













Version IFA 2023/10/30

IFSanté Chartres

7 rue Philippe Desportes 28000 CHARTRES ☎ 02.37.30.30.86 Fax 02.37.30.32.49

Email: <u>secifsi@ch-chartres.fr</u>
Site: <u>https://ifsi-ifas.ch-chartres.fr</u>

Formation au Diplôme d'Etat d'Ambulancier par la voie de l'Apprentissage

DOSSIER D'INSCRIPTION

CALENDRIER

Date de début de formation	02 mars 2026	Candidats n'ayant pas l'AFGSU : 20, 21 et 22 janvier 2026
	Pré-rentrée pour tous les le 27 février 2026 de 10H	
	Fin de formation : 22 jar	nvier 2027

CONDITIONS D'ACCÈS À LA FORMATION PAR LA VOIE DE L'APPRENTISSAGE

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 définit les modalités d'accès à la formation d'ambulancier(ère)

<u>La formation conduisant au diplôme d'Etat d'ambulancier est accessible, sans condition de diplôme, par les voies suivantes</u> :

- La formation initiale par apprentissage ;
- La formation par contrat de professionnalisation
- La formation professionnelle continue ;
- La validation, partielle ou totale, des acquis de l'expérience, dans les conditions fixées par un arrêté du ministère chargé de la santé

Le directeur de l'institut de formation procède à l'admission directe en formation des personnes ayant déjà été sélectionnées à l'issue d'un entretien avec un employeur pour un contrat d'apprentissage ou un contrat de professionnalisation, au regard des documents suivants :

☐ La fiche d'inscription dûment complété et signée (annexe 1)	
☐ 2 Photos (nom, prénom et date de naissance au verso de chaque photo)	
☐ Photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité, ou du passeport, ou du titre de séjour	
□ Photocopie recto/verso de votre permis de conduire catégorie B conforme à la réglementation en vigueur et en cours de validit Pour les candidats ayant 2 ans de permis de conduire et qui ont bénéficié du dispositif de la conduite accompagnée photocopie recto/verso du permis de conduire catégorie B conforme à la réglementation en vigueur et en cours de validité de l'Attestation de conduite accompagnée	e :
☐ La photocopie de l'attestation de sécurité sociale <u>de moins d'un an</u>	
☐ Un certificat médical de non contre-indication à la profession d'ambulancier délivré par un médecin agréé (annexes 2 et 3);	
☐ 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 (annexe 4) ;	
□ UN EXTRAIT DE CASIER JUDICIAIRE N°3 (Sauf pour les Promotions Professionnelles) datant de moins de 3 mois (En faire la demande au : Casier Judiciaire National, 107, rue du Landreau, 44079 NANTES Cedex 01 ou sur le site https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/).	
☐ L'Attestation de Droit à Conduire (ADCS) via le site : https://www.securite-routiere.gouv.fr/le-permis-points/consulter-son-solde-de-points	
☐ Une attestation d'assurance responsabilité civile vie privée <u>en cours de validité</u>	
☐ Une lettre de motivation avec description du projet professionnel de l'apprenti;	
☐ Un curriculum vitae de l'apprenti;	
☐ Une copie du contrat d'apprentissage signé ou tout document justifiant de l'effectivité des démarches réalisées en vue de signature imminente du contrat d'apprentissage;	la
☐ Pour la promotion professionnelle, l'attestation de prise en charge de l'employeur	
☐ Un certificat médical de vaccinations conforme à la réglementation en vigueur fixant les conditions d'immunisation de professionnels de santé en France (annexe 3).	es

En l'absence de validité d'un contrat d'apprentissage, les candidats sont soumis au processus de sélection défini à l'article 5 du présent arrêté et admis en formation sur la base de l'article 4.

Loi du 23 décembre 1901 modifiée réprimant les fraudes dans les examens et concours publics :

<u>Article 1</u>: Toute fraude commise dans les examens et les concours publics qui ont pour objet l'entrée dans une administration publique ou l'acquisition d'un diplôme délivré par l'Etat constitue un délit.

<u>Article 2</u>: Quiconque se sera rendu coupable d'un délit de cette nature, notamment en livrant à un tiers ou en communiquant sciemment, avant l'examen ou le concours, à quelqu'une des parties intéressées, le texte ou le sujet de l'épreuve, ou bien en faisant usage de pièces fausses, telles que diplômes, certificats, extraits de naissance ou autres, ou bien en substituant une tierce personne au véritable candidat, sera condamné à un emprisonnement de trois ans et à une amende de 9 000 euros ou à l'une de ces peines seulement.

