

les francas

**Formation  
CPJEPS – Niveau 3  
RNCP 39927**

**CPJEPS AAVQ SLAS**

**DOSSIER D'INSCRIPTION  
Formation CPJEPS à NANTES**

**Certificat Professionnel, de la Jeunesse  
de l'Éducation Populaire et du Sport**

MENTION : animateur d'activités et de Vie Quotidienne  
dans toute structure dans toute structure de loisirs  
et d'animation socioculturelle (AAVQ SLAS)

**DATES DE LA SESSION  
DE FORMATION**

Début du cycle de la formation : 21 SEPTEMBRE 2026

Fin du cycle de la formation : 29 OCTOBRE 2027

**DOSSIER COMPLET  
À RETOURNER**

**A retourner au plus tard le 3 septembre 2026**

Coordonnées du Service Administratif : **06 95 48 37 18** / [formationprofessionnelle@francas-pdl.asso.fr](mailto:formationprofessionnelle@francas-pdl.asso.fr)

**INFORMATIONS CONCERNANT  
VOTRE ADMISSION EN FORMATION CPJEPS**

La formation CPJEPS AAVQ SLAS habilitée par la DRAJES permet d'accueillir  
20 stagiaires maximum.

**Si à la date limite de dépôt de dossier**, le nombre de candidats est supérieur  
aux places disponibles, l'organisme de formation organisera des épreuves de sélection,  
constituée d'une épreuve écrite d'une durée de 1H et d'une épreuve orale de 30 minutes.

## **INFORMATIONS PERSONNELLES**

Nom :

Nom d'usage :

Prénom :

Adresse :

CP :  Ville :

E-mail :

Téléphone :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Département de naissance :

Nationalité :

Numéro de sécurité sociale :

Numéro demandeur d'emploi :

### **PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :**

Nom :

Prénom :

Téléphone :

### **REPRÉSENTANT(E) LÉGALE SI DIFFÉRENT :**

Nom :

Prénom :

Téléphone :

## VOTRE FINANCEMENT DE LA FORMATION

### EN TANT QUE SALARIÉ (E) :

Poste occupé :

Raison sociale de l'employeur :

Adresse :

CP :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

Nom du Responsable de la structure ou du service :

**Type de contrat :**  CDI  TITULAIRE DE COLLECTIVITÉ  CONTRAT PRO A

Date de fin de contrat :

**Type de contrat :**  TEMPS COMPLET  TEMPS PARTIEL Précisez le pourcentage :

### EN TANT QU'APPRENTI (E) :

Raison sociale de l'employeur :

Adresse :

CP :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

Nom du Responsable de la structure ou du service :

Date de début du contrat apprentissage si connu :

**NUMÉRO IDENTIFIANT NATIONAL ÉTUDIANT :**

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)

**EN TANT QUE DEMANDEUR (SE) D'EMPLOI :** **Merci de joindre un avis de situation et validation financement !**

Numéro identifiant France Travail :

Structure d'accueil de votre alternance :

Raison sociale de la structure :

Adresse :

CP :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

Nom du Responsable de la structure ou du service :






## CONDITIONS À REMPLIR ET JUSTIFICATIFS A FOURNIR

**MERCI DE NOMMER LES PIÈCES JOINTES** avec votre Nom, prénom et l'intitulé de la pièce



Dossier complet à retourner par **courriel** à l'adresse suivante :  
**formationprofessionnelle@francas-pdl.asso.fr**


### I. POUR TOUS LES CANDIDATS :

-  Être titulaire du **PSCI** ou du **SST** en cours de validité
-  Pour les Français de moins de 25 ans :  
**Attestation de recensement** OU **journée de citoyenneté JDC**
-  **Pièce d'identité en cours de validité** pour la durée de la formation  
ANTICIPER LE RENOUELEMENT DE VOTRE CARTE D'IDENTITÉ, SI BESOIN
-  Votre dossier d'inscription dûment renseigné
-  Un curriculum vitae






**Un document structuré en 2 parties** indiquant vos réponses aux questions suivantes :

**PARTIE 1 :** Pourquoi souhaitez-vous vous former au métier d'animateur ?

**PARTIE 2 :** Selon vous, quelles sont les missions d'un animateur dans :

- 
  - Un centre de loisirs ?
  - Un accueil périscolaire ?
  - Un club ado ?

