



DOSSIER D'INSCRIPTION

À la formation BPJEPS

Spécialité Loisirs Tous Publics

Saint-Jean-De-Braye

Année 2019-2020

PHOTO

NOM :
Prénom :

Cadre réservé au secrétariat

Enregistré

Financement :

Structure professionnelle :

Exigences préalables : oui (date) :

Désistement : (date) :

Sélection : oui (date) : non



CONDITIONS D'ADMISSION

► Etre titulaire d'une des qualifications suivantes :

- être titulaire de l'une des attestations de formation relative au secourisme suivante :

- « prévention et secours civiques de niveau 1 » (PSC1) ou « attestation de formation aux premiers secours » (AFPS) ;
- « premiers secours en équipe de niveau 1 » (PSE1) en cours de validité ;
- « premiers secours en équipe de niveau 2 » (PSE 2) en cours de validité ;
- « attestation de formation aux gestes et soins d'urgence » (AFGSU) de niveau 1 ou de niveau 2 en cours de validité ;
- « certificat de sauveteur secouriste du travail (STT) » en cours de validité.

=> **fournir une copie de l'attestation de réussite à la formation obtenue avec le dossier d'inscription**

-être titulaire du BAFA ou du BAFD

OU

être capable de justifier d'une expérience d'animateur professionnelle ou non professionnelle auprès d'un groupe d'une durée minimale de 200 heures au moyen d'une attestation délivrée par la ou les structures d'accueil.

OU être titulaire du BAFA et/ou BAFD

► Réussir les sélections d'entrée en formation,

CALENDRIER DE LA SELECTION

Clôture des dossiers d'inscription	26 juillet 2019
Sélections	5 et 6 septembre 2019
Positionnement	Du 23 au 25 septembre 2019



INSCRIPTION RETOUR DU DOSSIER COMPLET

POUR le 26 juillet 2019

CEMEA Centre - 37 rue de la Godde - 45800 Saint-Jean-de-Braye

Le dossier comprend :

► **LES FEUILLES NUMEROTEES DE 3 à 13 A REMPLIR**

► **LE CARTON D'ACCUSE DE RECEPTION DE VOTRE DOSSIER A COMPLETER**

► **LES PIECES COMPLEMENTAIRES A JOINDRE AU DOSSIER :**

Photocopie de la carte nationale d'identité recto/verso en cours de validité ou passeport ou titre de séjour ou permis de conduire

Photocopies de tous les diplômes et qualifications obtenus

Attestations de l'expérience professionnelle ou bénévole dans l'animation OU copie du BAFA

2 photos d'identité (dont une à coller sur le dossier)

Pour les candidats nés en 1979 et après, et les candidates nées en 1983 et après :

* photocopie de l'attestation de recensement

* photocopie du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense

Une enveloppe (format 22X11) affranchie à 0,60€ et libellée à vos nom et adresse (pour envoi de l'accusé de réception)

► **PIECES JUSTIFICATIVES :**

Photocopies des diplômes et des attestations de formations professionnelles

Photocopies des pièces justificatives des expériences professionnelles (contrat ou certificat de travail)

Photocopies des pièces justificatives des expériences bénévoles (attestations)

Pour les demandeurs d'emploi : la préconisation conseil Pôle Emploi, spécifiant la formation BPJEPS Spécialité Loisirs Tous Publics

Pour les candidats souhaitant bénéficier d'aménagement d'épreuves : réclamer l'imprimé « demande d'aménagement d'épreuves » auprès du service Admissions afin de le faire remplir par le médecin de la MDPH au titre de la loi n° 2005-102 du 11 février 2005 pour l'égalité des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées.

MINISTÈRE DE LA VILLE, DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

DRDJSCS du Centre
Pôle Certification-Formation-Emploi
Service animation et sport

DOSSIER D'INSCRIPTION A LA FORMATION

- BPJEPS
 DEJEPS
 CC

- DESJEPS
 CS

Spécialité :

Mention :

ATTENTION

Ce dossier doit être déposé au minimum 15 jours avant le début des TEP.
Tout dossier incomplet ou hors-délai entrainera la non inscription en formation.

