

## Formulaire d'inscription à l'évaluation des compétences FAP

### Inscription

Le candidat remplit ce formulaire d'inscription et le transmet au Centre de formation de la Croix-Rouge vaudoise, en abrégé (**CFCRV**), accompagné des documents requis (Cf. page 3) et après s'être acquitté de la finance d'inscription de CHF 100.-- (ce montant reste acquis quelle que soit la décision d'admission).

**Veillez envoyer cette demande dûment remplie et signée accompagnée des documents requis (seulement des copies) à :**

**Croix-Rouge suisse, Association cantonale vaudoise, Centre de formation,  
Rue Beau-Séjour 9/13, CP 5682, 1002 Lausanne.**

#### Données personnelles du candidat<sup>1</sup>

Monsieur                        Madame

Nom, prénom .....

Date de naissance ..... Lieu d'origine .....

Nationalité .....

Adresse .....

.....

N° de téléphone ..... N° de portable .....

E-mail .....

#### Prière de transmettre les coordonnées de l'institution :

Institution .....

Adresse .....

N° de téléphone .....

<sup>1</sup> Le masculin s'applique indistinctement aux hommes et aux femmes.

**Description du « micro-changement » lié à un projet d'accompagnement**

Le candidat décrit ci-dessous, en quelques lignes (entre 3 - 10 lignes), une situation concrète d'accompagnement vécu avec une personne âgée souffrant de maladie psychiatrique de l'âge avancé. Cette description met en évidence un petit changement de pratique (actions, attitudes, présence, etc.) du candidat auprès du client

- en accord avec lui et avec son projet d'accompagnement,
- en collaboration avec le répondant FAP (et par conséquent l'équipe) et
- en lien avec la formation FAP.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Par ma signature de répondant FAP, j'authentifie et je valide le « micro-changement » décrit ci-dessus et j'atteste que j'ai participé et collaboré à la supervision de 72 heures de pratique FAP du candidat (dont 4 heures de supervision individuelle).**

Lieu et date

Nom et prénom du répondant FAP

---

Signature du répondant FAP

---

Documents à transmettre	Documents reçus (laisser en blanc)
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Copie de certificat(s) et / ou attestation(s) de travail justifiant d'une activité professionnelle de 12 mois à 30% au moins durant ces 3 dernières années.</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Photocopie (lisible) <b>d'une pièce d'identité officielle avec photo</b> (passeport <u>ou</u> carte d'identité recto verso <u>ou</u> livret suisse pour les étrangers <u>ou</u> permis de conduire CH).</li> </ul>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Copie d'une preuve de paiement de la finance d'inscription de CHF 100.-- à verser sur le CCP n° 10-8483-6 au nom de la Croix-Rouge suisse, Section vaudoise, Centre de formation, 1003 Lausanne.</li> </ul>	

#### Conditions de paiement :

- la finance d'inscription et d'ouverture de dossier est de CHF 100.-- . Ce montant reste acquis quelle que soit la décision d'admission ;
- les frais d'évaluation et de documents s'élèvent à CHF 300.-- ;
- si l'évaluation n'a pas lieu dans les 3 mois à partir du paiement de l'évaluation (soit CHF 300.--), aucun frais ne sera remboursé au candidat et la démarche de l'évaluation sera automatiquement interrompue. Le candidat devra reprendre, alors, l'entier de la procédure, paiements compris<sup>2</sup>.

**Par ma signature de candidat,** je déclare avoir pris connaissance du règlement relatif à l'évaluation des compétences pour l'obtention de l'attestation FAP, ainsi que des conditions de paiement décrites ci-dessus et je les accepte.

Lieu et date

Signature du candidat

---

<sup>2</sup> Les cas exceptionnels, en particulier ceux qui sont dus à une maladie ou un accident occasionnant une interruption durable, sont examinés individuellement par le CFCRV.