Le dossier doit nous être adressé par :

- courrier simple à l'IFSanté Chartres, 7 rue Philippe Desportes 28000 CHARTRES
- Soit adressé par courrier en recommandé avec accusé de réception à l'IFSanté (uniquement si vous souhaitez être sûr de la réception de votre dossier)
- Soit déposé au secrétariat de l'IFSanté aux horaires d'ouverture

Pour les modalités de financement et de rémunération spécifiques à la formation par la voie de l'apprentissage veuillez contacter :

- Le CFA Social Médico-social et Sanitaire (notre partenaire par conventionnement)

21 Bis rue de la Vallée Maillard

41000 BLOIS

02.36.41.12.18

contact@cfasms.fr

France Travail, les missions locales

<u>Pour les modalités de financement et de rémunération spécifiques à la formation par contrat de professionnalisation veuillez contacter :</u>

 L'OPCO Mobilités Centre-Val de Loire Mme GENESTAL 02 21 67 50 37
 cvl@opcomobilites.fr

Pour toutes questions relatives aux modalités de formation veuillez contacter l'IFA :

- IFSanté Chartres 02.37.30.30.86 secifsi@ch-chartres.fr

CONDITIONS MATÉRIELLES DE LA FORMATION:

À prévoir pour les stages des chaussures non bruyantes avec une semelle antidérapante et souple, une bonne protection pour l'avant-pied et une bonne stabilité.

Les tenues de stage sont fournies par l'IFA avec l'obligation de restitution en fin de formation.

L'ASSURANCE

Le Centre Hospitalier de CHARTRES souscrit un contrat d'assurance couvrant les garanties "Responsabilité Civile et Risques Professionnels" des étudiants conformément à l'article L. 412-8 du code de la sécurité sociale. <u>Une assurance « responsabilité civile personnelle» est obligatoire pour suivre la formation</u>. Veuillez-vous rapprocher de votre assureur afin de vérifier vos garanties.

LES REPAS

Vous avez la possibilité de déjeuner au self du personnel :

- Sur le site de Louis Pasteur en utilisant la carte que vous sera fournie, (tarif 3,30 € ; il peut être réajusté au 1^{er} septembre de chaque année). Elle doit être restituée en fin de formation
- Il est possible aussi de se restaurer sur place (micro-onde et réfrigérateur à disposition).
- Sur le site de l'Hôtel Dieu (distributeur de repas) en utilisant votre carte bancaire (le montant selon votre consommation)

Le chargement de la carte du self n'est possible que <u>les lundis et jeudis</u> à l'accueil du secrétariat et <u>uniquement</u> payable par chèque à l'ordre de « Régie IFSI ».

LE STATIONNEMENT

Il est rappelé qu'aucune place de parking n'est mise à disposition des élèves, et que le stationnement aux abords de l'IFSanté est payant et/ou de courte durée. Un parking à vélo est à votre disposition au sein de l'institut.

L'ACCUEIL DES PERSONNES A BESOINS SPECIFIQUES

Pour toute difficulté liée à un handicap transitoire ou permanent pouvant avoir un impact sur votre accès et/ou sur votre formation, nous vous invitons à contacter les référentes handicap Christine MORIN ou Amandine AUBRY au 02-37-30-30-86 ou par mail à mpepineau@ch-chartres.fr ou aaubry@ch-chartres.fr
L'Institut garantit la confidentialité des informations du traitement de votre demande.

L'INTERNET

Durant votre formation, des séquences pédagogiques nécessiteront l'utilisation d'un accès Internet à partir de votre domicile et/ou de la salle informatique de l'Institut.

LES STAGES

Pour rappel, certains stages peuvent être éloignés de l'I.F.A. et du Centre Hospitalier (hors agglomération chartraine). Ces horaires ne sont pas toujours compatibles avec ceux des transports en commun). L'élève peut être amené à travailler le week-end, les jours fériés ou la nuit.

Les terrains de stages sont attribués par l'I.F.A, le nombre de places de stage étant limité, il ne sera pas possible de refuser un stage au motif que celui-ci est trop éloigné ou que vous n'êtes pas véhiculé(e).

Compte-tenu de ces éléments, l'élève doit faire preuve d'autonomie pour les déplacements lors des stages.

LES COURS

La formation débute le **02 mars 2026**. Les apprenants n'ayant pas l'AFGSU le passeront les **20, 21 et 22 janvier 2026**. Elle se termine le **22 janvier 2027** et inclus les périodes de stage et de congés.

