

DOSSIER DE CANDIDATURE

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

Merci de cocher la formation pour laquelle vous proposez votre candidature

- BPJEPS – Animateur - Animation Sociale
- BPJEPS – Animateur - Animation Culturelle
- BPJEPS – Animateur - Loisir Tout Public
- BPJEPS – Educateur Sportif - Activités Physiques pour Tous
- DEJEPS - Animation socio-éducative ou culturelle Mention Développement de projets, territoires et réseaux
- Certificat Complémentaire Accompagnement et Intégration Des Personnes En Situation De Handicap
- Certificat Complémentaire De Direction D'accueil Collectif De Mineurs



Session du / 20 au 20

Nom : Nom de naissance Prénom :

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

Code Postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Courriel :

Née le : Age : Lieu de Naissance :

Nationalité : N° de Sécurité Sociale :

Situation de Famille :

Nombre d'enfants : Age des enfants :

Personne à contacter en cas d'urgence et numéro de téléphone
:

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.

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

(Cadres réservés à l'IFA)

DIPLOMES ET EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Formation scolaire

✓ Dernière classe suivie : Année :

✓ Dernier diplôme obtenu : Année :

✓ Dernière formation, certification et validation d'acquis : Année :

✓ Dernier diplôme obtenu : Année :

➤ **JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES DIPLÔMES OBTENUS**

Formation, certification et validation d'acquis

✓ BAPAAT	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> En cours	Année
✓ BAFA	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> En cours	Année
✓ BAFD	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> En cours	Année
✓ BASE	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> En cours	Année
✓ BEATEP	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> En cours	Année
✓ BEES	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> En cours	Année
✓ BPJPES	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> En cours	Année
✓ CQP	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> En cours	Année
✓ DEJEPS	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> En cours	Année
✓ DESJEPS	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non	<input type="checkbox"/> En cours	Année

Autre diplôme

➤ **JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES BREVETS ACQUIS**

Validation Des Acquis De L'expérience

Demande en cours OUI NON

Si oui, lesquelles ?

➤ **JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE L'ATTESTATION**

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES OU BENEVOLES DANS LE SECTEUR DE L'ANIMATION

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 de l'animation

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

CC ACM : Une expérience d'animation de mineurs, dont une au moins en ACM déclaré, d'une durée totale de 28 jours dans les 5 ans qui précèdent l'entrée en formation est obligatoire.

SITUATION ACUELLE

✓ **Vous êtes salarié(e) :**

- Dans le secteur de l'animation
 Dans le secteur du sport
 Autre

Poste occupé ?

Type de contrat : CDI CDD Titulaire de la Fonction Publique

Temps de travail : Temps plein Temps partielheures/ semaine

Votre employeur

Nom du responsable

Adresse

Téléphone

Courriel

✓ **Vous êtes demandeur d'emploi :** numéro de demandeur d'emploi.....

- Pôle Emploi Mission Locale RSA Autre

Date d'inscription

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

Nom de votre référent Pôle Emploi/ Mission Locale

Courriel de votre référent Pôle Emploi/ Mission Locale

Téléphone de votre référent Pôle Emploi/ Mission

Renseignements auprès de votre Pôle Emploi – Nous vous rappelons que les démarches liées à certains types de financements sont à effectuer auprès de votre référents Pôle Emploi/ Mission locale en amont de l'entrée en formation.

Etes-vous indemnisé par le Pôle Emploi ? OUI NON

Nature de l'allocation.....

Pour cette formation, comment envisagez-vous :

Le financement de la formation :

Votre rémunération au cours de la formation :

✓ **Vous êtes en situation de handicap** OUI NON

Date de la demande RQTH

Date de validité de RQTH

✓ **Autres situations (précisez) :**

FINANCEMENT DE LA FORMATION

De quel type de financement pensez-vous pouvoir bénéficier ?

Compte Personnel de Formation

Transition pro

Plan de Formation

Contrat d'apprentissage

Contrat de Professionnalisation

Aide Individuelle à la Formation

Co-financements (précisez)

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 ou de vos référents Pôle Emploi/Mission locale en amont de l'entrée en formation.

PENDANT LA FORMATION

Dans quelle structure envisagez-vous de réaliser votre formation pratique ?

.....

Etes-vous en relation avec une structure susceptible de vous accueillir durant la formation ? OUI NON

Nom de la structure :

Adresse :

Nom du responsable :

Nom du tuteur (minimum niveau 4 et 3 ans d'expérience dans le secteur d'intervention) :

Intitulé du diplôme du tuteur :

Nombre d'années dans le secteur de l'animation du tuteur :

Téléphone du tuteur :

Courriel tuteur:@

MOTIVATIONS ET PROJETS

Pour quelles raisons envisagez-vous d'entreprendre cette formation

.....

