



DOSSIER D'INSCRIPTION


FORMATION AUXILIAIRE AMBULANCIER

Session 2025

Printemps 2025 - Du 23 juin au 09 juillet 2025

Automne 2025 - Du 01 au 17 décembre 2025

Contact: Secrétariat IFA

 02 99 17 73 68

 : secretariat@ifps-chfougeres.bzh

Site internet : www.ifps-chfougeres.bzh

IFPS Fougères - IFA

ZA de la Grande Marche
6, rue Claude Bourgelat
35133 JAVENE

Présentation de la formation

C'est l'arrêté du 11 avril 2022 qui fixe les conditions de l'attestation d'auxiliaire ambulancier.

Cette formation est délivrée par les instituts de formation autorisés pour la formation au diplôme d'Etat d'ambulancier.

✚ La formation permet l'acquisition de plusieurs compétences :

- L'hygiène,
- Les principes et valeurs professionnelles
- La démarche relationnelle envers les membres de l'équipe et les patients (la communication)
- Les gestes de manutention,
- Le brancardage
- Les règles du transport sanitaire.

✚ La formation permet d'obtenir l'attestation de formation aux gestes et soins d'urgence de niveau 2

Durée de la formation :

La formation comprend 70 heures d'enseignement théorique et pratique et 21 heures d'enseignement permettant d'obtenir l'attestation de formation aux gestes et soins d'urgence de niveau 2.

Les cours sont assurés du lundi au vendredi de 9h à 17h tous les jours.

Présence à l'école :

La présence est **obligatoire** à toute la formation et conditionne entre autres la validation des compétences. Formation à temps plein de 13 journées pour un total de 70 heures + 21 heures.

Les objectifs :

L'auxiliaire ambulancier est habilité à assurer la conduite du véhicule sanitaire léger et de l'ambulance. Il peut également être l'équipier de l'ambulancier dans l'ambulance.

- Connaître les obligations et limites de l'auxiliaire et de l'ambulancier
- Connaître les principes de base de l'hygiène à respecter lors des transports sanitaires
- Connaître les règles de déontologie de l'ambulancier
- Connaître les règles de fonctionnement du transport sanitaire
- Réaliser les gestes d'urgence en vue de l'obtention de l'AFGSU 2
- Utiliser les règles de base de manutention

La validation de la formation :

L'évaluation des compétences acquises se fera sur :

- Un contrôle continu d'évaluations des pratiques au cours de mises en situations de soins d'urgence et de manutention
- Un contrôle écrit sur l'ensemble des thèmes enseignés

Si les objectifs ne sont pas validés au cours des 70 heures + 21 heures, le candidat devra suivre tout ou une partie d'une deuxième session.

Les conditions d'inscription

Aucun niveau de formation n'est exigé pour suivre cette formation.

Pour être admis en formation d'auxiliaire ambulancier, fournir impérativement un dossier d'inscription complet.

Tout dossier incomplet au dépôt sera renvoyé à l'expéditeur.

ACCEPTATION D'INSCRIPTION

- Le dossier complet peut être envoyé par courrier ou déposé dans la boîte aux lettres de l'IFPS:

Institut de Formation des Ambulanciers
ZA La Grande Marche
6, rue Claude Bourgelat
35133 JAVENE

- Les inscriptions sont retenues par ordre d'arrivée des dossiers **COMPLETS**.
- Une liste d'attente sera constituée par ordre d'arrivée des dossiers.
- Un accusé de réception de votre dossier est envoyé par mail à chaque candidat.

DATES DES SESSIONS 2025 (15 personnes)

Du 23 juin au 09 juillet 2025

Du 1 au 17 décembre 2025

Les conditions financières et matérielles

Le coût de la formation :

Le coût de l'inscription et de la gestion du dossier est de 27 €.

Le tarif 2025 de la formation est de 790 €.

La totalité de la formation sera réglée lors de l'entrée en formation.

Financement :

Les démarches administratives sont à entreprendre auprès des différents organismes (employeur, pôle emploi...) le plus rapidement possible.

La formation auxiliaire ambulancier n'est pas éligible au Compte Personnel de Formation (CPF) pour l'année 2025.

Conditions matérielles :

Les repas du midi peuvent être pris sur place. (Réfrigérateurs et micro-ondes)

Pas d'internat, mais des offres de logements sont à dispositions au secrétariat de l'Institut.

