

Photo
Obligatoire

Nom :

Nom de Jeune Fille :

Prénom :

Lieu de naissance :

Date de naissance :

Tél fixe :

Adresse :

Portable :

Mail :

NIVEAU D'ETUDE

Diplôme le plus élevé (*joindre photocopie*) :

SITUATION

Etudiant

A la recherche d'un emploi

Salarié

Autres (précisez) :

Avez-vous une attestation de formation relative au secourisme en cours de validité ?

Oui (*joindre photocopie.s*)

Non

En cours

- précisez : PSC1

AFPS

PSE 1

PSE 2

AFGSU de niveau 1 ou 2

SST

- si oui, dernière date de remise à niveau :

**Réservé
Secrétariat
EPEF**
 OK

Titulaire de l'un de ces diplômes ou d'une expérience de 200h minimum (*bénévole et/ou salarié.e*)

dans l'animation ? (*joindre photocopie.s et/ou attestation.s*)

BAFA complet

BAC PRO agricole toute option

BAFD complet

BAC PRO service de proximité et vile locale

BAPAAT validé

BAC PRO ASSP

CQP AP

BEP ASSP

CQP ALS

DEAVS

DPAS

AMP

CAP petite enfance

BP du ministère de l'agriculture

BEP carrières sanitaires et sociales

BP JEPS toute spécialité

BEP agricole services aux personnes

Expérience de 200h dans l'animation

**Réservé
Secrétariat
EPEF**
 OK

Etes-vous déjà titulaire d'UC d'un BPJEPS ?

Oui

Non

- si oui, quelle spécialité ?

- si oui, quelle.s UC ? (joindre photocopie.s au dossier)

FINANCEMENT DE LA FORMATION PAR VOTRE EMPLOYEUR :

Demande : acceptée en cours refusée non effectuée

Plan de formation

OPCA :

La demande de prise en charge prend en compte :

le coût pédagogique les repas les déplacements la documentation l'hébergement

Poste occupé :

Nature du contrat et date de fin (sauf CDI) :

Formation dans le cadre d'un :

CIF (Congé Individuel de Formation)

Période de professionnalisation

Plan de formation annuel de l'entreprise

Contrat de professionnalisation

Reconnaissance Travailleur Handicapé

Coordonnées de votre employeur :

Employeur :

Adresse :

Raison sociale :

Téléphone :

Mail :

FINANCEMENT PERSONNEL : Oui

à hauteur de :

A ce jour, je n'ai pas encore entrepris de démarche concernant le financement de ma formation

STRUCTURE PROFESSIONNELLE POUR L'ALTERNANCE :

Oui

Non

Précisez les coordonnées (si différentes de celles de votre employeur):

Nom :

Adresse :

Personne à contacter :

N° téléphone :

Adresse courriel :

EXPERIENCE EN ANIMATION :

Salarié.e (joindre un état récapitulatif du volume horaire sur papier libre)

Dans quel type d'organisme ou de structure ?

Quels publics ?

Durée totale en heures de l'expérience salariée en animation :

À temps plein

À temps partiel , préciser :

Bénévole (joindre un état récapitulatif du volume horaire sur papier libre)

Dans quel type d'organisme ou de structure ?

Quels publics ?

Durée totale en heures de l'expérience bénévole en animation :

Je soussigné.e _____ formule la demande de m'inscrire aux tests de sélection du BPJEPS Animation Sociale.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

Fait le _____

à

Signature du candidat

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

Tout dossier incomplet ne sera pas traité.

Date de fin de dépôt du dossier d'inscription : juillet 2019

Réservé au secrétariat formation / MERCI DE NE PAS COCHER LES CASES

Justificatifs en lien avec le ministère de tutelle

- 2 photocopies de la carte nationale d'identité (ou passeport) recto/verso en cours de validité
- Photocopie du certificat de participation à l'appel de préparation à la défense (pour les personnes de moins de 25 ans)
- Photocopie d'une attestation de formation relative au secourisme
- Attestation.s justifiant de votre expérience d'une durée minimale de 200h d'animation auprès d'un groupe délivré par la ou les structure.s d'accueil (joindre un état récapitulatif du volume horaire sur papier libre) ou photocopies d'un des diplômes listés page 1
- Au cas échéant, photocopie d'une/des UC BPJEPS déjà acquise.s
- Photocopie du diplôme le plus élevé

Justificatifs en lien avec le centre de formation

- Photo d'identité à coller sur la 1ère page du dossier d'inscription
- Lettre de motivation pour entrer en formation « BPJEPS AS »
- Curriculum vitae
- Salarié : règlement de l'inscription d'un montant de 50€ (*chèque à l'ordre des CEMEA*)
- Attestation d'affiliation à un régime de sécurité sociale

Cadre réservé au secrétariat

Dossier déposé aux CEMEA le :

Dossier expédié le (cachet de la poste) :