

CENTRE DE FORMATION LOUISE COUVE

46, rue de la Commune de Paris

93300 AUBERVILLIERS

☎ : 01.48.11.49.30 - E-mail : secretariat53@couve.fr - Site Internet : www.couve.fr

DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION

TITRE PROFESSIONNEL

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 :

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

E-mail : @



* *Tout changement d'adresse ou de numéro de téléphone doit être signalé au secrétariat (La responsabilité en incombera à l'élève).*



CONDITIONS D'ACCES A LA FORMATION

Pour suivre la formation d'Agent(e) de Service Médico-Social (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.

Cette formation dispose de 15 places financées par la Région Ile-de-France et cofinancée par le Fonds Social Européen (FSE), dans le cadre du Programme Régional de Formation vers l'Emploi.

Sont éligibles les demandeurs d'emploi résidents en Île-de-France et ayant une inscription en cours de validité au Pôle Emploi.

SITUATION AVANT L'ENTREE EN FORMATION

Avez-vous le S.S.T. (Sauveteur Secouriste du Travail) ? OUI NON

Si oui, depuis quelle date ? _ _ / _ _ / _ _ _ _

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

Si oui, depuis quelle date ? _ _ / _ _ / _ _ _ _ N° Identifiant :
(7 chiffres et 1 lettre)

Etes-vous bénéficiaire du RSA ? OUI NON

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

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 2 3

SIGNATURE :

Il est obligatoire de remplir le dossier dans sa totalité

VOTRE DOSSIER DOIT COMPRENDRE :

- ❑ Dossier d'inscription **entièrement rempli et signé**
- ❑ Curriculum Vitae (CV) **actualisé** + lettre de motivation
- ❑ **1** photo d'identité récente **agrafée/collée sur le dossier administratif**
- ❑ Photocopie de votre carte d'identité ou de votre titre de séjour **en cours de validité** (recto-verso)
- ❑ Photocopie de vos diplômes ou attestation de formation, y compris S.S.T. (si vous en avez)
- ❑ **1** attestation des périodes d'inscription à Pôle Emploi **récente**
(sur votre espace personnel pôle emploi → obtenir une attestation → attestation des périodes d'inscription)

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

**Tout candidat sera convoqué par mail
pour un entretien de sélection**