

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) :

**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

**Etes-vous 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

BP du ministère de l'agriculture

CQP animateur Périscolaire

BP JEPS toute spécialité

BAC PRO service proximité vie locale

Expérience de 200h dans l'animation

BAPAAT

**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)

## SITUATION

Etudiant

A la recherche d'un emploi

Salarié

Autres (précisez) :

### 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 Loisirs Tous Publics.

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 : Voir plaquette de formation**

**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 LTP »
- Curriculum vitae
- Attestation d'affiliation à un régime de sécurité sociale
- Salarié : règlement de l'inscription d'un montant de 50€ (*chèque à l'ordre des CEMEA*)

### **Cadre réservé au secrétariat**

Dossier déposé aux CEMEA le :

Dossier expédié le (cachet de la poste) :