

# CENTRE DE FORMATION LOUISE COUVE

44/53, rue de la Commune de Paris

173 boulevard Félix Faure

93 300 AUBERVILLIERS

☎ : 01.48.11.49.30 / Fax : 01.48.11.49.39

E-mail : [secretariat53@couve.fr](mailto:secretariat53@couve.fr) – Site Internet : [www.couve.fr](http://www.couve.fr)

## DOSSIER ADMINISTRATIF TITRE PROFESSIONNEL D'AGENT.E DE SERVICE MEDICO-SOCIAL

NOM DE NAISSANCE : .....

NOM D'EPOUSE : .....

PRENOM(S) : .....



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

LIEU : .....      DEPT / PAYS : .....

SEXE :            F        M   

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 d'ASMS, 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.

## 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)

Etes-vous bénéficiaire du RSA :  OUI  NON

Etes-vous suivi(e) par une mission locale ?  OUI  NON

Avez-vous un employeur ?  OUI  NON

Nom de l'employeur :  
.....

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

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

Si oui, laquelle ? .....

***ⓘ ATTENTION*** : Les démarches auprès des Organismes financeurs sont à débiter dès le retrait du dossier.

## CONDITIONS FINANCIERES EN CAS DE CANDIDATURE LIBRE OU DE REFUS DE FINANCEMENT TIERS

Le montant total de la formation, soit 3 311,00 €, doit être acquitté avant l'entrée en formation (***non remboursable en cas de désistement même avant l'entrée en formation***).

***Toute formation commencée est due dans sa totalité***

**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  
 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.*

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans ce document et atteste avoir pris connaissance des conditions et informations générales mentionnées ci-dessus.

DATE : \_ \_ / \_ \_ / 2 0 \_ \_

SIGNATURE :

***Il est obligatoire de remplir le dossier dans sa totalité***

# VOTRE DOSSIER DOIT COMPRENDRE :

- Dossier administratif rempli et signé
- 1 Curriculum Vitae **actualisé** + 1 lettre de motivation
- 2 photos d'identité récente (avec votre nom inscrit au dos) **dont une agrafée sur le dossier administratif**
- 1 Photocopie de votre carte d'identité ou de votre titre de séjour en cours de validité (recto-verso)
- 1 photocopie de vos diplômes ou attestation de formation
- 3 enveloppes (format 11 x 22) timbrées à 2,86 € (= 2 timbres rouges) portant votre nom et votre adresse au-devant de l'enveloppe (En cas de changement d'adresse, fournir de nouvelles enveloppes timbrées), **sauf pour les bénéficiaires du RSA, domiciliés en Seine-Saint-Denis**
- Pour les bénéficiaires du R.S.A, domiciliés en Seine-Saint-Denis**, s'inscrire obligatoirement sur le site : <https://formation-rsa.seinesaintdenis.fr/>
- 1 Chèque bancaire ou postal acquittant les frais d'inscription **\*40 € à l'ordre du C.F.L.C.** **sauf pour les bénéficiaires du RSA, domiciliés en Seine-Saint-Denis**

(\*non remboursable en cas de désistement ou de refus du dossier ou d'échec du candidat)

**i ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET VOUS SERA RENVOYE.**  
**L'INSCRIPTION SERA EFFECTIVE A RECEPTION D'UN DOSSIER COMPLET.**

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