSION DES DONNEES (annexe 1)

Je soussigné(e), (Nom Prénom) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ candidat(e) aux épreuves de sélection pour l’admission 2020 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

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

NOM Prénom du candidat OU du représentant légal si candidat mineur

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# ATTESTATION SUR L’HONNEUR D’INSCRIPTION DANS UN SEUL IFAS DE LA REGION NORMANDIE (annexe 2)

Je soussigné(e), (Nom Prénom) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ candidat(e) aux épreuves de sélection pour l’admission 2020 en Institut de Formation d’Aide-Soignant :

* atteste sur l’honneur l’exactitude des renseignements mentionnés sur la fiche d’inscription, certifie avoir pris connaissance des modalités de sélection et accepte sans réserve le règlement des épreuves.
* atteste sur l’honneur ne m’être inscrit(e) que dans un seul institut de formation d’aide-soignant de la Région Normandie.

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

NOM Prénom du candidat OU du représentant légal si candidat mineur

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé »

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.

# Un document manuscrit relatant au choix du candidat, soit une situation personnelle ou professionnelle vécue soit son projet professionnel en lien avec les attendus de la formation. Ce document n’excède pas deux pages (annexe 3)

**SITUATION PERSONNELLE OU PROFESSIONNELLE VECUE OU PROJET PROFESSIONNEL**

NOM et PRENOM :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_➀\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_➁