

# 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

### ASSISTANT(E) DE VIE AUX FAMILLES

Formation complète :

Formation partielle :  Bloc 1     Bloc 2     Bloc 3

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 d'Assistant(e) De Vie aux Familles, les candidat(e)s 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 test écrit et un entretien d'admission avec un temps de préparation préalable.

Cette formation comprend 3 blocs de compétences (anciennement CCP) :

- Bloc 1 : Entretien le logement, le linge d'un particulier
- Bloc 2 : Accompagner la personne dans les actes essentiels du quotidien
- Bloc 3 : Relayer le parent dans la prise en charge des enfants à leur domicile

Le C.F.L.C. dispense également la formation par blocs. L'obtention du Titre est conditionnée par la validation des 3 blocs, du S.S.T. (Sauveteur Secouriste du Travail) et d'un entretien final.

Information préalable : les vaccinations D.T.P. (vaccination antidiphtérique, antitétanique et antipoliomyélite) et Hépatite B sont obligatoires pour travailler dans le milieu médico-social.

## SITUATION AVANT L'ENTREE EN FORMATION

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

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

Êtes-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 : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Contact : .....

☎ : \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ E-mail : ..... @ .....

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 3 272,50 €, 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  
 Relation       Jeudis du CFLC       Mission Locale       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 \_

**SIGNATURE :**

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

## VOTRE DOSSIER DOIT COMPRENDRE :

- 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)
- Curriculum Vitae (CV) **actualisé**
- 1 lettre de motivation
- 1 photo d'identité récente agrafée/collée sur la première page du dossier administratif
- Photocopie de votre attestation S.S.T. (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)**

**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**