

CENTRE DE FORMATION LOUISE COUVE

46 rue de la Commune de Paris

93300 AUBERVILLIERS

☎ : 01.48.11.49.30 / E-mail : assistante-administrative@couve.fr

Site Internet : www.couve.fr

FORMATION PROFESSIONNELLE CONTINUE

Actualisation des Compétences pour les Aides-Soignants Diplômés avant 2021

DOSSIER ADMINISTRATIF OCTOBRE / NOVEMBRE-DECEMBRE 2026

Session du 7, 14, 21 octobre 2026

Session du 26 novembre, 3, 10 décembre 2026

NOM DE NAISSANCE :

NOM D'EPOUSE :

PRENOM(S) :

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

LIEU : DEPT :

PAYS : SEXE : F M

ADRESSE * :

.....

CODE POSTAL : _ _ _ _ LOCALITE :

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

E-mail : @

PHOTO
OBLIGATOIRE

** 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

Être titulaire du Diplôme d'Etat d'Aide-Soignant avant le référentiel du 10 juin 2021.

Publics concernés : Aides-soignants, employeurs du secteur public et privé, demandeurs d'emploi

DIPLÔME OBTENU PERMETTANT L'ACCES A LA FORMATION

D.E.A.S.

Année d'obtention : _____

SITUATION AVANT L'ENTREE EN FORMATION

Avez-vous un employeur ?

OUI

NON

Nom de l'établissement :

☎ : _ _ / _ _ / _ _ / _ _ / _ _

Etes-vous inscrit(e) à France Travail ?

OUI

NON

Avez-vous sollicité une prise en charge financière ?

OUI

NON

Si oui, laquelle ?

COÛT DE LA FORMATION

600 euros pour les 21 heures de formation

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 : _ _ / _ _ /2026

SIGNATURE (OBLIGATOIRE) :

Il est obligatoire de remplir le dossier dans sa totalité.

VOTRE DOSSIER DOIT COMPRENDRE :

- 1 Photocopie de votre carte d'identité ou de votre titre de séjour en cours de validité (recto-verso) (impératif à la date d'entrée en formation).
- 1 **Photocopie** de l'original du Diplôme d'Etat d'Aide-soignant
- 1 photo d'identité récente à coller sur la première page du dossier
- Accord de prise en charge.

i ATTENTION : TOUT DOSSIER INCOMPLET VOUS SERA RENVOYE.

CLÔTURE DU DEPOT DES DOSSIERS : 15 jours avant le démarrage de la session

(Le dossier est à envoyer par voie postale en courrier recommandé ou à déposer au CFLC)

Vous recevrez par e-mail la confirmation de votre inscription à la formation.

RENTREES PREVUES :

- ✓ Session du 7, 14, 21 octobre 2026
- ✓ Session du 26 novembre, 3, 10 décembre 2026