

Dossier d'Inscription Formation d'Animateur BPJEPS ANIMATEUR - Mention Animation socio-éducative ou culturelle

Date limite d'inscription : 15 jours 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

Etat civil

Nom :

Nom de naissance :

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)

Quelles sont vos attentes en tant que stagiaire ?

Personne à contacter en cas d'urgence pendant la formation

Nom, prénom Tél. : __ / __ / __ / __ / __ /

Lien de parenté.....



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

SIÈGE : 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 |
|--------------------------------|---|--|---|---|------------------|---|
| BPJEPS 10 UC | | | | | | |
| <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 | | | | | | |
| BPJEPS 4 UC | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> UC 1 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> UC 2 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> UC 3 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> UC 4 | | | | | | |
| BPJEPS ASEC | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> BC 1 | | | | | | |

| | | | | | | |
|-------------------------------|--|--|--|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> BC 2 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> BC 3 | | | | | | |
| <input type="checkbox"/> BC 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
 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 :

.....

Quelles sont vos attentes en tant qu'employeur ?.....

➤ **Demandeur (euse) d'emploi**

- Inscrit à France Travail d'inscription : __ / __ / ____ N° d'identifiant :
 Non inscrit à France Travail.
 En reconversion professionnelle avec une cellule de reclassement professionnel (C. R. P)
 Autre :

☞ Etes - vous indemnisé par France Travail ? oui non

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

☞ Reconnaissance Travailleur Handicapé (Les informations ci-dessous nous permettront de vous orienter vers des financements dédiés et/ou d'adapter, si besoin, votre phase d'admission et votre parcours de formation)

- Avez – vous une reconnaissance « travailleur handicapé » (RQTH) ? oui non
- Etes – vous un bénéficiaire de l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés (BOETH) ? oui non

Si vous êtes en situation de handicap, souhaitez-vous porter à notre connaissance vos besoins d'adaptation ou de compensation afin de faciliter votre phase d'admission et votre parcours de formation ? oui non

☞ Etes – vous bénéficiaire du RSA Socle engagés dans un contrat aidé dont l'employeur est une association ? 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)
- Autofinancement
- Autre - précisez :
.....

➤ Demandeur (se) d'emploi

- Je ne suis plus en poste, mais je demande un CPF de transition (ex CIF)
- Autofinancement
- Autre – précisez :
.....

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 ASEC :

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

Si vous n'avez pas obtenu les exigences préalables pour le BPJEPS ASEC, 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.
- Être 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 PSC
 - Premiers secours en équipe de niveau 1 (PSE 1) et / ou niveau 2 (PSE 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.
- Une copie de la notification RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé)
- Une copie de la notification BOETH (Bénéficiaires de l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés)

Pour les candidats Salarié (e)

- Un chèque de 170 € (70 € écrit et 100 € oral)
Ce chèque est indispensable pour passer les épreuves de sélection. Il est encaissé à l'issue de la journée de sélection sauf si le CEFRAS est prévenu de votre non-présentation aux épreuves.
- Un chèque de 70 € Frais de positionnement.

Pour les candidats Demandeur (euse) emploi

- La notification de rémunération France Travail
- 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.
- Un chèque de 70 € Frais de positionnement.

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"/> | La Roche sur Yon | CEFRAS 85 – 5 rue Duchesne de Denant – 85000 LA ROCHE SUR YON |
| <input type="checkbox"/> | Angers | 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 – Rubrique « mentions légales »)

Date et Signature :