Dossier à retourner le 13/06/22 pour la sélection du 21/06/22
Dossier à retourner le 26/09/22 pour la sélection du 06/10/22
Dossier à retourner le 07/11/22 pour la sélection du 17/11/22

DOSSIER D'INSCRIPTION FORMATION

CPJEPS AAVQ du 12/12/22 au 10/11/23 – LE MANS

☐ Madame ☐ Monsieur

Photo d'identité

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 : ……

Numéro identifiant Pôle emploi :……

A. CONDITIONS OBLIGATOIRES

☐ Etre titulaire de l'une des attestations de formation au secourisme suivante : PSC1, AFPS SST en cours de validité, AFGSU

Et pour les français de moins de 25 ans

☐ Joindre l'attestation de recensement **OU** du certificat individuel de participation à la préparation à la défense

B. CONDITIONS FACULTATIVES

Etes-vous titulaire de l'une des certifications suivantes : *Merci de cocher la condition qui correspond à votre situation)*

☐ **BAFA** – Brevet d'aptitude aux fonctions d'animateur

☐ **CAP PE** – Certificat d'aptitude professionnelle « petite enfance »

☐ **CAP AEPE** – Certificat d'aptitude professionnelle « accompagnement éducatif de la petite enfance »

☐ **CQP AP** – Certificat de qualification professionnelle animateur périscolaire

☐ L'un des certificats de qualification professionnelle (**CQP**) ou titre à finalité professionnelle ou diplôme inscrits à l'annexe II-I du code du sport

☐ **DEAES** - Diplôme d'Etat accompagnement éducatif et social

☐ **BAPAAT** - Brevet d'aptitude professionnelle d'assistant animateur technicien de la jeunesse et des sports

☐ **Une note de 10 ou plus** à l'épreuve de mise en situation professionnelle d'un examen du **BAPAAT**, (validité 3 ans à la date d'entrée en formation au **BAPAAT** du candidat)

Disposez-vous d'une expérience en animation :

- ☐ Non
- ☐ Oui

Si Oui, vous justifiez d'une **expérience d'au moins 168 heures d'animation** effectuées après obtention du BAFA dans un accueil collectif de mineurs ou centres sociaux.

- ☐ Fournir la ou les attestation(s) de 168 heures d'animation délivrée(s) par la ou les structures d'accueil.

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 : ……

☐ **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 **en :**
☐ Préparation à un concours
☐ 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 diplômes 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 ***(préciser de quelle Activité Professionnelle)*** ……		
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 12 décembre 2022 au 10 novembre 2023**
- ☐ Je pense pouvoir prétendre à des allègements de formation.
- ☐ J'ai déjà acquis des unités capitalisables et ne suivrai que celles qui me manquent. (Merci de joindre votre attestation de résultat délivrée par la DRAJES.

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 30 minutes avec un jury de deux professionnels de l'animation

3) **Dates et lieu** : **21/06/22 ou le 06/10/22 ou le 17/11/22 au MANS** (une convocation vous sera adressée)

Pièces à joindre au dossier par MAIL

- ☐ Deux **photos** d'identité (dont une à coller sur ce dossier)
- ☐ Une photocopie d'une **pièce d'identité** (carte nationale d'identité en cours de validité recto/verso, ou passeport en cours de validité, ou carte de séjour en cours de validité)
- ☐ Le/les photocopie(s) de vos **diplômes** scolaires et professionnels
- ☐ La photocopie de votre attestation de secourisme : PCS1 (ou SST ou PSE1 ou PSE2 ou AFPS ou AFGSU)
- ☐ Pour les français de moins de 25 ans, une copie de l'attestation de recensement **OU** du certificat individuel de participation à l'appel de la préparation à la défense
- ☐ Un **curriculum vitae**
- ☐ **Un document écrit où vous exposerez**
  - Vos expériences professionnelles et/ou bénévoles dans le domaine de l'animation
  - Vos motivations pour vous engager dans une formation CPJEPS « *Animateur.trice d'Activité et de Vie Quotidienne* »
- ☐ Pour les personnes en situation de handicap, l'avis d'un médecin agréé par la FFH ou la FFSA ou désigné par la CDAPH sur la nécessité d'aménager le cas échéant la formation ou les épreuves certificatives selon la certification visée
- ☐ Pour les Demandeurs d'Emploi : un avis de situation à jour
- ☐ Pour les apprentis(es) : un RIB

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 DRAJES. pour l'envoi de votre diplôme)

Dossier d'inscription à renvoyer complet
Pour le : **13/06/22 ou le 26/09/22**
ou le 07/11/22 dernier délai
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 :