Nom patronymique :
(nom de naissance)

Nom d'usage :
(facultatif) c'est-à-dire nom de l'époux(se), veuf(ve), de l'ex-conjoint dont l'intéressée est divorcée, nom de l'autre parent, accolé au nom patronymique

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse personnelle :

(tout changement devra être immédiatement communiqué à la DRJSCS afin de permettre l'envoi du diplôme)

Téléphone fixe:

Téléphone portable :

Mail :

****IMPORTANT**** : merci de veiller à bien renseigner lisiblement votre mail afin de vous contacter si besoin.

Signature de l'intéressé :

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées sur cette fiche signalétique. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès de la direction régionale de la jeunesse et des sports du lieu de votre domicile.



RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM PATRONYMIQUE (Nom de naissance):

Prénom :

NOM d'USAGE :

Date de naissance : Lieu de naissance :

N° de Sécurité Sociale :

Adresse personnelle :

.....
.....
.....
.....

Tél. fixe : Tél. portable :

Email :

Nationalité :

Situation familiale célibataire marié(e) Pacsé(e)
 vie maritale divorcé(e)

Nombre d'enfant(s) à charge :

Age du (des) enfant(s) :

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

DEMANDEUR D'EMPLOI

o N° identifiant :

o Date inscription Pôle Emploi :.....

(Joindre la prescription Pôle Emploi)

o Non indemnisé

o Indemnisé

Nature de l'indemnité :.....

Date de fin d'indemnisation :.....

o Titulaire du RMI ou du RSA

o Avez-vous bénéficié d'un accompagnement pour l'élaboration d'un projet
professionnel ? oui non

Si oui, auprès de quel organisme :.....

SALARIE

Emploi occupé :

- dans l'animation :
- dans un autre secteur (précisez) :.....

Nature du contrat de travail :

CDI date de début

CDD dates de début et de fin

Contrat d'avenir Contrat Aidé Contrat de professionnalisation

Autre contrat.....

Temps plein Temps partiel : durée hebdomadaire.....



Nom de l'organisme employeur :

Adresse :

.....

Tél. : Fax :

Email :

Lieu de travail :

Adresse :

.....

Tél. : Fax :

Email :

Nom du responsable de votre lieu de travail :

**Etes-vous en relation avec une structure d'animation susceptible de vous accueillir
durant la formation** : oui non

Nom de la structure :

Adresse :

.....

Tél. : Fax :

Email :

Autre situation

Précisez :

Diplômes scolaires, Universitaires et professionnels

Cochez, complétez et joindre une photocopie du diplôme

<input type="checkbox"/> BEES Discipline : _____ Année d'obtention : _____ Degré : _____	<input type="checkbox"/> BAPAAT Année d'obtention : _____
<input type="checkbox"/> BASE Année d'obtention : _____	<input type="checkbox"/> BEATEP Option : _____ Année d'obtention : _____
<input type="checkbox"/> BAFA Année d'obtention : _____	<input type="checkbox"/> BP JEPS Spécialité : _____ Année d'obtention : _____
<input type="checkbox"/> BAFD Année d'obtention : _____	

Diplômes	Année d'obtention	Année d'obtention	Année d'obtention
<input type="checkbox"/> Sans diplôme		<input type="checkbox"/> DEAVS (Diplôme d'État Auxiliaire de vie Sociale)	
<input type="checkbox"/> Brevet des collèges ou BEPC		<input type="checkbox"/> DPAS (Diplôme Professionnel d'Aide Soignante)	
<input type="checkbox"/> Diplôme professionnel (CAP, BEP, BEPA) Précisez : _____		<input type="checkbox"/> DEAMP (Diplôme d'Etat d'Aide Médico-psychologique)	
<input type="checkbox"/> Baccalauréat général Précisez : _____		<input type="checkbox"/> CAP « Petite Enfance »	
<input type="checkbox"/> Baccalauréat Professionnel Précisez : _____		<input type="checkbox"/> BEP « Carrières sanitaires et sociale »	
<input type="checkbox"/> DE Moniteur Éducateur		<input type="checkbox"/> BEPA « Services aux personnes »	
<input type="checkbox"/> DE Technicien d'Intervention Sociale et Familiale		<input type="checkbox"/> Titre professionnel « Agent(e) de médiation, information, services »	
<input type="checkbox"/> Autres diplômes : Précisez : _____			



PRISE EN CHARGE FINANCIERE DE LA FORMATION

Plan de formation de l'organisme employeur (OPCA)

Précisez les coordonnées de l'employeur et le nom du responsable de la formation :

.....
.....

