

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

PREPARATION A L'ORAL DES CONCOURS D'ENTREE EN I.F.A.S. ou I.F.A.P.



NOM :

NOM DE NAISSANCE :

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : _ _ / _ _ / _ _ _ _ AGE :

LIEU :

NATIONALITE : SEXE : F M

N° Immatriculation à la Sécurité Sociale :

SITUATION FAMILIALE :

ADRESSE :

.....

CODE POSTAL : _ _ _ _ LOCALITE :

☎ : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _ 📞 : 0 6 / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

✉ E-mail : @

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

PUBLIC CONCERNE

Sont dispensés de l'écrit :

- ✓ Les candidats titulaires d'un titre ou diplôme homologué niveau IV.
 - ✓ Les candidats titulaires d'un titre ou diplôme du secteur sanitaire ou social homologué de niveau V.
 - ✓ Les candidats titulaires d'un titre ou diplôme étranger leur permettant des études universitaires.
 - ✓ Les étudiants ayant suivi une première année IFSI
 - ✓ Les candidats titulaires du D.P.A.P, du D.E.A.V.S et de la V.A.E, rentre directement dans les modules de formation conduisant au D.P.A.S.
- *(Modules 1 à 3 A.P et modules 2, 3,6 et 8 A.V.S).

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° Identifiant (PE).....N° Allocataire (RSA).....

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 :

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 ?

- | | | | |
|---|---------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Service Social | <input type="checkbox"/> Salon, forum | <input type="checkbox"/> Pages jaunes | <input type="checkbox"/> Internet |
| <input type="checkbox"/> Pôle Emploi | <input type="checkbox"/> Relation | <input type="checkbox"/> Jeudis du CFLC | <input type="checkbox"/> Autres : |

Règlementation européenne RGPD – Règlement Général sur la Protection des Données

Conformément à la réglementation européenne en vigueur à partir du 25 mai 2018, nous vous informons que les informations recueillies vous concernant sont nécessaires à la communication, à la gestion des épreuves de sélection et/ou au suivi des apprenants. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au C.F.L.C. et à établir des statistiques pour nos différentes tutelles. Conformément à la réglementation, vous disposez d'un droit d'accès, de rectification et d'oubli aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au secrétariat concerné.

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans le dossier administratif et atteste avoir pris connaissance des conditions et informations générales mentionnées ci-dessus.

DATE : _ _ / _ _ / 20 _ _

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)
- ✓ ***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