Nom Prénom :

# DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

# CPJEPS

| Spécialité | Lieu | Dates de la formation | Sélection | Date limite d'inscription |
|---|---|---|---|---|
| **Animateur d'activités et de vie quotidienne** | ☐ Dijon | Du 15 septembre 2025 au 26 juin 2026 | A partir du 01 Septembre 2025 | Au plus tôt et jusqu'au 26 Août 2025 |
| | ☐ Besançon | Du 15 septembre 2025 au 26 juin 2026 | A partir du 01 Septembre 2025 | Au plus tôt et jusqu'au 26 Août 2025 |
| | ☐ Chargey Lès Gray | Du 09 mars 2026 au 20 décembre 2026 | A partir du 2 février 2026 | Au plus tôt et jusqu'au 1er mars 2026 |

**Merci de cocher ci-dessous, les blocs que vous souhaitez suivre :**

☐ Bloc 1
☐ Bloc 2
☐ Bloc 3
☐ cursus entier (Blocs 1 , 2 3)

**Merci de ne cocher qu'une seule case, selon vos choix de spécialité et de lieu de formation.**

CEMEA Bourgogne Franche-Comté 18 Rue de Cologne BP 117 25013 Besançon cedex
Tél : 03.81.81.33.80 - asso@cemeabfc.org site :www.cemeabfc.org

## INFORMATIONS GÉNÉRALES

NOM

Nom de jeune fille

*Collez / Ajoutez votre photo ici.*

Prénom

Lieu de naissance

Date de naissance

Adresse

Tél Fixe

Portable

Numéro de Sécurité Sociale

Code postal

Mail

Ville

## NIVEAU D'ÉTUDE

Date de sortie du système scolaire

Dernière classe fréquentée

☐ Fin de scolarité obligatoire
☐ CAP BEP ou équivalent
☐ Brevet des collèges ou équivalent
☐ BAC ou équivalent
☐ BTS, DUT, DEUG
☐ Licence, Maîtrise
☐ Autre

Diplôme obtenu

## DIPLÔMES JEUNESSE ET SPORTS

☐ BAFA complet
☐ BAFD
☐ BASE
☐ BAPAAT / CPJEPS
☐ BEES 1er degré
☐ BEES 2ème degré
☐ DEFA / DEJEPS
☐ Autre (précisez)

**Expériences professionnelles et/ou bénévoles dans le domaine de l'animation** (sportive, socioculturelle, socio-éducative) :

**Qu'est ce qui vous a amené à envisager la profession d'animateur.trice / coordinateur.trice ?**

| SALARIÉ.E | DEMANDEUR.SE D'EMPLOI |
|---|---|

Employeur / Raison Sociale

Adresse

Contact

Téléphone

Mail

Poste occupé

Nature du contrat et date de fin

Cadre financier de la demande

Vous êtes inscrit.e à :

☐ Pôle Emploi ☐ Mission Locale

Nom de l'organisme

Adresse

Nom du Référent

Votre n° Identifiant

Date de votre inscription

Indemnisation :

☐ ARE

☐ ASS

☐ RSA

☐ Non indémnisé.e

☐ Reconnaissance travailleur.euse handicapé.e

## FINANCEMENT DE LA FORMATION

☐ Financement personnel ☐ Prise en charge de votre employeur

Aides individuelles obtenues

Démarches en cours ou entreprises

## PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

### Pour tout.e demandeur.euse :

- ☐ Une fiche d'inscription normalisée avec 2 photos d'identité.
- ☐ La photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité. (Carte d'identité, Passeport, Carte de séjour)
- ☐ Les copies de l'attestation de recensement **ET** du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense pour les Français de moins de 25 ans.
- ☐ L'attestation de formation aux premiers secours. **(PSC1 : conseiller pour l'entrée en formation)**.
- ☐ La ou les attestations (diplômes et/ou attestation de travail) justifiant de la satisfaction aux exigences préalables.
- ☐ Un CV.
- ☐ Une lettre manuscrite de motivation.

### Pour les salarié.e.s :

- ☐ L'attestation d'accord de votre employeur de la prise en charge financière de la formation. (ou de l'OPCO correspondant).

## Pour les demandeur.euse.s d'emploi :

☐ Notification d'admission ou de refus au titre des allocations chômage datée de moins d'un mois (à demander à votre antenne Pôle emploi, mission locale, cap emploi).

☐ Fiche projet d'entrée en formation délivré par le conseiller en évolution professionnelle d'une structure du service public régional de l'orientation ou AIF (fiche de prescription).

**Les stagiaires issus du dispositif régional en amont de la qualification, ayant validé les prérequis pourront intégrer les formations du programme régional sans repasser de tests (sauf réglementation particulière). Ils devront néanmoins bénéficier d'une nouvelle prestation d'orientation qualifiée justifiant de leur entrée en formation.**

Après la vérifications des exigences préalables, nous organiserons un entretien de sélection qui sera mené à partir de ces documents pour valider l'engagement, la valeur du projet d'alternance, le niveau d'encadrement requis et la place du tuteur.

La formation est accessible aux personnes porteuses de handicap, une aide individualisée peut être faite sur simple demande à la référente handicap Véronique BARÇON sur le mail : veronique.barcon@cemeabfc.org

Un rendez-vous en amont de la formation est possible pour la mise en place d'aménagements et/ou pour échanger sur vos besoins, auprès de la référente handicap.

Souhaitez-vous être contacter pour un rendez-vous en amont :

☐ oui
☐ non