



PIÈCES CONSTITUTIVES DU DOSSIER

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSÉ ET NE PERMETTRA PAS LA DÉLIVRANCE DU LIVRET DE FORMATION**

- la présente demande d'inscription
  
- une photographie récente agrafée à l'emplacement prévu
  
- la copie recto verso de la carte d'identité en cours de validité ou du livret de famille ou du passeport
  
- l'attestation de votre employeur décrivant la nature de la fonction exercée

18 rue de Cologne 25 000 BESANCON <a href="mailto:asso@cemeabfc.org">asso@cemeabfc.org</a> T : 03-81-81-33-80 <a href="http://www.cemeabfc.org">www.cemeabfc.org</a>	<b>DOSSIER D'INSCRIPTION</b>  Certificat de Qualification Professionnel <b>ANIMATEUR PERISCOLAIRE</b>  <i>Organisme</i> : C.E.M.E.A. de Bourgogne-Franche Comté  <i>N° d'habilitation de la formation</i> :	<b>Photo à agrafer</b>
--	--	----------------------------

*Dossier à renvoyer à l'organisme de formation*

Mlle                       Mme                       M.

*(Écrire en majuscules)*

Nom : .....

Prénom : .....

Nom marital : .....

Nationalité : .....

Date et lieu de naissance : .....

Département de naissance : .....

Adresse permanente : .....

.....

.....

Téléphone fixe : .....Téléphone portable : .....

Adresse email : .....

Sollicite son inscription à la formation :

**Certificat de Qualification Professionnel Animateur Péri scolaire**

Fait à ..... le .....

Signature,

**PROFIL DU CANDIDAT**

**1. DIPLÔMES et FORMATIONS :**

Inscrivez tous les diplômes que vous possédez :

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

Quelle est votre dernière année d'étude et à quel niveau ?

.....

Inscrivez toutes les formations que vous avez suivies :

- .....
- .....
- .....
- .....
- .....

**2. EXPERIENCES PROFESSIONNELLES et BENEVOLES**

Période(s)

.....  
.....

Durée(s)

.....  
.....

Structure(s) et localité(s)

.....  
.....

Poste(s) et fonction(s)

.....  
.....

Statut(s) professionnel(s) et/ou bénévole(s)

.....

**PROFIL DU CANDIDAT**

**3. SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE**

Précisez le type de contrat : ..... Depuis le : .....

Nombre d'heures de travail par semaine : .....

Nom et adresse de l'employeur .....  
.....  
.....

Tél. .... Mail : .....@.....

Fonction exercée : .....

Structure et lieu de travail (précisez) : .....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**4. VOTRE PROJET PROFESSIONNEL**

Quel est votre projet professionnel aujourd'hui ?

.....  
.....

Pourquoi souhaitez-vous aujourd'hui réaliser ce projet de formation ?

.....  
.....

Avez-vous des attentes précises quant à cette formation ?

.....  
.....

Avez-vous d'autres observations ou informations à communiquer ?

Lesquelles.....  
.....

A....., le..... Signature du (de la) candidat(e) :