

91 heures de formation
1180€ par participant
(730€ Att Auxiliaire : 70h + 450€ AFGSU : 21h)

Cochez la session de votre choix (sous réserve des places disponibles)

- 20/04 au 07/05/2026
- 01/06 au 17/06/2026
- 07/09 au 23/09/2026
- 14/10 au 30/10/2026
- 12/11 au 30/11/2026

Mme M Nom : Prénom :
 Nom de jeune fille : **Date, lieu et département de naissance** :
 Adresse :
 Code postal : Ville :
 Tel portable : **Courriel (obligatoire)** :

Prise en charge de la formation :

- Je participe à l'attestation d'auxiliaire : 730€
- Je participe à la formation GSU (obligatoire si non obtenue précédemment) : 450€

<input type="checkbox"/> <u>Autofinancement</u> <input type="checkbox"/> <u>Echéancier en 3X</u>	<input type="checkbox"/> <u>Organisme</u> Identifiant	<input type="checkbox"/> <u>Entreprise</u> Raison Sociale : Adresse :
-----------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------

Pièces à joindre :

[Documents à télécharger – Attestation d'Auxiliaire Ambulancier - IFA de Bordeaux | FORMA SANTÉ](#)

- Copie **recto verso** du permis de conduire
- Copie **recto verso** de la carte nationale d'identité ou du passeport (en cours de validité)
- Copie du feuillet CERFA **14880*02** complété puis copie de l'attestation préfectorale dès réception par la Préfecture
- Certificat de non-contre-indications à la profession d'ambulancier complété par un médecin agréé par l'**ARS - Agence Régionale de la Santé**
- Fiche inscription étudiant en santé 2026
- Copie de l'attestation de droit du régime de protection sociale (CPAM...)
- Copie de l'attestation de responsabilité civile vie privée (à demander à votre assureur)
- Document « INFORMATIONS PRÉALABLES » page 3, daté et signé**

J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales de vente et des conditions de règlement et d'annulation mentionnées en page 2 et 3.

« **Vous concernant, identifiez-vous un besoin d'adaptation particulier ?** (Adaptation des supports pour dyslexie par exemple) »

Oui Non Si oui, précisez.....

Comment avez-vous eu nos coordonnées : réseaux sociaux forum France Travail Salon de l'emploi site internet FORMA SANTE autre : précisez.....

Fait à, le SIGNATURE

Conditions d'inscription

Déposer le dossier en main propre ou par voie postale à l'adresse :

IFA de Bordeaux – FORMA SANTE
19/21 avenue Léonard de Vinci - Zone Europarc
33600 PESSAC

Montant

1180€ TTC par participant

Vous ne serez inscrit qu'à réception de votre dossier d'inscription, de la signature de votre contrat avec le règlement de l'acompte des 354€ pour un financement personnel dans le délai des 14 jours (délai légal de rétractation).

L'établissement d'un devis ne vaut pas inscription.

Règlement :

Si la formation est prise en charge par un organisme tiers, il appartient au candidat ou à son employeur d'indiquer sur le bulletin d'inscription le nom de l'organisme financeur de la formation et d'y notifier l'identifiant FRANCE TRAVAIL afin qu'un devis puisse être transmis sur son espace demandeur d'emploi.

Si la formation est financée directement par le stagiaire, il recevra un contrat à son inscription qu'il faudra nous retourner signé. Une fois le délai de rétractation expiré il vous sera demandé de régler les 354€ d'acompte.

Le règlement de la formation peut être effectué :

Par virement : nous contacter afin de pouvoir obtenir le lien internet pour vous acquitter des sommes attendues (acompte- et/ou solde).

Conditions d'annulation :

Les annulations doivent se faire par courrier en lettre recommandée avec accusé de réception pour tout financement personnel et par mail pour tous les stagiaires faisant l'objet d'une demande de financement par un organisme financeur (AIF...) au minimum quinze jours avant l'entrée en formation.

Les annulations par téléphone ne sont pas prises en compte.

Les 354€ d'acompte ne sont pas remboursables en cas d'annulation au-delà de la période légale de rétractation.

Le solde 826€ pourra faire l'objet d'un échelonnement de paiement au fur et à mesure du déroulement de l'action de formation (conformément aux dispositions de l'article L 6353-6 du code du travail).

Conditions générales de ventes :

Retrouver l'ensemble des conditions générales de ventes :

www.formasante.fr/conditions-generales-de-vente/

INFORMATIONS PREALABLES

Les instituts de formation FORMA SANTE, autorisés pour la formation au diplôme d'Etat d'ambulancier, dispensent la formation de 70h (dite formation d'auxiliaire ambulancier) prévue à l'article 2 de l'arrêté du 11 avril 2022 relatif à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'ambulancier et aux conditions de formation de l'auxiliaire ambulancier.

Cette formation porte sur l'hygiène, les principes et valeurs professionnelles, la démarche relationnelle envers les membres de l'équipe et les patients, les principes d'ergonomie et les gestes et postures adaptés lors des mobilisations, des aides à la marche, des déplacements et des portages ou brancardages, et les règles du transport sanitaire.

Cette formation, avec évaluation des compétences acquises, est accessible sans conditions. En revanche, afin de prétendre à postuler au métier d'Auxiliaire Ambulancier, il faudra être titulaire :

- d'un permis de conduire hors période probatoire, conforme à la réglementation en vigueur et en état de validité ;
- de l'attestation préfectorale d'aptitude à la conduite d'ambulance après examen médical effectué dans les conditions définies à l'article R. 221-10 du code de la route ;
- d'un certificat médical de non-contre-indications à la profession d'ambulancier délivré par un médecin agréé ;
- d'un certificat médical de vaccinations conformément à l'article L. 3111-4 du code de la santé publique

Je soussigné(e),

Candidat(e) à la formation d'auxiliaire ambulancier au sein de l'IFA FORMA SANTE, certifie par la présente avoir été informé(e) des prérequis indispensables à l'exercice du métier d'auxiliaire ambulancier. Je certifie également en avoir informé le financeur de ma formation.

Fait à _____, le _____

Signature (précédée de la mention lu et approuvé)