FICHE D'INSCRIPTION AUXILIAIRE AMBULANCIER

ETAT CIVIL

CIVILITE: Féminin Masculin Non genré

NOM : PRENOM :

NOM USAGE : NATIONALITE :

DATE DE NAISSANCE : LIEU DE NAISSANCE : DEPARTEMENT :

ADRESSE :

CODE POSTAL :VILLE :

TELEPHONE FIXE : MOBILE :

ADRESSE MAIL (**obligatoire**) :

DIPLOMES

Diplômes scolaires obtenus (si bac précisez la série) :

FINANCEMENT

Demandeur d'emploi : Oui Non Si oui précisez : N° identifiant :

Prise en charge de la formation :

Moi-même Entreprise Organisme

Merci de préciser l'adresse de l'entreprise ou de l'organisme :

Raison sociale :

Adresse :

Téléphone :

AUTRES INFORMATIONS

Date du permis de conduire :

Signature du candidat

Cadre réservé à l'administration					
	Fiche d'inscription		Attestation préfectorale		Enveloppe format A4
	Carte d'identité		Certificat médecin agréé		Enveloppe 110x220
	Permis B obtenu le :		Certificat vaccination		Chèque de 26€

Pièces à fournir au dossier d'inscription

- La fiche d'inscription complétée et signée.
- Une photocopie de la carte d'identité (recto verso), ou du passeport ou du titre de séjour (**en cours de validité**)

La photocopie recto-verso du permis de conduire B de plus de 3 ans à la date d'entrée en formation, ou 2 ans si conduite accompagnée (joindre copie de l'attestation justifiant de la conduite accompagnée), conforme à la législation en vigueur et en état de validité.

La suspension du permis de conduire rend toute scolarité impossible le temps de la période et annule votre formation.

Une photocopie de l'Attestation préfectorale d'aptitude à la conduite d'ambulance ou la photocopie du cerfa, après examen médical effectué auprès d'un médecin agréé par la préfecture, dans les conditions définies à l'article R.221-10 du code de la route.

Le certificat médical est un formulaire cerfa n°14880*02.

L'originale du Cerfa n°14880*02 est à transmettre directement à votre préfecture

Liste des médecins agréés permis de conduire par la préfecture du département disponible sur internet

Un certificat médical délivré **par un médecin agréé** par l'ARS attestant la non contre-indication à la profession d'ambulancier (absence de problèmes locomoteurs, psychiques, d'un handicap incompatible avec la profession). (Annexe 1)

Liste des médecins agréés ARS du département disponible sur internet

Un certificat médical de vaccinations conforme à la réglementation en vigueur fixant les conditions d'immunisation des professionnels de santé en France. (Annexe 2).

Une enveloppe format A4 affranchie au tarif normal libellée aux noms et adresse du candidat.

Une enveloppe format 11x22 cm affranchie au tarif normal libellée aux noms et adresse du candidat.

Un chèque de 27€ à l'ordre du Trésor Public correspondant à votre inscription et la gestion de votre dossier





**INSTITUT DE FORMATION AUX PROFESSIONS DE SANTE
DU CENTRE HOSPITALIER DE FOUGERES**

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION
A LA PROFESSION AMBULANCIER**

(à faire compléter par un médecin agréé par l'ARS, selon l'article 13 de l'arrêté du 22 octobre 2005 modifié)

Je soussigné(e), Docteur, **médecin agréé par l'ARS**, atteste que
....., ne présente pas de contre-indication à la profession d'auxiliaire
ambulancier (absence de problèmes locomoteurs, psychiques, d'un handicap incompatible avec la profession :
handicap visuel, auditif, amputation d'un membre...).

Date :

Cachet et signature du médecin agréé par l'ARS

Signature :

Liste des médecins agréés consultable sur le site de l'ARS de votre région

**ATTESTATION MEDICALE D'IMMUNISATION ET DE VACCINATIONS OBLIGATOIRES
DES PERSONNES MENTIONNEES A L'ARTICLE L3111-4 DU CODE DE LA SANTE PUBLIQUE**

Candidat(e) à l'inscription à la formation a été vacciné(e) :

Hépatite B : (3 injections obligatoires)

