

# CENTRE DE FORMATION LOUISE COUVE

44/51/53, rue de la Commune de Paris  
93 300 AUBERVILLIERS  
01.48.11.49.30 - [ipa@couve.fr](mailto:ipa@couve.fr)  
Site Internet : [www.couve.fr](http://www.couve.fr)

## DOSSIER ADMINISTRATIF

### Formation qualifiante de AGENT DES SERVICES HOSPITALIERS

NOM D'ÉPOUSE : .....

NOM DE NAISSANCE : .....

PRENOM : .....

PHOTO  
OBLIGATOIRE

DATE DE NAISSANCE : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ \_ \_

AGE : .....

LIEU : .....

NATIONALITE : .....

SEXE : F  M

N° Immatriculation à la Sécurité Sociale : .....

SITUATION FAMILIALE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : \_ \_ \_ \_ LOCALITE : .....

 : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_

 : 06 / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_

 E-mail : ..... @ .....

(\*) Tout changement d'adresse ou de numéro de téléphone doit être signalé au secrétariat

## CADRE RESERVE AU CFLC

Commentaires :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## FORMATION

Diplômes obtenus :

.....

.....

.....

## SITUATION AVANT L'ENTREE EN FORMATION

Etes-vous salarié(e) ?  Oui  Non

Si oui, nom et coordonnées de l'employeur : .....

Quelle fonction occupez-vous ? .....

Etes-vous inscrit(e) au Pôle Emploi ?  Oui  Non

Si oui, nom et coordonnées de votre référent : .....

N° allocataire .....

Etes-vous inscrit(e) à la Mission Locale ?  Oui  Non

Percevez-vous des allocations :  Oui  Non

Si oui, lesquelles ?  R.S.A. (*justificatif à joindre obligatoirement*)  
 A.R.E.  
 A.S.S.  
 Autres, Précisez : .....

Comment pensez-vous financer votre formation ?.....

Accepteriez-vous de suivre cette formation en Contrat de Professionnalisation ?.....

Avez-vous commencé vos démarches ?     Oui             Non

Avez-vous obtenu une prise en charge ?     Oui             Non  
(Justificatifs à joindre)

**POUR LES BENEFICIAIRES DU R.S.A, DOMICILIES DANS LA SEINE SAINT DENIS**

Possibilité de financement de la formation par le Conseil Général de la Seine Saint Denis et le Fonds Social Européen (sous réserve d'acceptation du C.G et du F.S.E).

***ATTENTION : nombre de places limité.***

**CONDITIONS FINANCIERES**

Si **candidature libre**, 50 % minimum du montant de la formation<sup>(\*)</sup> doit être acquitté avant la rentrée.

La totalité devra être réglée 1 mois avant la fin de la formation.

Date : ---- / ---- / 20 ----

SIGNATURE du candidat

**(\*) Toute formation commencée est due dans sa totalité**

**Comment avez-vous connu le Centre de Formation Louise Couvé ?**

Service Social     Salon, forum     Pages jaunes     Internet

Pôle Emploi     Relation     Autres : .....

**DATE :** \_ \_ / \_ \_ / 20 \_ \_

**SIGNATURE :**

# VOTRE DOSSIER DOIT COMPRENDRE :

- Le dossier administratif rempli
- Un Curriculum Vitae signé
- Une lettre de motivation
- 2 photos d'identité récentes dont une agrafée sur le dossier administratif
- 2 photocopies de votre carte d'identité ou de votre titre de séjour (recto verso)
- La photocopie de votre carte de sécurité sociale + attestation de la sécurité sociale
- La photocopie de vos diplômes ou attestation de formation
- Un extrait de casier judiciaire (faire une demande écrite en y joignant une photocopie de votre carte d'identité : CASIER JUDICIAIRE NATIONAL - 44079 NANTES CEDEX 1)
- 3 enveloppes timbrées à 0,56 € portant votre nom et adresse (Format 110 x 220)
- Chèque pour frais d'inscription de 15€ à l'ordre du CFLC (non remboursable)  
***SAUF pour les bénéficiaires du R.S.A***
- Les vaccinations obligatoires faites ou en cours : joindre la photocopie du carnet de vaccination + un certificat médical d'aptitude au suivi de la formation et à l'exercice de la fonction d'agent des services hospitaliers

Votre dossier doit être complet

**POUR LA RENTREE DE MAI 2010** (notamment pour les bénéficiaires du R.S.A)  
**CLOTURE DES DOSSIERS LE MERCREDI 14 AVRIL 2010**  
**INFORMATION COLLECTIVE : VENDREDI 9 AVRIL 2010 A 14H00**

**POUR LA RENTREE D'OCTOBRE 2010**  
**CLOTURE DES DOSSIERS LE VENDREDI 8 OCTOBRE 2010**  
**INFORMATION COLLECTIVE : JEUDI 7 OCTOBRE 2010 A 14H00**

**Vous recevrez par courrier une convocation pour les épreuves de sélection**