

DOSSIER DE CANDIDATURE FORMATION

spécialité «.....»

Nom :

Prénoms :

Adresse précise du domicile:

.....
.....

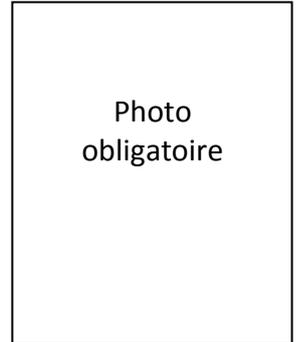
Code Postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Né(e) le : Age :

Lieu de Naissance :

Nationalité : N° de Sécurité Sociale :



PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT à ce DOSSIER D'INSCRIPTION :

- Une **photo** d'identité dont une à coller sur cette page,
- Votre **curriculum-vitae (CV) complet**,
- Certificat médical de non-contre indication à la pratique sportive et apte à la vie en collectivité,
- La photocopie **très lisible** recto-verso de la carte d'identité ou du passeport (en cours de validité)
- Attestation d'hébergement
- Les photocopies de vos **diplômes ou brevets**, qu'ils relèvent ou non du champ de l'animation,
- Les photocopies des principaux **certificats de travail** et **attestations** des structures dans lesquelles vous avez exercé en tant que salarié, bénévole ou intervenant (pas de bulletin de salaire s.v.p.),
- Les photocopies de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à la Journée Défense Citoyenneté pour les candidats de sexe masculin et féminin français de moins de 25 ans.
- La photocopie de l'attestation de « Prévention et Secours civique de niveau 1 » ou de l'AFPS, le cas échéant,
- Le certificat de radiation du dernier établissement fréquenté

Dossier de candidature à retourner en main propre à :

Monsieur SCHWEIZER Mehdi – 06.92.92.24.26

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

"Les informations collectées dans ce document sont soumises au droit d'accès et de rectification prévu par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers, à l'informatique et aux libertés."

Date de réception du dossier :

FORMATIONS

1 - Formation scolaire

✓ Dernière classe suivie : Année :

✓ Dernier diplôme obtenu :

☒ *JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES DIPLÔMES OBTENUS*

2 - Formation, certification et validation d'acquis

✓ **BAFA** : OUI NON EN COURS

✓ **BAFD** : OUI NON EN COURS

✓ **CQP** : OUI NON EN COURS

✓ **BAPAAT** : OUI NON EN COURS

✓ **BEATEP** : OUI NON

✓ **BPJEPS** : Avez-vous obtenu la certification d'UC : OUI NON

Si OUI, lesquelles ?

☒ *JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES BREVETS ACQUIS*

✓ **Autres formations** à l'animation de groupe : précisez :

☒ *JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE L'ATTESTATION DE FORMATION*

✓ **VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE**

Avez-vous obtenu certaines des Unités de Formation du BEATEP ou des Unités Capitalisables du BPJEPS par la voie de la VAE : OUI NON DEMANDE EN COURS

Si OUI, lesquelles ? :

☒ *JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE L'ATTESTATION*

SITUATION ACTUELLE

Vous êtes salarié(e) :

dans le secteur de l'animation autre

Poste occupé :

Temps de travail : Temps plein Temps partiel : précisez

Type de contrat : CDI CDD Apprentissage Autres :

Votre employeur :

Nom du responsable : Téléphone :

Vous êtes demandeur d'emploi OUI NON RSA : OUI NON

Inscrit au Pôle Emploi ? OUI NON Si oui, date d'inscription : ... / ... / ...

Suivi Mission Locale ? OUI NON Si oui, date d'inscription : ... / ... / ...

Etes-vous indemnisé par le Pôle Emploi (Assedic) ? OUI NON

Autres situations (précisez) :

EXPERIENCE DANS L'ANIMATION

1 - Récapitulatif d'expériences

Joindre impérativement un CV complet et les photocopies des certificats de travail et attestations.
Pourriez-vous décrire précisément les fonctions que vous avez occupées et les actions que vous avez menées en tant que professionnel(le) ou bénévole, dans le domaine de l'animation :

.....

.....

.....

.....

.....

2 - Motivations à l'entrée en formation

✓ Pour quelles raisons envisagez-vous d'entreprendre cette formation :

.....

.....

.....

.....

.....

✓ Que représente pour vous l'obtention d'un diplôme professionnel de l'animation :

.....

.....

.....

✓ Si vous êtes actuellement salarié(e) dans l'animation, envisagez-vous d'effectuer votre période d'alternance sur votre lieu de travail (exemple : Direction) :

.....

.....

.....

✓ Autres précisions que vous souhaitez apporter :

.....

.....

Etes-vous en relation avec une structure d'animation susceptible de vous accueillir durant la formation ?

OUI NON

Nom de la structure :

Nom du responsable :

Adresse :

Téléphone :

Courriel : @

De quel type de financement pensez-vous pouvoir bénéficier ?

Contrat d'apprentissage

Contrat de Professionnalisation

Prise en charge employeur

Compte Personnel de Formation

Financement individuel

Co-financements (précisez) :

Autre (précisez) :

Nous vous rappelons que les démarches liées à certains types de financements sont à effectuer auprès de votre employeur en amont de l'entrée en formation.