

CENTRE DE FORMATION LOUISE COUVE

46, rue de la Commune de Paris
93300 AUBERVILLIERS

☎ : 01.48.11.49.30 - E-mail : ipa2@couve.fr - Site Internet : www.couve.fr

Veillez cocher les jours
auxquels vous souhaitez
participer :

- 22/06 : BRANCARDIER
- 23/06 : DEAES
- 24/06 : SAMA
- 25/06 : ADVF
- 26/06 : ASMS

DOSSIER D'INSCRIPTION

SEMAINES D'IMMERSION

« 5 JOURS, 5 METIERS »

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

Cette formation dispose d'un certain nombre de places financées par le Conseil Départemental de la Seine-Saint-Denis (CD93).

Sont éligibles les résidents en Seine-Saint-Denis (93) :

Bénéficiaires du RSA ou Publics en insertion.

SITUATION AVANT L'ENTREE EN FORMATION

Êtes-vous inscrit(e) à France Travail ? OUI

NON

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

N° Identifiant :

Etes-vous bénéficiaire du RSA ?

OUI

NON

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

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 _

SIGNATURE (OBLIGATOIRE) :

Il est obligatoire de remplir le dossier dans sa totalité

VOTRE DOSSIER DOIT COMPRENDRE : (Merci de ne pas agraffer les documents)

- Dossier d'inscription **entièrement rempli et signé**
- Photocopie de votre carte d'identité ou de votre titre de séjour **en cours de validité** (recto-verso)

Pour vérifier votre éligibilité :

Si bénéficiaire du RSA résident de la Seine-Saint-Denis :

- S'inscrire obligatoirement à la formation sur le site <https://formation-rsa.seinesaintdenis.fr/>

Si non bénéficiaire du RSA :

- Fournir une fiche de prescription à compléter par le prescripteur (Publics en insertion)

**MERCI DE DEPOSER VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION AU CFLC AVANT 16H30
OU DE L'ENVOYER PAR COURRIER**
(Les dossiers transmis par e-mail ne seront pas acceptés)

ⓘ ATTENTION : Tout dossier incomplet NE SERA PAS TRAITÉ.
L'INSCRIPTION SERA EFFECTIVE À RÉCEPTION D'UN DOSSIER COMPLET