

GRAND EST

la ligue de  
l'enseignement

un avenir par l'éducation populaire

**DOSSIER D'INSCRIPTION****2023 - 2024**A adresser à :

**Ligue de l'Enseignement 88-  
15 rue Général de Reffye 88000 Epinal**

Tél. 03 29 69 60 52

formation-contact@fol-88.com

PHOTO

**Site de formation demandé :**

- NANCY : du 13/12/2023 au 13/12/2024 Retour des dossiers : avant le 20/11/2023
- EPINAL : du 13/12/2023 au 13/12/2024 Retour des dossiers : avant le 20/11/2023

**CPJEPS AAQV****Mention animateur d'activités et de vie quotidienne**

NOM de naissance : ..... Prénoms : .....

NOM d'épouse : ..... Sexe : .....

Date de naissance : ..... Lieu et département de naissance : .....

Nationalité : ..... N° de sécurité sociale : .....

Régime social : ..... (Régime général, MSA... Cette information figure sur votre attestation de SS)

Adresse : .....

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

☎ : ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / Portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

E-mail : ..... @ .....

Situation de famille : ..... Nombre d'enfants : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : ..... Tel : .....

## SITUATION SOCIOPROFESSIONNELLE A LA DATE D'ENTREE EN FORMATION

✓ **Vous serez salarié(e)** :  oui  non

dans le secteur de l'animation socioculturelle  autre secteur :

Poste occupé :

Temps de travail :  Temps plein  Temps partiel : ..... (Précisez le nombre d'heures)

Type de contrat :  CDI  CDD  Titulaire de la Fonction Publique

Si vous êtes en CDD : date de fin de contrat : ..... / ..... / .....

Votre employeur :

Nom du/de la responsable :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

✓ **Vous serez auto entrepreneur (euse)**:  oui  non

Activité exercée :

✓ **Vous serez demandeur (euse) d'emploi à l'entrée en formation** :  oui  non

Inscrit(e) au Pôle Emploi ?  oui  non

Si oui, Identifiant Pôle Emploi :

Suivi(e) Mission Locale ?  oui  non

Si oui, date d'inscription : ..... / ..... / .....

Bénéficiaire du RSA :  oui  non

Etes-vous indemnisé(e) par le Pôle Emploi (Assedic) ?  oui  non

Nature de l'allocation :

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

✓ **Vous serez apprenti (e)** :  oui  non

Nom et contact de la structure envisagée :

✓ **Vous serez dans une autre situation** :  oui  non

Précisez :

## PARCOURS DE FORMATION

✓ **Formation scolaire et universitaire** :

Dernière classe suivie : ..... Année : .....

Diplôme le plus élevé obtenu :

Sans diplôme  BEPC  CAP  BEP  BAC  BTS

DUT  DEUG (ou Licence L2)  Licence  Maîtrise  Master

Spécialité :

→ Joindre la copie lisible du ou des diplômes obtenus

✓ **Formation dans le champ du sport ou de l'animation** :

Diplôme Fédéral : Spécialité :

BAFA  BAFD

CQP - Spécialité :

Autre diplôme : (précisez) .....

→ Joindre la copie lisible du ou des diplômes obtenus

**Avez-vous pour cette formation des besoins spécifiques à partager avec l'organisme de formation ?**

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

## FINANCEMENT DE LA FORMATION

✓ **De quelle manière envisagez-vous de financer votre formation ?** *(Plusieurs choix possibles)*

- Financement par apprentissage
- Congé Individuel de Formation
- Plan de formation / Période de Professionnalisation (OPCO)
- Contrat de professionnalisation *(indiquez les coordonnées de la structure ci-après)*

Nom de la structure : .....

- Compte Personnel de Formation (C.P.F ancien DIF)
- Financement personnel
- Autres (Précisez) : .....

*ATTENTION : les démarches liées à certains types de financements sont à effectuer auprès de l'établissement financeur en amont de l'entrée en formation. L'accord de financement peut quant à lui survenir après les sélections.*

Souhaitez-vous un devis :     oui     non / Nom de la structure qui va financer : .....  
 Adresse mail pour envoi : .....