Les cours ont lieu du lundi au vendredi à raison de 35 heures par semaine.

Amplitude horaire: 8h00 - 18h00

DIVERS

Uniquement et pour la durée de la formation un certificat de scolarité sera délivré en début session dès lors que le dossier d'inscription sera complet.

LES ALLEGEMENTS DE FORMATION

<u>Arrêté du 11 avril 2022 relatif à la formation conduisant au diplôme d'Etat d'ambulancier et aux conditions</u> de formation de l'auxiliaire ambulancier

Article 28

Sous réserve d'être admis à suivre la formation dans les conditions fixées par le présent arrêté, des équivalences de compétences, de blocs de compétences ou des allégements partiels ou complets de certains modules de formation sont accordés aux élèves titulaires des titres ou diplômes suivants :

```
1° Le diplôme d'Etat d'aide-soignant;
2° Le diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture;
3° Le diplôme d'assistant de régulation médicale;
4° Le diplôme d'Etat d'accompagnant éducatif et social;
5° Le titre professionnel d'assistant de vie aux familles;
6° Le titre professionnel d'agent de service médico-social;
7° Le titre professionnel de conducteur livreur sur véhicule utilitaire léger;
8° Le certificat de qualification professionnelle d'assistant médical;
9° Le baccalauréat professionnel accompagnement, soins et services à la personne;
10° Le baccalauréat professionnel services aux personnes et aux territoires;
11° Le baccalauréat professionnel conducteur transport routier de marchandises.
```

Article 29

Les personnes titulaires de l'un des diplômes permettant l'exercice des professions d'infirmier, de masseurkinésithérapeute, de pédicure-podologue, d'ergothérapeute, de psychomotricien, de manipulateur d'électroradiologie médicale et de technicien de laboratoire médical [...]

Article 30

Les titulaires d'un diplôme d'ambulancier délivré par un Etat membre de l'Union européenne ou un autre Etat partie à l'accord sur l'Espace économique européen [...]

<u>Je suis Titulaire :</u>

☐ du diplôme d'Etat d'aide-soignant
☐ du diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture (DEAP)
☐ du diplôme d'assistant de régulation médicale (ARM)
☐ du diplôme d'Etat d'accompagnant éducatif et social (DEAES)
☐ d'un titre professionnel d'assistant de vie aux familles (ADVF)
☐ d'un titre professionnel d'agent de service médico-social (ASMS)
☐ d'un titre professionnel de conducteur livreur sur véhicule utilitaire léger;
☐ d'un certificat de qualification professionnelle d'assistant médical;
☐ du baccalauréat professionnel Accompagnement, soins et services à la personne (ASSP)
☐ du baccalauréat professionnel Services aux personnes et aux territoires (SAPAT) ;
☐ du diplôme d'Etat d'infirmier (DEI)
☐ du diplôme d'Etat de masseur-kinésithérapeute
☐ du diplôme d'Etat de pédicure-podologue
☐ du diplôme d'Etat d'ergothérapeute
☐ du diplôme d'Etat de psychomotricien
☐ du diplôme d'Etat de manipulateur d'électroradiologie médicale
☐ du diplôme d'Etat de technicien de laboratoire médical
🗆 d'un diplôme d'ambulancier délivré par un Etat membre de l'Union européenne ou un autre Etat partie à l'accord
sur l'Espace économique européen
Autro (précisor)

Fournir impérativement la copie du diplôme ou des relevés de notes















ANNEXE 1 – FICHE D'INSCRIPTION

FICHE D'INSCRIPTION - D.E. D'AMBULANCIER PAR LA VOIE DE L'APPRENTISSAGE

SESSION DE JANVIER 2026

Madame 🗆		nsieur 🗖	
Nom de naissance :			
Nom d'usage :			
1 ^{er} Prénom :		2 ^{ème} P	rénom :
Né(e) le :/		Nationalité :	
Ville <u>et</u> département ou	u pays de naissance):	
Adresse complète :			
Adresse mail :			
Téléphone fixe :/_	_//	Portable	e ://
Situation familiale :			
Célibataire 🗖	Marié 🗖	Pacs 🖵 C	Concubinage 🗖
Veuf □	Divorcé(e) 🖵	Séparé(e) 🗖	
Nombre d'enfants à cha	arge :	Ages :	
<u>J'autorise l'institut à pu</u> OUI □ NON		prénom sur Internet (dans la cadre de la diffusion des résultats :
Je soussigné(e) atteste	sur l'honneur l'exac	ctitude des renseigne	ments mentionnés sur ce document :
À,	le	/ /	

