

## Dossier d'Inscription Formation d'Animateur BP JEPS Mention Animation Sociale

### Réservé CEFRAS

- Dossier reçu le : .....  
 Cours d'emploi  
 Demandeur d'emploi  
Financement : .....

**Date limite d'inscription : 2 mois avant l'entrée en formation  
(Adresses de retour du dossier en dernière page)  
Pour consulter nos dates de réunions d'informations et d'admission,  
Rendez-vous sur notre site : [www.cefras.com](http://www.cefras.com)**



### Etat civil

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / Portable : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ /

Mail : ..... @ .....

Date de naissance : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Lieu de Naissance (ville) : ..... Département : .....

Nationalité : .....

PHOTO  
(à coller)

Situation familiale  Célibataire  Marié (e)  Divorcé (e)  Veuf (ve)  Pacsé (e)

Couverture sociale (Sécurité sociale, MSA, ...)  Oui N° : .....  Non

Assuré (e)  Ayant droit (e)  Autre : .....

Numéro Identifiant National : ...../...../...../...../...../...../...../...../...../...../.....

(ce numéro composé de 10 chiffres et une lettre figure sur les certificats de sorties scolaires ou sur les relevés de notes des diplômes de l'enseignement secondaire)

### Personne à contacter en cas d'urgence pendant la formation

Nom, prénom ..... Tél. : \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ /



Sous réserve d'acceptation de l'appel d'offre, cette formation pourra bénéficier du financement région dans le cadre de l'opération « Visa métier ». - Cette action est co financée par l'Union Européenne.

**CENTRE DE FORMATION ET DE RECHERCHE A LA RELATION D'AIDE ET DE SOINS**

SIEGE : BP 80012 – 49120 CHEMILLE EN ANJOU – Tél : 02.41.30.02.40

N° SIRET : 314 504 432 00027 – APE 8559 A –FORMATION PERMANENTE N° 52 49 00279 49

## Votre parcours professionnel

➤ **Qualification la plus élevée obtenue :**

➤ **Diplômes scolaires et universitaires :**

- Aucun                       Brevet des collèges ou BEPC  
 Inférieur au niveau BAC (préciser) : .....  
 Baccalauréat (préciser) : .....  
 Supérieur au baccalauréat (préciser) : .....  
 Autres (préciser le niveau) : .....

➤ **Diplômes professionnels :**

- Aucun                       CAP                       BEP  
 Baccalauréat professionnel (préciser) : .....  
 BTS                       Licence Professionnelle

➤ **Diplôme Jeunesse et Sports obtenu :**

- Base, BAFA, BAFD     BAPAAT                       BEES 1er                       BPJEPS  
 BEATEP                       BEES 2ème                       DEFA                       DEJEPS  
 DEDPAD                       BEES 3ème                       Autres (préciser) : .....

➤ **Unité (s) capitalisable (s) du BPJEPS déjà acquises (BP JEPS en 10 UC ou en 4 UC).**

UC	Obtenue dans le cadre d'une formation BPJEPS AS	Obtenue dans le cadre d'une formation BPJEPS d'une autre mention	Obtenue dans le cadre d'une validation des acquis de l'expérience	Obtenue dans le cadre d'une équivalence avec un autre diplôme	Date d'obtention	Préciser le nom de l'organisme de formation et la localisation de la DRAJES qui a certifié les UC
<b>BPJEPS 10 UC</b>						
<input type="checkbox"/> UC 1						
<input type="checkbox"/> UC 2						
<input type="checkbox"/> UC 3						
<input type="checkbox"/> UC 4						
<input type="checkbox"/> UC 5						
<input type="checkbox"/> UC 6						
<input type="checkbox"/> UC 7						
<input type="checkbox"/> UC 8						
<input type="checkbox"/> UC 9						
<input type="checkbox"/> UC 10						
<b>BPJEPS 4 UC</b>						
<input type="checkbox"/> UC 1						
<input type="checkbox"/> UC 2						
<input type="checkbox"/> UC 3						
<input type="checkbox"/> UC 4						

Merci de nous fournir les pièces justificatives.

## Votre situation professionnelle **AVANT** L'ENTREE EN FORMATION

### ➤ **Salarié (e)**

- CDI Date d'embauche : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
 CDD Date d'embauche : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Date fin de contrat : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Merci de préciser votre type de CDD :

- Contrat de professionnalisation  Contrat d'apprentissage  
 Autre, précisez :

.....

### ➤ **Autres**

- Demandeur emploi  Etudiant  Formation prépa Région  
 Autre, précisez :

.....

## Votre statut **LE JOUR DE L'ENTREE** EN FORMATION

(Votre situation peut être différente d'actuellement)

### ➤ **Salarié (e)**

- CDI Date d'embauche : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_  
 CDD Date d'embauche : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ Date fin de contrat : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Merci de préciser votre type de CDD :

- Contrat de professionnalisation  Contrat d'apprentissage  
 autre, précisez :

.....

Secteur d'activité  médico-social  socio culturel  autre, précisez .....

Intitulé de votre poste :

.....

Vos rôles / fonctions sur ce poste : .....

.....

### ➤ **Demandeur (euse) d'emploi**

- Inscrit à Pôle Emploi Date d'inscription : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_ N° d'identifiant : .....  
 Non inscrit à Pôle Emploi.  
 En reconversion professionnelle avec une cellule de reclassement professionnel (C. R. P)  
 Autre : .....