## STRUCTURE D'ALTERNANCE

✓ **Etes-vous en relation avec une structure d'alternance susceptible de vous accueillir durant la formation ?**  oui  non

Nom de la structure : .....  
 Nom du responsable de la structure : .....  
 Nom du maître d'apprentissage ou tuteur potentiel pour votre suivi : .....  
 Qualification du/de la tuteur (trice) (*diplôme*) : .....  
 Adresse : .....  
 Téléphone : ..... Mail : .....

Besoins de l'entreprise :  
 .....  
 .....

Cachet et signature de la structure :

## Besoins spécifiques concernant la prise en compte du handicap

Devons-nous prévoir des aménagements spécifiques si vous êtes en situation de handicap, si oui préciser lesquels :

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

Coordonnées du référent handicap pour la Ligue de l'enseignement Grand Est :  
 Cécile DIDIER : 06 28 74 97 47 cecile.didier@ligue54.org

## DECLARATIONS SUR L'HONNEUR

- Je **déclare** faire acte de candidature à l'entrée en formation **CPJEPS AAVQ** organisée par la Ligue de l'Enseignement Grand Est.
- Je **CERTIFIE SUR L'HONNEUR**, l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier et **ne pas être interdit(e) d'exercice en Accueil Collectif de Mineurs**.

FAIT à ..... Le .....

Signature du ou de la candidat(e) :



*Une fois votre dossier traité, vous recevrez un mail de confirmation de la bonne prise en compte de votre inscription en cas de dossier complet, et d'indication du refus de prise en compte ou de demande de pièces complémentaires en cas de dossier incomplet.*

## DOCUMENTS A FOURNIR AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE

A présenter dans l'ordre indiqué ci-dessous

- Le présent dossier de candidature** daté et signé
- 1 copie recto/verso de la **carte nationale d'identité en cours de validité ou du passeport en cours de validité** (le permis de conduire n'est pas valable)
- 1 copie du diplôme de formation Premiers Secours de type **Premiers Secours Civiques de niveau 1**, ou **AFPS**, ou **PSE** en cours de validité ou **SST** en cours de validité (obligatoire pour les TEP et sélections). *Attention : l'attestation d'initiation aux alertes et aux premiers secours, effectuée lors de l'appel de préparation à la défense n'est pas un document valide.*
- Votre **Curriculum-Vitae et une lettre de motivation**
- 1 copie du **diplôme scolaire ou universitaire le plus élevé** ou du justificatif du niveau d'études
- 1 copie du **diplôme d'animation** (BAFA, CQP animateur périscolaire)
- 1 copie de **l'attestation droits de sécurité sociale datant de moins de 3 mois à la clôture des inscriptions** (attention : pas de sécurité sociale étudiante durant la formation BPJEPS)
- 1 photocopie de **l'attestation d'assurance en responsabilité civile** en cours de validité
- 2 photos d'identité** (dont 1 agrafée en première page du présent dossier)
- L'attestation de passage à la Journée D'appel à la Défense**

**Possibilité de tests de sélection selon l'effectif.**



N° 85-0236  
Instruction n°90-051-J5  
Du 15 février 1990

Nom patronymique : .....

Nom d'usage :

(facultatif) c'est à dire nom de l'époux(se), veuf(ve), de l'ex-conjoint dont l'intéressé est divorcée ; nom de l'autre parent, accolé au nom patronymique

Prénoms : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Adresse personnelle + CP + Ville : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Photo

## **RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

Diplômes scolaires ou universitaires ou attestations de formation ou équivalences (\*)

Documents attestant des qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités physiques et sportives (\*)

Documents attestant des qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités socio-culturelles (\*)

**(\*) le candidat doit joindre les différents documents attestant de ses qualifications**

Signature  
de l'intéressé

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce livret. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès de la direction régionale de la Jeunesse et des Sports au lieu de votre domicile