Signature du candidat















ANNEXE 2 - Certificat Médical

IFSanté 7, rue Philippe Desportes 28000 CHARTRES Tél: 02.37.30.30.86

Fax: 02.37.30.32.49 secifsi@ch-chartres.fr

CERTIFICAT MEDICAL

A remplir par un médecin agréé

pour une entrée en formation Ambulancier

Je soussigné, Docteur en médecine, agréé	certifie que :
NOM et Prénom :	. épouse :
Né(e) le :	. à
Domicilié(e) à :	
Code Postal : Ville :	
présente les aptitudes physiques et psychologiques d'AMBULANCIER.	nécessaires à l'exercice de la profession
CACHET	Fait à
	Le:
	<u>Signature</u> :

ANNEXE 3 - Liste des médecins agréés par l'ARS d'Eure et Loir



DEPARTEMENT D'EURE-ET-LOIR LISTE DES MEDECINS GENERALISTES ET SPECIALISTES AGREES Liste mise à jour le 14/11/2022 - Validité : 30/09/2025 Annexe à l'arrêté Préfectoral n° 2022-DD28-PPSMS-MA-0051

Téléphone		02 37 47 21 32	25 12 14 15 20	02 37 71 15 70	02 37 44 44 15	02 37 43 76 96	02 34 40 13 37	00 37 51 57 53 Boots 7246	02 37 31 32 33 1 336 7240	02 37 24 01 05	02 37 24 01 05	06 51 67 77 66	02 37 99 27 27	06 11 70 60 56	06 79 85 10 91	06 79 64 78 19	02 37 52 53 23	02 37 42 17 18			27 27 53 75 75		06 14 66 17 93	02 37 30 32 65		02 37 51 55 51	02 37 51 52 53		02 37 30 30 61		02 37 30 37 05		06 60 65 62 29		02 37 30 30 79	
Ville		BONNEVAL	BROIT	CHARTRES	CHATEAIDIN	CHERISY	COMMUNE NOUVELLE D'ARROIT	DREUX	EPERNON	ILLIERS-COMBRAY	ILLIERS-COMBRAY	LE COUDRAY	LES VILLAGES VOVEENS	LUISANT	LUISANT	MAINVILLIERS	NOGENT-LE-ROTROU	STE GEMME MORONVAL			NOGENT-LE-ROTROU		LE COUDRAY	LE COUDRAY		DREUX	DREUX	UE	LE COUDRAY		CHARTRES	The second secon	VERNOUILLET		LE COUDRAY	
Code Postal	S	28800	08160	28000	28200	28500	28290	28100	28230	28120	28120	28630	28150	28600	28600	28300	28400	28500		N	28400		28630	28630		28100	28100	IATOLOGIQ	28630		28000		28500		28630	п
Adresse	MEDECINS GENERALISTES	9 rue d'Alluyes	3A rue des Acacias	4 rue Félibien	Centre Hospitalier - Route de Jallans	MSP - 27 rue de Marsauceux	4 Place de l'Eglise	Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedy	MSP - 9 rue de la Gare	6 rue Pasteur	6 rue Pasteur	Centre Hospitalier Louis Pasteur - 4 rue Claude Bernard	MSP - 12 rue de Châteaudun	Maison des Communes - 9 rue Jean Perrin	Maison des Communes - 9 rue Jean Perrin	Hôpital Privé d'Eure-et-Loir - 2 rue Roland Buthier	58 rue Paul Deschanel	29 Route de Moronval	MEDECINS SPECIALISTES	ANESTHESIE REANIMATION	Centre Hospitalier - Avenue de l'Europe	CARDIOLOGIE	Centre Hospitalier Louis Pasteur - 4 rue Claude Bernard	Centre Hospitalier Louis Pasteur - 4 rue Claude Bernard	CHIRURGIE GENERALE	Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedy	Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedy	CHIRURGIE ORTHOPEDIQUE ET TRAUMATOLOGIQUE	Centre Hospitalier Louis Pasteur - 4 rue Claude Bernard	GERIATRIE	Centre Hospitalier - 34 rue du Docteur Maunoury	GYNECOLOGIE OBSTETRIQUE	10 rue de la Colombe	NEPHROLOGIE	Centre Hospitalier Louis Pasteur - 4 rue Claude Bernard	THE PARTY WATER
Prénom		Eric	Eric	Philippe	Mohamed	Camélia	Franck	Abdelaziz	Charles	Bernard	Jean-Luc	Djamila	Bernard	Geneviève	Jean-Paul	Rim	Jean-Jacques	Jean-Pierre			Pierre-André		Franck	Thiband		Anis	Eric		Djimamnodji		Mortada		Marc		Catherine	
Nom-Prénom		Dr RIFFAULT	Dr CAMUS	Dr RIVIERE	Dr MEZHOUD	Dr ROUDIERE	Dr POURCYRUS	Dr ALLOUL	Dr DIDOUT	Dr ANTOINE	Dr BESSE	Dr BELGHIT-MAAHLEM	Dr RIVOAL	Dr COMBECAVE-VIAUD	Dr DEHEUVELS	Dr SAVATIER	Dr RICHARD	Dr COCHELIN			Dr AUBIN		Dr ALBERT	Dr DEMICHELI		Dr HUSSET	Dr PAPPALARDO		Dr DORIO		Dr ADJIM		Dr MALENGA	TO THE REAL PROPERTY.	Dr ALBERT	THE REAL PROPERTY AND PERSONS ASSESSED.

