CENTRE DE FORMATION LOUISE COUVE

44/53, rue de la Commune de Paris
93 300 AUBERVILLIERS
☎ : 01.48.11.49.30 / Fax : 01.48.11.49.39
E-mail : ipa@couve.fr – Site Internet : www.couve.fr

DOSSIER ADMINISTRATIF

TITRE PROFESSIONNEL
ASSISTANT(E) DE VIE AUX FAMILLES

PHOTO OBLIGATOIRE

NOM DE NAISSANCE : ……

PRENOM(S) : ……..……..……

NOM D'EPOUSE : ……..…….

DATE DE NAISSANCE : _ _ / _ _ / _ _ _ _ AGE : ……..……..

LIEU : ……..……. DEPT / PAYS :…….

NATIONALITE : ……. SEXE : F ❒ M ❒

NUMERO DE SECURITE SOCIALE PERSONNEL : / _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _ _ / _ _ _ / _

ADRESSE : ……

……..

CODE POSTAL : _ _ _ _ _ LOCALITE : ……...

☎ : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _ 📱 : 0 6 / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

E-mail : ……..……. @ ……

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

CONDITIONS D'ACCES A LA FORMATION

Pour suivre la formation de Brancardiers, les candidats doivent avoir satisfait à l'épreuve de sélection et être âgés de 18 ans au moins, à la date de leur entrée en formation.

L'épreuve de sélection comprend un entretien d'admission avec un temps de préparation préalable.

Les candidats ne doivent pas être sous contrôle judiciaire ou en attente de jugement.

SITUATION FAMILIALE

Etes-vous ? ❒ Célibataire ❒ Pacsé(e) ❒ Marié(e) ❒ Divorcé(e)

Avez-vous des enfants ? ❒ OUI ❒ NON

Si oui, combien ? …….

SITUATION AVANT L'ENTREE EN FORMATION *(à remplir obligatoirement)*

Etes-vous inscrit(e) à Pôle Emploi ? ❒ OUI ❒ NON

Si oui, depuis quelle date ? _ _ / _ _ / _ _ _ _ N° Identifiant : ……
(fournir attestation d'inscription)

Percevez-vous des allocations : ❒ OUI ❒ NON

Si oui, lesquelles ? ❒ R.S.A. ❒ A.R.E. ❒ A.S.S.

Depuis quelle date ? _ _ / _ _ / _ _ _ _

En cas de réussite à l'épreuve de sélection, pouvez-vous suivre cette formation sans rémunération ?

❒ Oui ❒ Non

Si vous êtes âgé(e) de moins de 26 ans, êtes-vous suivi(e) par une Mission Locale ? OUI ❒ NON ❒

Avez-vous un employeur ? ❒ OUI ❒ NON

- AP – HP ❒
- Hôpital public hors AP-HP ❒
- Hôpital privé ❒
- Autres secteurs (non médical) ❒

Nom de l'employeur : ……..

Adresse : ……..

…… ☎ : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

- Avez-vous sollicité une prise en charge financière ? OUI ❒ NON ❒

Si oui, laquelle ? …….

FINANCEMENT

☐ Financement personnel : **toute formation commencée est due dans sa totalité**

☐ Autres ……..

Avez-vous commencé vos démarches ? ❒ Oui ❒ Non

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

☐ Candidat libre : un échéancier vous sera proposé

☐ Contrat de Professionnalisation (le candidat doit participer à la recherche d'un employeur)

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.***

Joindre obligatoirement la fiche de prescription, la dernière attestation de paiement de la CAF et le contrat d'engagement réciproque

ATTENTION : nombre de places limité.

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

❒ Service Social ❒ Salon, forum ❒ Journée portes ouvertes ❒ Internet
❒ Pôle Emploi ❒ Relation ❒ Jeudis du CFLC ❒ Missions locales, CIO
❒ Autres : ……

DATE : _ _ / _ _ / 2 0 _ _ **SIGNATURE :**

VOTRE DOSSIER DOIT COMPRENDRE :

- ❒ Le dossier administratif rempli
- ❒ Un CV signé + une lettre de motivation
- ❒ 2 photos d'identité récentes dont une agrafée sur le dossier administratif
- ❒ 1 photocopie de votre carte d'identité ou de votre titre de séjour (recto verso)
- ❒ La photocopie de votre carte de sécurité sociale et de l'attestation
- ❒ 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 ou www.cjn.justice.gouv.fr)
- ❒ ***Pour les bénéficiaires du R.S.A***, joindre la **fiche de liaison (**ou **fiche de prescription)**, le **contrat d'engagement réciproque** et **l'attestation de paiement de la CAF**
- ❒ 3 enveloppes timbrées portant votre nom et adresse (Format 110 x 220), ***sauf pour les bénéficiaires du RSA, domiciliés en Seine Saint-Denis***
- ❒ Chèque pour frais d'inscription de 20 € à l'ordre du CFLC (non remboursable), ***sauf pour les bénéficiaires du RSA, domiciliés en Seine Saint-Denis***

Votre dossier doit être complet

Tout candidat recevra par courrier ou par mail une convocation pour un entretien de sélection