Congé individuel de formation

Précisez le nom du fond de formation et la date de dépôt du dossier :

.....
.....

Contrat de professionnalisation ou période de professionnalisation

Précisez le nom du fond de formation :

.....
.....

DIF

Co-financement, précisez :

Conseil Régional dans le cadre d'une Convention Individuelle (Public demandeur d'emploi jeune ou adulte)

Autres modes de prise en charge - Précisez lesquels :

.....
.....

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

Je soussigné(e) (Nom, Prénom) :

Certifie l'exactitude des renseignements indiqués ci-dessus, et fais acte de candidature aux épreuves de sélection pour entrer en formation BPJEPS Loisirs tous publics.

Fait à

Le

Signature

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative de votre parcours de formation. Outre les CEMEA, les destinataires des données sont les organismes de tutelle (Conseil Régional, DRASS...). Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez vous adresser au secrétariat de votre filière.

CURRICULUM VITAE

Il peut être soit manuscrit, soit dactylographié et il doit mentionner précisément :

- ▶ Vos activités salariées (emplois, dates, durée, temps complet, temps partiel, nom et adresse des employeurs)
- ▶ Autres activités
- ▶ Votre cursus scolaire

Joindre impérativement les photocopies des certificats de travail et attestations pour vos activités salariées ou bénévoles

ACTIVITES SALARIEES DANS L'ANIMATION

Etablissements avec adresse complète	Durée en			Age du public	Fonctions
	Année	Mois et semaines	Heures		

AUTRES ACTIVITÉS SALARIÉES

Date	Nature	Lieu avec adresse complète	Fonction

ACTIVITÉS BENEVOLES DANS L'ANIMATION

Etablissements avec adresse complète	Durée en			Age du public	Fonctions
	Année	Mois et semaines	Heures		



ACTIVITÉS PERSONNELLES :

Sociales – éducatives – culturelles – sportives – associatives

(autres que les expériences citées précédemment)

Lieux ou établissements	Nature de l'activité	Année	Durée en semaines et mois	Fonction

ITINÉRAIRE SCOLAIRE

Notez chronologiquement les étapes de votre scolarité, de vos études à partir de la classe de seconde ou de 1ère année de Brevet Enseignement Professionnel.

Année ou période	Type d'établissement	Classe	Niveau d'enseignement acquis	Diplôme obtenu



**LETTRÉ MANUSCRITE DE CANDIDATURE
ET DE MOTIVATION**





CEMEA Centre

37 rue de la Godde – 45800 Saint-Jean-de-Braye

Téléphone : 02.38.53.70.66

cemea@cemeacentre.org

Madame

Mademoiselle

Monsieur

ADRESSE _____

CODE POSTAL _____

VILLE _____

ACCUSE DE RECEPTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION BPJEPS Loisirs Tous Publics « Saint Jean de Braye »

Cadre réservé au secrétariat

Votre dossier est **complet** **incomplet**

Pièces manquantes :

- Photocopie de la carte nationale d'identité recto/verso en cours de validité**
- Photocopies de tous les diplômes et qualifications obtenus**
- Attestations de l'expérience professionnelle ou bénévole dans l'animation**
- 1 photo d'identité avec mention du nom et prénom du candidat**
- Photocopie de l'attestation de recensement**
- Photocopie du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense**
- La préconisation conseil Pôle Emploi, spécifiant la formation BPJEPS Spécialité Loisirs Tous Publics**
- Autres :** _____



Cette action est cofinancée par l'Union Européenne. L'Europe s'engage en Région Centre-Val de Loire avec le FSE et l'IEJ.