INO-LARYNGOLOGIE	Dr LEROUX	Frédéric	1 A rue de la République	28110	LUCE	02 37 30 47 60
Hong Centre Hospitalier Louis Pasteur - 4 rue Claude Bernard PNEUMOLOGIE			OTO-RHINO-LARYNGOLO	GIE		2011-001020
Hong Centre Hospitalier Louis Pasteur - 4 rue Claude Bernard PNEUMOLOGIE 28630 LE COUDRAY	Dr BOUAZZA	Mamar			VERNOTIILET	20 30 00 30
Hong Centre Hospitalier Louis Pasteur - 4 rue Claude Bernard PSYCHIATRIE 28630 LE COUDRAY			PNETIMOLOCIE	STATE OF THE PERSON NAMED IN		7/ 96 66 99 90
Pietre-François CMPP - 25 rue Nicole PSYCHIATRIE 28630 LE COUDRAY	Dr.RABITT	Llong	albonomont.			
Pietre-François CMPP - 25 rue Nicole Properties 28000 CHARTRES	NABO1	Buon	Centre Hospitalier Louis Pasteur - 4 rue Claude Bernard		LE COUDRAY	02 37 30 30 30 Poste 77364
Pietre-François CMPP - 25 rue Nicole Philippe CAMP - 25 rue Nicole Philippe CAMP - 25 rue Nicole Philippe CAMP - 53 rue de déficiel Leclerc 28100 DREUX DREUX Dreugh Daria Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedy 28100 DREUX DREUX Daria Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedy 2800 DREUX DREUX Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedy 2800 DREUX DREUX Centre Hospitalier Henri EV - CPC - 1 rue dea Venelles 28630 LE COUDRAY Drippe			PSYCHIATRIE		THE RESERVE TO SERVE THE PROPERTY OF THE PARTY OF THE PAR	
Philippe CMP - 55 avenue du Général Leclerc 28100 CHAIN INCAS	Dr DUBOS	Pierre-François		000060	CHABTBEE	
Centre Hospitalier - 44 avenue du Gentre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedy 28100 DREUX	Dr HEI ADV	DESTREET		70007	CHANINES	02 37 36 31 77
Pierre Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedy 28100 DREUX	DI HELMIN	rumppe	CMP - 55 avenue du General Leclerc	28100	DREUX	02 37 50 07 18
Datia Centre Hospitalier Henri EY - CPC - 1 rue des Venelles 28630 LE COUDRAY	Dr PAKIS	Pierre	Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedy	28100	DREITY	0110001000
Control Control Hospitalier Lender Lender	Dr SCORFI-POPESCII	Daria	Contra Homitalian Hamilton CDC 1	2010	Direct	02.37.31.31.34
Contentin-Damase	CONTRACTOR OF THE PROPERTY OF	Dalla	Cenue nospitalier tienti EY - CPC - I rue des Venelles	28630	LECOUDRAY	02 37 88 75 30
Philippe Centre Hospitalier Louis Pasteur - 4 rue Claude Bernard Dinjuement pour sièger au Conseil Médical formation restreinte Ahmed Centre Hospitalier Louis Pasteur - 4 rue Claude Bernard 28630 LE COUDRAY Talal Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennerdy 28100 IDDITIV	Dr CRESCENT NASCIMENTO	Corentin-Damase	Centre Hospitalier Henri EY - Site de Morancez - 129 rue de Chartres	28630	MORANCEZ	000000000000000000000000000000000000000
Centre Hospitalier Louis Pasteur - 4 ne Claude Bernard Centre Hospitalier Louis Pasteur - 5 ne Claude Bernard Centre Hospitalier Louis Pasteur - 5 ne Claude Bernard 1801.00 LE COUDRAY Talal Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedo 181.00 IDELIY Talal Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedo 181.00 IDELIY Talal Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedo 181.00 IDELIY Talal Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedo 181.00 IDELIY Talal Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedo 181.00 IDELIY Talal Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedo 181.00 IDELIY Talal Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedo 181.00 IDELIY Talal Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedo 181.00 IDELIY Talal Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedo 181.00 IDELIY Talal Centre Hospitalier - 45 avenue du Président Kennedo 181.00 IDELIY Talal Centre Hospitalier - 46 avenue du Président Kennedo 181.00 IDELIY Talal Centre Hospitalier - 46 avenue du Président Kennedo 181.00 IDELIY Talal Centre Hospitalier - 47 avenue du Président Kennedo 181.00 IDELIY Talal Centre Hospitalier - 48 avenue du Président Kennedo 181.00 IDELIY Talal Centre Hospitalier - 48 avenue du Président Kennedo 181.00 IDELIY Talal Centre Hospitalier - 48 avenue du Président Kennedo 181.00 IDELIY Talal Ta	Dr PREVOST	Philing	. A.A.		The state of the s	02 37 30 39 70 00 02 37 30 39 60
Ahmed Centre Hospitalier Louis Pasteur - 4 rue Claude Bernard 28630 LE COUDRAY Talal Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedy 28100 IDECOUDRAY Talal Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedy 28100 IDECTIV		addimir	Uniquement po	ur steger au Co	nseil Médical formation restreinte	
Ahmed Centre Hospitalier Louis Pasteur - 4 no Claude Bernard 28630 LE COUDRAY			RHUMATOLOGIE		THE RESERVE OF THE PARTY OF THE	
Talal Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedy 28100 Inperity	Dr OULD HENNIA	Ahmed	Centre Hospitalier Louis Pasteur - 4 rue Claude Bernard	28630	LE COUDRAY	02 37 30 30 30 Poste 77320
Talal Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedy 28100 INDETIV			UROLOGIE			07011 0000 100 000 100 100
	Dr ABDEL KADER	Talal	Centre Hospitalier - 44 avenue du Président Kennedy	28100	DREITY	200 22 23 20 00