**EN COMPLÉMENT, SELON VOTRE PROFIL :**

-  **Pour les personnes en situation de handicap** fournir une attestation MDPH
-  **Pour les apprentis** : une promesse d'embauche et un RIB
-  **Pour les salariés** : un accord de prise en charge de votre formation par votre employeur et/ou par le Compte Personnel de Formation (CPF)
-  **Pour les salariés déjà en poste** : un document comportant les missions qui vous seront confiées pendant votre alternance, signé par votre employeur
-  **Pour les demandeurs d'emploi** : un avis de situation ET prise en charge FRANCE TRAVAIL

**2. POUR JUSTIFIER DES DISPENSES DE CERTIFICATION OU D'EPMS, MERCI DE NOUS FOURNIR LE OU LES JUSTIFICATIFS CI DESSOUS :****DISPENSE EPMS (EXIGENCE PRÉALABLE DE MISE EN SITUATION PROFESSIONNELLE) SI JUSTIFICATION D'UNE DES CONDITIONS**







<input type="radio"/> Au moins 1 UC du CPJEPS AAVQ	<input type="radio"/> BC1 ET BC4 du CQP « animateur périscolaire »
<input type="radio"/> Toute qualification inscrite à l'annexe II-1 du code du sport ou aux arrêtés dits de droits acquis	<input type="radio"/> BC3 du CQP « animateur périscolaire » ET PSC1
<input type="radio"/> BAFA ou BAFD ET PSC1	

**3. DISPENSES D'UN OU PLUSIEURS BLOCS SI :**

- UC1 du CPJEPS AAVQ** pour la dispense de certification du BC3 du CPJEPS
- UC2 du CPJEPS AAVQ** pour la dispense de certification du BC2 du CPJEPS
- UC3 et UC4 du CPJEPS AAVQ** pour la dispense de certification du BC1 du CPJEPS
- BC1 et BC4 du CQP "animateur périscolaire"** pour la dispense de certification du BC3 du CPJEPS

## DOSSIER D'INSCRIPTION – FORMATION CPJEPS À NANTES



**4. POUR DES ÉVENTUELS ALLÈGEMENTS\*, MERCI DE NOUS FOURNIR LE OU LES JUSTIFICATIFS CI-DESSOUS :**

-  **UC3 ou UC4 du CPJEPS AAVQ** pour un allègement pédagogique éventuel du BC1 du CPJEPS AAVQ SLAS
-  **BC3 du CQP "animateur périscolaire" et PSC1** pour un allègement pédagogique éventuel du BC1 du CPJEPS AAVQ SLAS et dispense éventuelle de production de l'écrit de certification
-  **BAFA ou BAFD et PSC1 et 168h minimum d'animation effectuées** après obtention de celui-ci pour un allègement pédagogique éventuel du BC2 du CPJEPS AAVQ SLAS et dispense éventuelle de production de l'écrit de certification
-  **BC1 du DEME ou du DESTIF** pour un allègement pédagogique éventuel du BC2 du CPJEPS AAVQ SLAS
-  **BC2 du DEME** pour un allègement pédagogique éventuel du BC1 du CPJEPS AAVQ SLAS
-  **BC3 du DEME ou du DESTIF** pour un allègement pédagogique éventuel du BC3 du CPJEPS AAVQ SLAS

\*LES ALLÈGEMENTS DE FORMATION SONT ÉTABLIS LORS DU POSITIONNEMENT ET NE PRÉSAGENT PAS DES ALLÈGEMENTS QUI POURRAIENT ÊTRE OBTENUS AU TITRE DU PARCOURS PERSONNEL DU CANDIDAT.

**5. ENVOI COMPLÉMENTAIRE PAR COURRIER À L'ADRESSE SUIVANTE :**

**UR LES FRANCAS PDL – SERVICE FP**  
15, Bd de Berlin CS 34023  
44040 Nantes Cedex 01  
**06 95 48 37 18**

-  **Un chèque de 40€** à l'ordre des Francas des Pays de la Loire en règlement des frais de dossier
-  **8 timbres autocollants**  
LES TIMBRES SONT TRANSMIS À LA DRAJES POUR L'ENVOI PAR RECOMMANDÉ DE VOTRE DIPLOME



**MERCI DE NOTER VOTRE NOM, PRÉNOM  
ET LA FORMATION SOUHAITÉE AU DOS DES PIÈCES**