

**CE DOSSIER DOIT ÊTRE COMPLETÉ DANS SON INTÉGRALITÉ ET DÉPOSÉ AU PLUS TARD LE 12/06/20 ou le 04/09/20**

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## FORMATION BPJEPS 2020-2021 - CHALLANS

« Loisirs tous publics »

Madame     Monsieur

Nom: .....

Nom de Jeune Fille : .....

Prénom : .....

Adresse .....

CP : ..... Ville : .....

E-mail : .....

Téléphone : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_    Nationalité : .....

Lieu de Naissance : ..... Département de naissance.....

Numéro de Sécurité Sociale : .....



**Conditions de candidature pour s'inscrire aux épreuves de sélections, les candidats doivent remplir  
Les conditions suivantes**

**Conditions A (obligatoire) :**

- Avoir le PSC1 (ex-AFPS), joindre le certificat du PCS1 ou AFPS renouvelée
- Pour les Français de moins de 25 ans : joindre l'attestation de recensement **OU** du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense

**Condition A : réunir l'une des conditions suivantes** (Merci de cocher la condition qui correspond à votre situation)

- Justifier de 200 heures d'animation professionnelle ou non professionnelle auprès d'enfants,
- Ou être titulaire du BAFA
- Ou être titulaire du BPJEPS AS, APT ou EEDD
- Ou être titulaire du BAFA
- Ou être titulaire du BAPAAT
- Ou être titulaire du CQP « animateur périscolaire »
- Ou être titulaire du BAFD **et** d'une attestation d'une expérience de 28 jours minimum, consécutifs ou non consécutifs, d'ACM déclaré, tel que défini dans le code de l'action sociale et des familles
- Ou être titulaire du Bac Professionnel « service de proximité et de vie locale » ou Agricole (toute option)
- Ou être titulaire du Bac Professionnel ou BP Agricole (toute option)

## A - Vos diplômes obtenus

---

**Brevet des collèges**

Date d'obtention : ..... Etablissement : .....

**Niveau V** (ex : CAP, BEP, CQP)

Intitulé : ..... Date d'obtention : ..... Etablissement : .....

**Niveau IV** (ex : BAC, BP)

Série : ..... Date d'obtention : ..... Etablissement : .....

**Niveau III** (ex : BTS, DU, DE)

Intitulé : ..... Date d'obtention : ..... Etablissement : .....

**Niveau II** (ex : Licence, Master 1, DES) et/ou **Niveau I**

Intitulé : ..... Date d'obtention : ..... Etablissement : .....

**Autre**

Intitulé : ..... Date d'obtention : ..... Etablissement : .....

## B - Situation dans les 12 mois précédant l'entrée en formation

---

Cocher la ou les case(s) correspondante(s) à votre situation principale et préciser les informations demandées

1)  **En formation** du ..... au .....

Etudes Secondaires

Etudes Supérieures

Préparation à un concours

Voie initiale

Contrat d'apprentissage

Contrat de professionnalisation

Autre : .....

Intitulé de la formation : ..... Année : .....

Etablissement : ..... Localisation : .....

2)  **En emploi** depuis le .....

Poste occupé : .....

Raison sociale de l'employeur : .....

Adresse : .....

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

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

Email : .....

Nom du Responsable de la structure ou du service : .....

Type de contrat :  CDI  Titulaire de collectivité  CAE  Autre : .....

CDD Date de fin de contrat : .....

Votre temps de travail :  Temps complet  Temps partiel. Précisez le pourcentage : .....

3)  **Participation à un dispositif de formation professionnelle destiné aux jeunes à la recherche d'un emploi ou d'une qualification** (Préciser le type de dispositif)  
.....

4)  **Demandeur d'emploi** du ..... au .....

5)  **Inactivité liée à la maladie ou la maternité** du ..... au .....

6)  **Autre** (Préciser) .....

Envisagez-vous la formation sous le statut d'apprenti-e ?

OUI  NON

Si OUI, merci de renseigner la partie C

## C - Apprentissage

Numéro Identifiant National (ce numéro composé de 10 chiffres et une lettre figure sur les certificats de sorties scolaires ou sur les relevés de note des diplômés de l'enseignement secondaire)

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ + \_\_\_  
10 chiffres 1 lettre

### Lieu envisagé ou prévu de votre Contrat d'apprentissage :

Etablissement : .....