Source https://www.centre-val-de-loire.ars.sante.fr/trouver-un-medecin-agree-0

ANNEXE 4 - Liste des médecins agréés par la Préfecture d'Eure et Loir

LISTE DES MÉC	DEC	INS AGRÉÉS CHARC	SÉS DU CONTRO	LISTE DES MÉDECINS AGRÉÉS CHARGÉS DU CONTRÔLE MÉDICAL DE L'APTITUDE A LA CONDUITE EN EURE-ET-LOIR	~
					MAJ 10/07/2024
VILLE		MOM	PRENOM	ADRESSE	TÉLÉPHONE
ANET	Ы	BERTAUX	Jean	5, nue Delacroix - 28260 ANET	06 07 70 50 20
BAZOCHES-LES-GALLERANDES (45)	Δr	MIQYASS	Latifa	3 bis, rue de Pithiviers – 45480 BAZOGHES-LES-GALLERANDES	02 38 39 40 36
BONNEVAL	占	RIFFAULT	Eric	9, rue d'Alluyes - 28800 BONNEVAL	02 37 47 21 32
CHARTRES	Dr	FAUCHIER	Véronique	6, nue du Dr Michel Gibert – 28000 CHARTRES	02 37 21 20 29
CHARTRES	Ъ	LALLOZ	Marie-Antoinette	12, rue de CHATEAUDUN – 28000 CHARTRES	02 37 30 98 29
CHARTRES	D	RIVIÈRE	Philippe	4, rue Félibien – 28000 CHARTRES	02 37 21 15 79
CHERISY	Dr	ROUDIERE	Camélia	27, rue de Marsauceux – 28500 CHERISY	02 37 43 76 96
EPERNON	P	DIDOUT	Charles	MSP Val Drouette - 9, rue de la Gare – 28230 ÉPERNON	02 37 83 59 86
EVRY (91)	Ճ	CHAAR	Abd-Alsalam	MSP – 203, rue Pierre et Marie Curie – 91000 EVRY	07 67 08 00 70
EVRY (91)	ď	MOUSSA	Hichem	Clinique de l'Essonne – CRF Champs-Elysées, 5, rue de la Clairière - 91000 EVRY	07 76 96 06 87
EVRY (91)	P	TRADI	Kamel Eddine	Clinique de l'Essonne – CRF Champs-Elysées, 5, rue de la Clairière - 91000 EVRY	06 16 35 89 37
GUERVILLE (78)	Ճ	KHAZMIM	Laura	13, rue de la Libération – 78930 GUERVILLE	01 30 92 05 53
GUICHAINVILLE (27)	占	CONFAIS	Sandra	281, rue Charles Darwin – 27930 GUICHAINVILLE	02 78 99 03 03
GUYANCOURT (78) MÉRÉ (78)	Ь	GOYARD	Gilles	15, rue André Leroi Gourhan – 78280 GUYANCOURT Ibis, rue du Parc Boulogne – 78490 MÉRÉ	06 66 24 73 00
MARBOUÉ	Ճ	DO CAO	Nha	11, rue du moulin – 28200 MARBOUÉ	02 37 44 92 26
NOGENT-LE-ROTROU	占	RICHARD	Jean-Jacques	58, rue Paul Deschanel – 28400 NOGENT-LE-ROTROU	02 37 52 53 23
SAINT-OUEN (41)	占	COLLETTE	Cyrille	36, rue Louise Michel – 41100 SAINT-OUEN	02 54 77 27 28
SARAN (45)	占	BOUSSATON-ARNOULT Sylvie	Sylvie	380, rue Passe Debout – 45700 SARAN	06 32 91 06 58
STE GEMME MORONVAL	占	COCHELIN	Jean- Pierre	29, route de Moronval – 28500 STE GEMME-MORONVAL	02 37 42 17 18
VENDÔME (41)	ď	ESTEVE	Jean-Louis	23, rue Lemyre de Villers – 41 100 VENDÔME	06 71 96 21 48

