



**CERTIFICAT
COMPLEMENTAIRE**
Accompagnement
Inclusion
Personnes
Situation
Handicap
C.C.A.I.P.S.H.

DOSSIER DE CANDIDATURE

CERTIFICAT COMPLEMENTAIRE ACCOMPAGNEMENT INCLUSION DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

Du 15 MARS 2021 au 4 SEPTEMBRE 2021

Ce dossier de candidature est examiné par le jury de sélection. Il doit être rempli complètement et soigneusement.

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Adresse précise du domicile (précisez : rue, boulevard, passage, bâtiment, allée, résidence...) :

.....
.....

Code Postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Mail :

Né(e) le : Age : Lieu de Nais. :

Nationalité : N° de Sécurité Sociale :

Situation de famille : Nombre d'enfants : Age des enfants :

Personne à contacter en cas d'urgence :

PHOTO
(Obligatoire)

PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT à ce DOSSIER DE CANDIDATURE :

- 1 Dossier administratif de vérification des TEP à télécharger (rempli et complété des documents demandés)
- 2 Deux **photos** d'identité dont une à coller sur cette page,
- 3 Votre **curriculum-vitae complet**,
- 4 La photocopie **très lisible** recto-verso de la carte d'identité ou du passeport (en cours de validité)
- 5 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.),
- 7 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.
- 8 3 enveloppes timbrées (tarif 20 g en vigueur) et libellées à vos nom et adresse.
- 9 La photocopie de l'attestation de « Prévention et Secours civique de niveau 1 » ou de l'AFPS, le cas échéant,

Dossier de candidature à retourner à : **INSTITUT DE FORMATION A L'ANIMATION**
168 bis rue Cardinet - 75017 PARIS

DATE LIMITE DE RECEPTION DU DOSSIER LE 10 MARS 2021

VERIFIER QUE VOUS AVEZ BIEN REMPLI LES 4 PAGES

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	Type de rémunération	Ecrit	Oral	Validation TEP DRJSCS
------------------------------	----------------------	-------	------	--------------------------

(Cadres réservés à l'IFA)

FORMATION

1 Formation scolaire

✓ Dernière classe suivie : Année :

✓ Dernier diplôme obtenu :

☒ JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES DIPLÔMES OBTENUS

2 Formation, certification acquises ou en cours

✓ BPJEPS : OUI NON EN COURS

✓ DEJEPS : OUI NON EN COURS

✓ DESJEPS : OUI NON EN COURS

✓ BAPAAT : OUI NON EN COURS

✓ CQP : OUI NON

✓ Autre diplôme de l'animation ou du sport : 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 BEES 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 Du sport autre

Poste occupé ?

Temps de travail : Temps plein Temps partiel : précisez

Type de contrat : CDI CDD Titulaire de la Fonction Publique

Votre employeur :

Nom du responsable :

Adresse :

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 : ... / ... / ...

Si OUI, pouvez-vous prétendre à l'AREF ? OUI NON

Renseignements auprès de votre Pôle Emploi

Nom, adresse et téléphone de votre référent Pôle Emploi et/ou Mission Locale :

.....
.....

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

Nature de l'allocation :

✓ Autres situations (précisez) :

EXPERIENCE DANS L'ANIMATION

1 Récapitulatif d'expériences

Joindre impérativement un CURRICULUM VITAE 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 du sport :

.....

.....

.....

.....

.....

2 Motivations à l'entrée en formation

✓ Pour quelles raisons envisagez-vous d'entreprendre la formation CC AIPSH :

.....

.....

.....

.....

.....

✓ Que représente pour vous l'obtention du CC AIPSH :

.....

.....

.....

.....

.....

✓ De quelle manière envisagez-vous d'organiser cette formation :

En termes de disponibilité :

.....

.....

En termes de financement :

.....

.....

✓ Si vous êtes actuellement salarié(e) dans l'animation sportive, où envisagez-vous d'effectuer votre période d'alternance :

.....

.....

.....

.....

.....

✓ Si vous êtes actuellement salarié(e) dans le sport, précisez et motivez le(s) type(s) de structure d'alternance sur lesquelles vous souhaitez réaliser votre alternance:

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

✓ Autres précisions que vous souhaitez apporter :

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

PENDANT LA FORMATION

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 :@

FINANCEMENT DE LA FORMATION

De quel type de financement pensez-vous pouvoir bénéficier ?

Congé Individuel de Formation

Plan de Formation / Période de Professionnalisation

Contrat de Professionnalisation

Contrat d'Apprentissage

Co-financements (précisez) :

Financement individuel :

Autre (précisez) :

Nom de la structure :

Nom du responsable :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :@

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.

Fait à, le

Signature du candidat