Adresse: .....

Nom du Directeur : .....

Tel : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ Mail : .....

### Catégorie Socio Professionnelle des parents (Cocher les cases correspondantes)

Catégorie	Père	Mère	Catégorie	Père	Mère
Artisan			Agriculteur exploitant		
Commerçant et assimilé			Instituteur et assimilé		
Chef d'entreprise de dix salariés ou plus			Profession intermédiaire santé-travail social		
Profession libérale			Profession intermédiaire administratif – fonction publique		
Cadre de la fonction publique			Clergé, religieux		
Professeur et assimilé			Profession intermédiaire administrative et commerciale des entreprises		
Profession information, arts, spectacles			Technicien		
Cadre administratif et commerçant d'entreprise			Contremaître, agent de maîtrise		
Ingénieur – Cadre technicien d'entreprise			Ouvrier qualifié		
Employé civil, agent service fonction publique			Ouvrier non qualifié		
Policier et militaire			Ouvrier agricole		
Employé administratif d'entreprise			Retraité ( <u>préciser de quelle Activité Professionnelle</u> ) .....		
Employé de commerce			Personne sans activité professionnelle		
Personnel des services directs aux particuliers			Père ou mère n'ayant jamais travaillé		

## D - Votre projet de formation

- Je souhaite suivre l'intégralité de la formation du 05/10/2020 au 10/11/2021.
- J'ai déjà acquis des unités capitalisables et ne suivrai que celles qui me manquent. (merci de joindre votre attestation de réussite délivrée par la D.R.J.S.C.S.
- Je pense pouvoir prétendre à des allègements de formation.

Remarques particulières :

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

## E- Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom: ..... Prénom : .....

Téléphone \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

## Informations concernant les sélections

- 1) Un écrit de 1 heure permettant de vérifier votre compréhension d'un texte simple et votre capacité à structurer un écrit
- 2) Un entretien de 20 minutes avec un jury
- 3) **Dates et lieu** : Première sélection : 30/06/2020 OU seconde sélection : 17/09/2020 à CHALLANS (une convocation précisant l'adresse vous sera adressée)

### Pièces à joindre au dossier par MAIL

- Deux photos (dont une à coller sur ce dossier)
- Une photocopie recto/verso de votre carte d'identité en cours de validité
- Un RIB (seulement pour les apprentis-es)
- Un curriculum vitae
- Un document retraçant votre expérience professionnelle et/ou bénévole dans le domaine de l'animation en précisant le cadre de vos interventions, les actions conduites et les éléments que vous en avez retirés. Vous exposerez vos motivations pour vous engager dans une formation BPJEPS « Loisirs tous publics » (2 à 4 pages à insérer au dossier)
- Une copie de l'attestation de recensement **OU** du certificat individuel de participation à l'appel de la préparation à la défense pour les Français de moins de 25 ans
- La photocopie de vos diplômes scolaires et professionnels
- La photocopie de l'attestation du PSC1 ou AFPS renouvelée
- Pour les travailleurs RQTH : une attestation MDPH
- Pour les Demandeurs d'Emploi : un avis de situation et une Fiche de liaison prescrit par votre Mission locale, Cap Emploi ou Pôle Emploi validant votre projet professionnel

### Pièces à joindre par Courrier Postal

(N'oubliez pas de nous indiquer vos nom et prénom)

- Un chèque de 40 € à l'ordre des Francas des Pays de la Loire en règlement des frais d'inscription et de sélection
- Un carnet de 10 timbres rouges autocollants (les timbres sont transmis à la D.R.J.S.C.S. pour l'envoi de votre diplôme)

Dossier d'inscription à renvoyer complet

Pour le : **12/06/20 OU le 04/09/20**

**Par Mail :**

formationprofessionnelle@francas-pdl.asso.fr

**Par Courrier pour chèque et timbres :**

**Union Régionale des Francas des Pays de la Loire**

15, Boulevard de Berlin

CS 34023

44040 Nantes Cedex 01

02 51 25 08 48

Date et signature :