.....

.....

.....

.....

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

Que représente pour vous l'obtention de ce diplôme

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

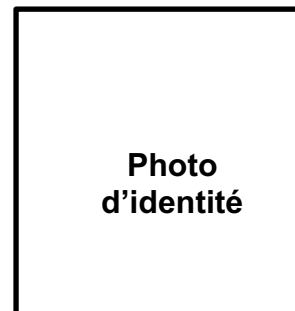
Fait à, le

Signature du candidat

Numéro de dossier :	Dossier reçu le :
----------------------------	--------------------------

**DOSSIER D'INSCRIPTION ET DE VERIFICATION DES
TESTS D'EXIGENCES PREALABLE
TEP**

(Tout dossier incomplet sera retourné)



- BPJEPS – Animateur - Animation Sociale
- BPJEPS – Animateur - Animation Culturelle
- BPJEPS – Animateur - Loisir Tout Public
- BPJEPS – Educateur - Activité Pour Tous
- DEJEPS - Animation Socio-Educative ou Culturelle - mention Développement de Projets, Territoires et Réseaux
- Certificat Complémentaire Accompagnement et Intégration des Personnes en Situation de Handicap
- Certificat Complémentaire de Direction d'Accueil Collectif de Mineurs

Nom de l'organisme :	N° d'habilitation

Nom de famille : Nom d'usage :

Prénom :

Sexe F M

Date de naissance : Age : Lieu de Naissance :

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

Code Postal : Ville

Téléphone : Portable :

Mail :

Nationalité :

N° de Sécurité Sociale :

Liste des pièces à joindre impérativement au dossier de candidature

	BPJEPS AC	BPJEPS APT	BPJEPS AS	BPJEPS LTP	CC ACM	CC AIPSH	DEJEPS ASECC DPTR
Le dossier d'inscription et TEP dûment complété (ci-joint)							
Votre curriculum-vitae complet							
Deux photos d'identité à coller sur cette page							
La photocopie très lisible recto-verso de la carte d'identité ou du passeport (en cours de validité)							
L'attestation du PSC1 ou AFPS ou PSE1/2 ou AFGSU ou STT							
La photocopie de l'attestation de recensement (pour les candidat.e.s français.e.s de moins de 25 ans)							
La photocopie du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense (pour les candidat.e.s français.e.s de moins de 25 ans)							
Un certificat médical (datant de moins de 3 mois) de non contre-indication à la pratique sportive							
Un dossier (2 à 4 pages) comportant un récapitulatif d'une pratique personnelle prenant la forme d'un portfolio argumenté présentant les pratiques artistiques et ou culturelle (danse, arts plastiques, théâtre, etc.)							
OU							
La photocopie d'un des diplômes suivants : baccalauréat « art appliqué », « technique musique et danse », « art plastique », « cinéma et théâtre », BAPAAT LJE, LTP, LPN							
La photocopie d'une mention BPJEPS ou DEJEPS ou DESJEPS mention sportive ou d'un autre diplôme professionnel du sport de niveau IV minimum							
La photocopie du diplôme BPJEPS ou DEJEPS ou DESJEPS							
Le justificatif (au moyen d'une attestation délivrée par la ou les structure d'accueil) d'une expérience d'animation auprès de mineurs, dont une au moins en ACM, d'une durée totale de 28 jours dans les 5 ans qui précèdent l'entrée en formation							
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 justifiant de minimum 200 heures d'exercice (pas de bulletin de salaire s.v.p.)							
OU							
La photocopie d'une des qualifications de dispense telles que : BASE, BAPATT, BAFA, BAFD, CQP « animateur périscolaire », etc.							
L'attestation d'un diplôme de niveau IV du champ de l'animation inscrit au répertoire national des certifications professionnelles							
OU							
L'attestation d'un diplôme de niveau III inscrit au répertoire national des certifications professionnelles							
OU							
L'attestation d'un niveau de formation correspondant à un niveau IV et une expérience professionnelle ou bénévole de 6 mois dans l'animation							
OU							
Le ou les justificatif.s d'une expérience professionnelle ou bénévole dans l'animation correspondant à 1600 heures minimum							
L'attestation RQTH (si vous êtes concerné.s)							

Merci de compléter ce tableau en indiquant vos expériences professionnelles ou bénévoles dans l'animation.

Employeur/ Organisme	Fonction exercée (précisez si bénévole ou salarié)	Lieu d'exercice	Publics	Dates