 $\textbf{Source:} \underline{\text{https://www.eure-et-loir.gouv.fr/Demarches/Permis-de-Conduire/PARTICULIERS/Visite-medicale-et-Commission-medicale}$



IFSanté Chartres







CERTIFICAT DE VACCINATIONS







Tel: 02.37.30.30.86

ANNEXE 5 - Certificat de vaccinations

7, rue Philippe Desportes 28000 CHARTRES	A remplir par le méd	ecin traitant	Fax: 02.37.30.32.49 secifsi@ch-chartres.fr
Nom	Nom d	e	
naissance			
Prénom		e	
naissance			
Mail		ro de	
tél			
Avant votre entrée à l'école, vous deve	z apporter la preuve que vou	us êtes vacciné(e) contre différen	ts risques infectieux.
<u>NB</u> : Pour les élèves en promotion pro	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	=	r de Chartres, merci de
contacter le service de santé au travail			
	DIPHTERIE-TETANOS-PO	~	
Dernier rappel (date et nom du vaccin	n, joindre copie du carnet)	=	
	III AT	IMP D	
VACCINS	HEPAT		na Anti IIDa
		Sérologie Hépatite B = Anticor	_
Dates et noms des vaccins (joindre con l'ère injection =	_	(Un taux d'anticorps supérieur comme protecteur. Si le taux est	_
2 ^{ème} injection =		UI/L, la recherche de l'antigène	_
3ème injection =		Date et Taux d'anticorps (cop	•
Rappels =		Date et Taux u anticorps (cop	
Ruppels	TUBERC	ULOSE	
BCG	1022110	TEST tuberculinique	e de moins de 3 mois
(l'obligation de revaccination a été sur	oprimée)	Date et mesure en mm (joinda	
Dates et noms des vaccins joindre co	• /		- · · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
de vaccination : monovax, intradermiq	-		
· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	•••••		
	ROUGEOLE-OREIL	LONS-RUBFOLF	
Dates et noms des vaccins ou maladi			
Si aucun vaccin ROR ou un seul : con	sulter médecin traitant pour	nouvelle injection (nécessité d'av	oir eu 2 vaccins ROR pour une
immunité correcte)	1	3	1
	SEROLOGIES	VARICELLE	
	VARIC	ELLE	
Date et Taux d'anticorps (copie labo			
(si Varicelle dans l'enfance, sérologie			
RA	DIOGRAPHIE PULMONA	IRE DE MOINS DE 3 MOIS	
	Joindre la copie d	u compte-rendu	

