

**Institut de Formation en Soins Infirmiers  
Marcel Hay Centre Hospitalier de Montluçon**  
Rue Pamparoux – 03100 MONTLUÇON  
☎ 04 70 02 30 89  
email : ifsi.sec-direction@ch-montlucon.fr

## Document à remplir obligatoirement

### **Demande de dispense de modules de formation ambulancier**

Je soussigné(e),

NOM de naissance ..... Nom d'usage.....

Prénom.....

ne souhaite pas une dispense de modules de formation

demande une dispense de modules de formation au titre du diplôme suivant (justificatif à fournir dès maintenant) :

- Titre professionnel d'Assistante de Vie aux Familles
- Titre professionnel d'Agent de Service Médico-Social
- Titre professionnel de conducteur livreur sur véhicule utilitaire léger
- Diplôme d'Etat d'Auxiliaire de Puériculture (ancien référentiel )
- Diplôme d'Assistant de Régulation Médicale 2019
- Certificat de qualification professionnelle d'assistant médical
- Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et social (référentiel 2016)
- Diplôme d'Etat d'Accompagnant Educatif et social (référentiel 2021)
- Baccalauréat professionnel conducteur transport routier de marchandises
- Diplôme d'Etat d'Aide-Soignant
- Baccalauréat professionnel « Accompagnement, Soins, Services à la Personne »
- Baccalauréat « Services Aux Personnes et Aux Territoires »

**Je prends note que ce choix est définitif, qu'il a été fait en accord avec mon employeur et qu'il ne pourra pas être remis en cause pendant l'année de formation**

Fait à .....

Le .....

Signature :