Schéma classique	Schéma accéléré	Schéma vaccinal réalisé :	Si la vaccination est planifiée prochaine injection prévue le :	Nom du vaccin	N° lot
J0	J0	Date 1 ^{ère} injection : <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>		
M1	J7/10 ²	Date 2 ^{ème} injection : <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>		
M6	J21	Date 3 ^{ème} injection : <div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>	<div style="display: flex; justify-content: space-around;"> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> <div style="border: 1px solid black; width: 20px; height: 20px;"></div> </div>		

M : mois J : Jours

² **Schémas vaccinaux accélérés contre l'hépatite B** : les nouvelles recommandations du HCSP pour les situations listées ci-dessus, l'application d'un schéma accéléré comportant l'administration en primo-vaccination de trois doses en 21 jours, selon les AMM des deux 2 vaccins concernés : ENGERIX B 20 µg/1 ml et GENEVAC B PASTEUR 20 µg/0,5 ml. Afin d'assurer une protection au long cours, le rappel à 12 mois est indispensable.

A réaliser 1 mois après la 3 ^{ème} injection		Titrage Anticops Anti-HBs	Résultat Ac anti-HBs : Fournir la copie du résultat
En fonction de votre résultat :			
Si Ac Anti-HBs	Inférieur à 10 UI / litre	Etude de la poursuite du schéma vaccinal par votre Médecin	Prescription du médecin
Si Ac Anti-HBs	Inférieur à 10 et 100 UI / litre	Recherche des anticops anti-HBc	Résultat anti-HBc :UI/litre Fournir copie du résultat
Au-delà de 100 UI/litre		Pas de titrage complémentaire	

- Et est immunisé(e): oui non
- Est non répondeur (se) à la vaccination (après administration de 6 doses) : oui non
- Nécessite un avis spécialisé : oui non

♦ **Diphtérie, le tétanos et la poliomyélite :**

Nom du vaccin	Date	N° lot

♦Par le BCG

Vaccin intradermique ou Monovax®	Date (dernier vaccin) ou mention non vacciné	N° lot

*Le décret n°2019-149 du 27 février 2019 a suspendu l'obligation de vaccination par le BCG toutefois, il appartient au médecin du travail de proposer la vaccination à certains professionnels à risque élevé d'exposition au bacille tuberculeux (R4426-6 du code du travail)

IDR à la tuberculine	date	Résultat (en mm)

*L'IDR de référence est obligatoire : Arrêté du 13 juillet 2004 relatif à la pratique de la vaccination par le vaccin antituberculeux BCG et aux tests tuberculiques