ANNEXE 6 - Calendrier

CALENDRIER DE L'ALTERNANCE COURS / STAGE 2026 – 2027

IFA STAGE EMPLOYEUR

Jan	vier		Févr	rier		Ma	rs		Av	ril		Ma	ii		Ju	in		Juil	let		Ao	ût	Se	pte	mbre	(Octo	bre	N	over	mbre	D	lécei	mbre		Janv	ier
1 J		1	D		1	D		1	М	B1 M2	1	٧		1	L		1	М		1	S		1	М		1	J		1	D		1	М		1	٧	
2 V		2	L		2	L		2	J		2	S		2	М		2	J	B2 M4	2	D		2	М		2	٧		2	L		2	М		2	S	
3 S		3	М		3	М		3	٧		3	D		3	М	B2 M4	3	٧		3	L		3	J		3	S		3	М		3	J		3	D	
4 D		4	М		4	М	B1 M1	4	S		4	L		4	J		4	S		4	М		4	٧		4	D		4	М		4	٧		4	L	
5 L		5	J		5	J		5	D		5	М		5	٧		5	D		5	M		5	S		5	L		5	J		5	S		5	М	B5 M9
6 M		6	٧		6	٧		6	L		6	М		6	S		6	L		6	J		6	D		6	M		6	V		6	D		6	М	
7 M		7	S		7	S		7	М		7	J		7	D		7	М		7	٧		7	L		7	М		7	S		7	L		7	J	
8 J		8	D		8	D		8	М	B1 M2	8	V		8	L		8	М		8	S		8	М		8	J		8	D		8	М		8	V	
9 V		9	L		9	L		9	J		9	S		9	М		9	J		9	D		9	М		9	٧		9	L	B3 M6	9	М		9	S	
10 S		10	М		10	М		10	٧		10	D		10	М	B2 M4	10	V		10	L		10	J		10	S		10	М	B3 M7	10	J		10	D	
11 D		11	М		11	М	B1 M1	11	S		11	L		11	J		11	S		11	М		11	V		11	D		11	M		11	٧		11	L	
12 L		12	J		12	J		12	D		12	М		12	٧		12	D		12	М		12	S		12	L		12	J		12	S		12	М	
13 M		13	٧		13	٧		13	_		13	М		13	S		13	L		13	J		13	D		13	М		13	٧	B4 M8	13	D		13	М	B5M10
14 M		14	S		14			14	М		14			14	D		14	М		14	٧		14	L		14	М		14	S		14	L		14	J	
15 J		15	D		15	D		15	М		15	V		15	L		15	М		15	S		15	М		15	J		15	D		15	М		15	٧	
16 V		16			16			16			16	S		16	М		16	J		16	D		16	М		16	٧		16	L		16	М		16	S	
17 S		17			17			17	-		17			17	М		17	V		17	L		17	J		17	S		17	М		17	J		17	D	
18 D		18			18			18	_		18			18	J		18	S		18	М		18	V		18	D		18	М		18	٧		18	L	
19 L	AFCC	19			19			19	D		19	М		19	V		19	D		19	М		19	S		19	L		19	J		19	S		19	М	
20 M	AFGS U	20	٧		20	٧		20	L		20	М		20	S		20	L		20	J		20	D		20	М		20	٧	B5 M9	20	D		20	М	B5M10
21 M	2	21	S		21	S		21	М		21	J		21	D		21	М		21	٧		21	L		21	M	B2 M5	21	S		21	L		21	J	
22 J	SESS.	22	D		22	D		22	М		22	V		22	L		22	М		22	S		22	М		22	J		22	D		22	М		22	V	
23 V		23	_		23			23	-		23	S		23	М		23	J		23	D		23	М		23	٧		23	L		23	М		23	S	
24 S		24	М		24	М		24	V		24	D		24	М		24	٧		24	L		24	J	B2 M5	24	S		24	М		24	J		24	D	
25 D		25	М		25	М		25	_		25	L		25	J		25	S		25	М		25	٧		25	D		25	M		25	٧		25	L	
26 L		26	_		26	J		26	D		26	М		26	٧		26	D		26	М		26	S		26	L		26	J		26	S		26	М	
27 M		27			27	٧		27	L		27	М		27	S		27	L		27	J		27	D		27	М		27	V		27	D		27	М	
28 M		28	S		28			28			28	J		28	D		28	М		28	٧		28	L		28	М		28	S		28	L		28	J	
29 J					29	D		29	М	B1 M3	29	V		29	L		29	М		29	S		29	М		29	J		29	D		29	М		29	٧	
30 V					30	L		30	J		30	S		30	М		30	J		30	D		30	М	B2 M5	30	٧		30	L		30	М		30	S	
31 S					31	М					31	D					31	٧		31	L					31	S					31	J		31	n	