☞ Etes - vous indemnisé par Pôle Emploi ?  oui  non

☞ Etes - vous demandeur d'emploi issu d'un parcours préparatoire ou d'une session de pré qualification ?  oui  non

☞ Avez - vous une reconnaissance « travailleur handicapé » ?  oui  non

(Cette information nous permettra de vous orienter vers des financements dédiés et d'adapter, si besoin, votre parcours de formation)

☞ Etes - vous bénéficiaire du RSA Socle engagés dans un contrat aidé dont l'employeur est une association ?  oui  non

☞ Avez - vous suivi une formation PREPA REBOND ou PREPA AVENIR via la région  oui  non

## Le financement de votre formation

### ➤ Salarié (e)

- Je sollicite un CPF de transition (ex CIF)
- Mon établissement finance ma formation :
  - sur son budget,
  - via un OPCO (ex OPCA)
- Autre - précisez :  
.....

### ➤ Demandeur (se) d'emploi

- Je ne suis plus en poste, mais je demande un CPF de transition (ex CIF)
- Je souhaite un financement du conseil régional (1).
- J'ai déjà bénéficié d'un financement conseil régional il y a moins de deux ans (\*\*)
- Autre – précisez :  
.....

(\*) Si vous souhaitez bénéficier du financement du coût pédagogique par le Conseil Régional Pays de la Loire, **une fiche de liaison** émise par votre conseiller pôle emploi ou mission locale sera nécessaire.

(\*\*) Faire une demande de dérogation auprès de son conseiller pôle emploi et de la Région

## Pièces à joindre au dossier d'inscription

### Pièces à fournir pour l'entrée en formation « Exigences préalables »

#### Si vous avez obtenu les exigences préalables pour le BPJEPS Animation :

- Joindre l'attestation, (cf. page 2)

#### Si vous n'avez pas obtenu les exigences préalables pour le BPJEPS Animation sociale, vous devez remplir les 2 conditions suivantes :

- Soit être titulaire d'un des diplômes figurant sur la liste émise dans l'arrêté du 9/11/2016 (cf annexe « règlement de sélection »). Soit justifier d'une expérience bénévole ou salariée d'animateur (trice) auprès de tout public d'une durée minimale de 200 heures
- Joindre le ou les **attestations de votre expérience d'animation**, en précisant les missions assurées et leur durée. Par exemple : « Mme X a encadré des activités d'animation bénévoles auprès des personnes âgées dans l'établissement à raison d'une heure par mois pendant 2 ans. »  
Les bulletins de paye et contrats de travail ne sont pas des justificatifs de votre expérience.
- Etre titulaire de l'une des attestations de formation relative au secourisme suivante. Joindre le document :
  - « Prévention et secours civiques de niveau 1 (PSC 1) ou attestation de formation aux premiers secours (AFPS)
  - Premiers secours en équipe de niveau 1 (PSE 1) et / ou niveau 2 (PSE 2) en cours de validité,
  - Attestation de formation aux gestes et soins d'urgence (AFGSU) de niveau 1 ou 2 en cours de validité
  - Certificat de sauveteur secouriste du travail (STT) en cours de validité.
  - Joindre le ou les justificatifs de formation de secourisme.

### Pièces à fournir pour tous les candidats :

- Réaliser un **dossier de 5 pages maximum** (pas de minimum) récapitulant et argumentant les expériences bénévoles et / ou professionnelles en matière d'animation, vos motivations. Préciser l'intérêt pour le métier d'animateur
- Un C. V. (préciser le parcours scolaire et / ou professionnel),
- La photocopie des diplômes obtenus
- Deux photocopies de la carte nationale d'identité (en cours de validité), ou un titre de séjour couvrant la durée de formation
- 1 photo d'identité (3 cm x 4 cm).
- Dix timbres postaux (tarif en vigueur),

- L'attestation de recensement ou du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense pour les français de moins de 25 ans.

#### **Pour les candidats Salarié (e)**

- Un chèque de 165 € (65 € écrit et 100 € oral)  
Ce chèque est indispensable pour passer les épreuves de sélection. Il est encaissé à l'issu de la journée de sélection sauf si le CEFRAS est prévenu de votre non présentation aux épreuves.
- Un chèque de 65 € Frais de positionnement.

#### **Pour les candidats Demandeur (euse) emploi**

- La notification de rémunération Pôle Emploi
- Ayant suivi un parcours préparatoire ou d'une session de qualification, joindre l'attestation de formation.
- Ayant une reconnaissance de travailleur en situation de handicap, joindre le justificatif.
- Si vous êtes bénéficiaire du RSA socle engagés dans un contrat aidé dont l'employeur est une association, joindre un justificatif.
- Fiche liaison délivrée par Pôle emploi ou mission locale

**Tous les chèques sont à établir à l'ordre du CEFRAS et doivent être distincts (pas de chèque global).**

Vous trouverez ci-dessous les différentes adresses de retour du dossier d'inscription pour son traitement administratif Merci de cocher la ligne du lieu de formation souhaité.  
Les dossiers seront traités par ordre d'arrivée au CEFRAS

<input type="checkbox"/>	<b>La Roche sur Yon</b>	CEFRAS 85 – 5 rue Duchesne de Denant – 85000 LA ROCHE SUR YON
<input type="checkbox"/>	<b>Angers</b>	CEFRAS 49 – 35 rue de la Barre – 49000 ANGERS

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE  
NOUS VOUS RAPPELONS QUE VOUS DEVEZ OBLIGATOIREMENT SOUSCRIRE A UNE ASSURANCE  
RESPONSABILITE CIVILE AVANT VOTRE ENTREE EN FORMATION**

Le CEFRAS s'engage à ce que les traitements de données personnelles soient conformes au règlement général sur la protection des données (RGPD) et à la loi Informatique et Libertés (cf : [www.cefras.com](http://www.cefras.com) – Rubrique « mentions légales »)