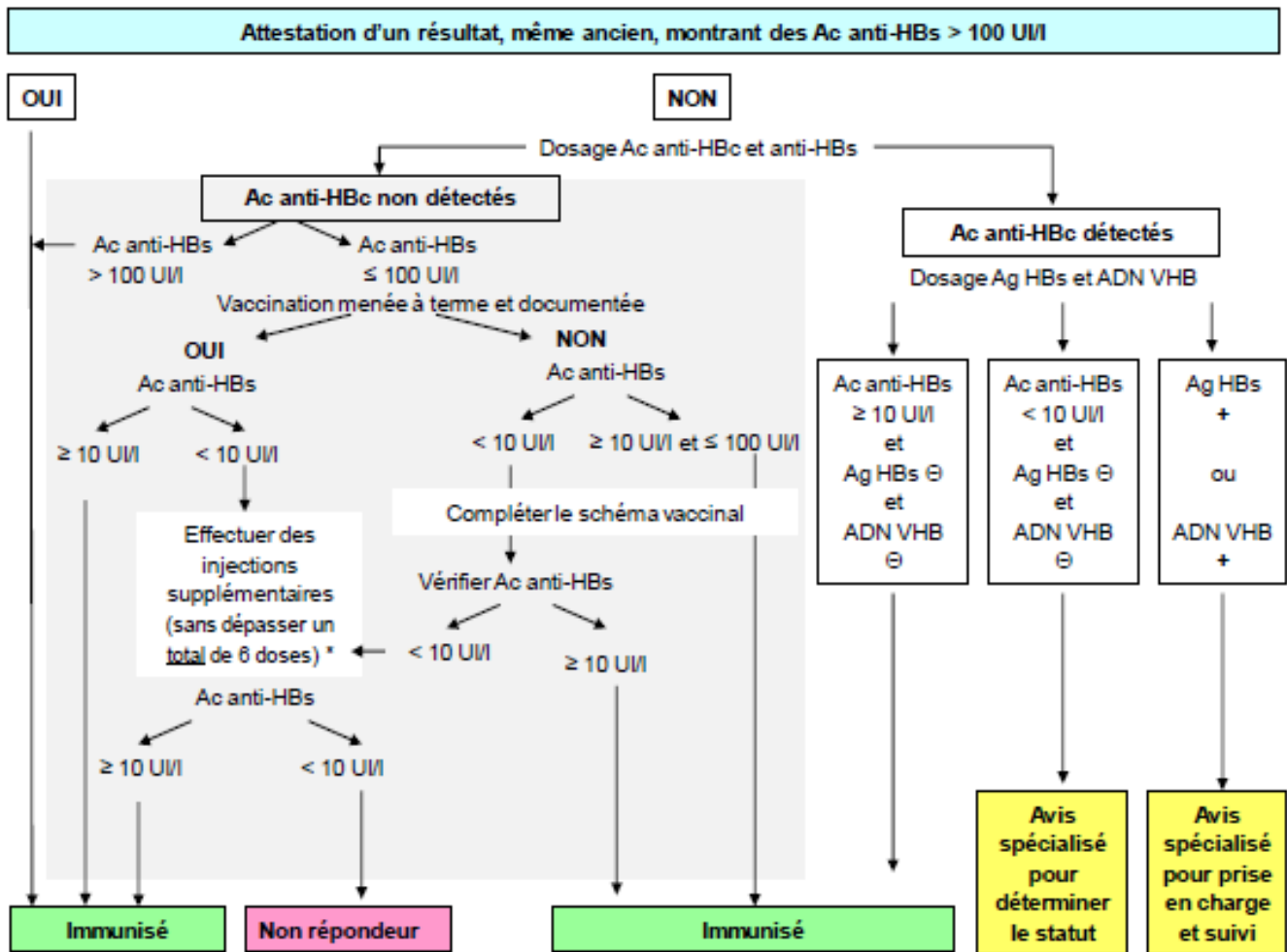
Autres vaccinations recommandés mais non obligatoires

	Date
<i>Coqueluche (1 rappel) chez l'adulte</i>	--/--/----
<i>Rubéole oreillons Rougeole (2 doses réalisée)</i>	--/--/---- --/--/----
<i>Grippe saisonnière</i>	--/--/----
<i>COVID-19</i>	--/--/---- --/--/---- --/--/---- --/--/----

Nota bene : Selon le calendrier vaccinal en vigueur, pour les étudiants et professionnels de santé, il est par ailleurs recommandé d'être immunisé contre la COVID-19, la coqueluche, la rougeole, la rubéole et les oreillons (ROR), la varicelle et la grippe saisonnière, ainsi que contre l'hépatite A pour les personnes s'occupant d'enfants n'ayant pas atteint l'âge de la propreté (par exemple personnels des crèches, assistants maternels...) et - des structures collectives d'accueil pour personnes handicapées.

➤ SIGNATURE ET CACHET DU MEDECIN :

Algorithme pour le contrôle de l'immunisation contre l'hépatite B des personnes mentionnées à l'article L.3111-4 et dont les conditions sont fixées par l'arrêté du 2 août 2013



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

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

Textes de référence

- Articles L.3111-1, L.3111-4 et L.3112-1 du code de la santé publique (CSP)
- Arrêté du 15 mars 1991 fixant la liste des établissements ou organismes publics ou privés de prévention ou de soins dans lesquels le personnel exposé doit être vacciné, modifié par l'arrêté du 29 mars 2005 (intégration des services d'incendie et de secours)
- Arrêté du 13 juillet 2004 relatif à la pratique de la vaccination par le vaccin antituberculeux BCG et aux tests tuberculitiques
- Arrêté du 6 mars 2007 relatif à la liste des élèves et étudiants des professions médicales et pharmaceutiques et des autres professions de santé pris en application de l'article L.3111-4 du CSP
- Arrêté du 21 avril 2007 relatif aux conditions de fonctionnement des instituts de formation paramédicaux (Titre III)
- Arrêté du 2 août 2013 fixant les conditions d'immunisation des personnes visées à l'article L.3111-4 du CSP
- Calendrier vaccinal en vigueur (cf. Site du ministère chargé de la santé : <http://www.sante.gouv.fr/vaccinations-vaccins-politique-vaccinale.html>)