

# CENTRE DE FORMATION LOUISE COUVE

46, rue de la Commune de Paris  
93300 AUBERVILLIERS

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

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### FORMATION

#### TITRE PROFESSIONNEL

## SECRETAIRE-ASSISTANT(E) MEDICO-SOCIAL

NOM DE NAISSANCE : .....

PRENOM(S) : .....

NOM D'USAGE : .....

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

LIEU : .....      DPT : .....

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 de Secrétaire Assistant(e) Médico-Social, les candidat(e)s doivent avoir satisfait à l'épreuve de sélection et être âgé(e)s de 18 ans au moins, à la date de leur entrée en formation.

L'épreuve de sélection comprend un test écrit et informatique avec un temps de préparation préalable ainsi qu'un entretien d'admission.

## SITUATION AVANT L'ENTREE EN FORMATION

Etes-vous inscrit(e) à France Travail (anciennement 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

Avez-vous un employeur ?  OUI  NON

Nom de l'établissement : .....

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

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 5 040,00 €, 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  
 Mission Locale                       Jeudis du CFLC                       Relation                       Autres : .....
- France Travail (anciennement Pôle Emploi)

**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 4**

**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 (si vous en avez)
- 1 enveloppe (format 16 x 23) timbrée verte à 2,32 € portant votre nom et votre adresse au-devant de l'enveloppe. (En cas de changement d'adresse, fournir de nouvelles enveloppes timbrées)
- 1 Chèque bancaire ou postal acquittant les frais d'inscription **\*40 € à l'ordre du C.F.L.C.**

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

**DATE LIMITE DES INSCRIPTIONS : le vendredi 04 octobre 2024**

**① ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET VOUS SERA RENVOYE.**  
**L'INSCRIPTION SERA EFFECTIVE À RÉCEPTION D'UN DOSSIER COMPLET**

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