

Nom et prénom:

DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

Certificat complémentaire Direction d'un ACM



Spécialité	Lieu	Dates de la formation
CCDACM	<input type="checkbox"/> Besançon <input type="checkbox"/> Dijon	Du 1 ^{er} décembre 2025 au 26 novembre 2026
	<input type="checkbox"/> Besançon <input type="checkbox"/> Dijon	Du 09 février 2026 au 22 décembre 2026
	<input type="checkbox"/> Besançon <input type="checkbox"/> Dijon	Du 16 mars 2026 au 26 novembre 2026
	<input type="checkbox"/> Besançon <input type="checkbox"/> Dijon	
	<input type="checkbox"/> Besançon <input type="checkbox"/> Dijon	
	<input type="checkbox"/> Besançon <input type="checkbox"/> Dijon	

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

INFORMATIONS GÉNÉRALES

NOM

Nom de jeune fille

Prénom

Lieu de naissance

Collez / Ajoutez
votre photo ici.

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 1^{er} degré
 BEES 2^{ème} 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 <input type="text"/>	Vous êtes inscrit.e à : <input type="checkbox"/> Pôle Emploi <input type="checkbox"/> Mission Locale
Adresse <input type="text"/>	Nom de l'organisme <input type="text"/>
Contact <input type="text"/>	Adresse <input type="text"/>
Téléphone <input type="text"/>	Nom du Référent <input type="text"/>
Mail <input type="text"/>	Votre n° Identifiant <input type="text"/>
Poste occupé <input type="text"/>	Date de votre inscription <input type="text"/>
Nature du contrat et date de fin <input type="text"/>	Indemnisation : <input type="checkbox"/> ARE <input type="checkbox"/> ASS <input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> Non indemnisé.e <input type="checkbox"/> Reconnaissance travailleur.euse handicapé.e
Cadre financier de la demande <input type="text"/>	

FINANCEMENT DE LA FORMATION

<input type="checkbox"/> Financement personnel	<input type="checkbox"/> Prise en charge de votre employeur
Aides individuelles obtenues	<input type="text"/>
Démarches en cours ou entreprises	<input type="text"/>

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 : obligatoire 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