



date de réception du dossier :
(partie réservée aux CEMEA)

Dossier valable 1 an

DOSSIER DE CANDIDATURE

B.P.J.E.P.S. Loisirs Tous Publics
orientation animateur PÉRISCOLAIRE

mai 2017 – octobre 2018

à Bordeaux (33)

Mme Mr

NOM :

NOM d'usage (marital) :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

(joindre la photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité)

Adresse :

Code postal : VILLE :

☎ : ① :mail :

photo
d'identité
récente

Dossier à retourner complet par courrier ou à remettre aux :

CEMEA d'Aquitaine - 11 rue Permentade - 33000 BORDEAUX

mercredi 26 avril 2017

(sélections les 02 et 03 mai 2017)

VOS DIPLÔMES ET QUALIFICATIONS

(Joindre impérativement la photocopie de tout diplôme, titre ou qualification)

DIPLÔMES SCOLAIRES OU UNIVERSITAIRES OBTENUS

- C.A.P. (préciser) :
- B.E.P. (préciser) :
- Bac. (préciser) :
- D.E.U.G. / D.U.T. / B.T.S (préciser) :
- Licence / Maîtrise (préciser) :

TITRES, DIPLÔMES, QUALIFICATIONS D'ANIMATEUR

- Formation générale BAFA validée
- stage pratique BAFA validé
- approfondissement / qualification validé (préciser) :
- Diplôme BAFA - date d'obtention :
- BAFD en cours (préciser à quel stade du parcours vous en êtes) :
- Diplôme BAFD obtenu
- BASE
- BAPAAT (préciser lequel) :
- C.Q.P. (préciser lequel) :
- Tout autre diplôme attestant de vos compétences à animer un groupe quel que soit son champ d'intervention (préciser) :
- Autre diplôme d'État de niveau IV ou supérieur (préciser) :

Si vous n'êtes pas titulaire de l'un de ces diplômes, titres ou qualifications mais si vous pouvez justifier d'au moins 14 jours d'animation, veuillez vous reporter à la dernière page de ce dossier.

AUTRES QUALIFICATIONS OBTENUES :

**EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES
VACATIONS / BÉNÉVOLAT
DANS LE CHAMP DE L'ANIMATION**

Emplois / Actions	Périodes	Durée en mois	Employeurs	Statuts

Nombre total de années, mois, jours effectifs (*exp : 1 an 3 mois 6 ours*) **dans une fonction d'animation :**

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES
HORS ANIMATION

Emplois	Périodes	Employeurs	S

VOTRE SITUATION PAR RAPPORT AU B.P.J.E.P.S.

Vous êtes déjà titulaire d'un BPJEPS :

- NON** **OUI en totalité** **OUI, partiellement**

Précisez pour chaque UC, son intitulé, si elle est acquise ou non, la spécialité du BPJEPS à laquelle elle se rattache, la date et le lieu d'obtention, ainsi que la date limite de validité:

UC1 :

UC2 :

UC3 :

UC4 :

UC5 :

UC6 :

UC7 :

UC8 :

UC9 :

UC10 :

UC complémentaire :

Certificat de spécialisation :

Quelle validation souhaitez-vous pour le BPJEPS ?

- validation complète (toutes les UC) validation partielle (une partie des UC)

Si vous souhaitez une validation partielle, précisez les UC que vous souhaiteriez faire valider :

UC1 :

UC2 :

UC3 :

UC4 :

UC5 :

UC6 :

UC7 :

UC8 :

UC9 :

UC10 :

VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE à la date de constitution du dossier

VOUS ÊTES EN SITUATION D'EMPLOI

Le type de votre contrat de travail :

- C.D.I. / date d'entrée en fonctions :
- C.D.D. / date de début : date de fin prévue :
- Contrat aidé : Contrat Pro. CAE Emploi d'Avenir
- dates de début et de fin prévue :
- DIF / CIF / autre (préciser) :

Identification de votre employeur :

NOM :

Adresse :

Téléphone : Fax :

mail :

Personne à contacter :

VOUS N'ÊTES PAS EN SITUATION D'EMPLOI

Vous êtes suivi(e) par une Mission Locale : OUI NON

Si oui, laquelle :

Adresse :

Nom du conseiller :

Téléphone : Fax :

mail :

Vous êtes suivi(e) par Cap Emploi: OUI NON

Adresse :

Nom du conseiller :

Téléphone : Fax :

mail :

Vous êtes inscrit(e) au Pôle Emploi : OUI NON

Si oui, quelle antenne :

Adresse :

Nom du conseiller :

Téléphone : Fax :

mail :

date d'inscription :

Vous percevez des allocations du Pôle Emploi : OUI NON

Si oui, jusqu'à quelle date :

FINANCEMENT & RÉMUNÉRATION ENVISAGÉES

Détaillez ci-dessous le plan de financement de la formation ainsi que le mode de rémunération qui seraient les vôtres durant la formation :

Pour plus de précision, prendre impérativement contact avec Cap Métier, votre Mission Locale, et/ou un Conseiller du Pôle Emploi.

Soyez précis, les possibilités sont nombreuses et toujours liées à votre situation personnelle !

Financement (s)

(comment payer et/ou faire prendre en charge le coût de la formation : OPCA, CIF...)

.....

.....

.....

.....

Rémunération(s)

*(Quelles seront vos ressources pendant la formation, dans l'ordre :
pour vous nourrir, vous héberger, vous déplacer)*

.....

.....

.....

.....

RÉCAPITULATIF DES PIÈCES FOURNIES

- lettre de candidature manuscrite précisant les motivations du candidat, les perspectives du projet professionnel et le financement envisagé
- curriculum vitae
- copies des diplômes, titres et qualifications
- copie d'une pièce d'identité (recto/verso)
- copie carte vitale ou attestation d'assurance sociale
- photo d'identité
- justificatif(s) de financement(s)
- autre (préciser) :.....

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

(à fournir par les candidats ne disposant pas
des titres, diplômes ou qualifications requis en page 2)

Vous serez convoqué(e) à un ENTRETIEN PRÉALABLE le JOUR DES SÉLECTIONS, qui s'appuiera sur les documents qui vous sont demandés ci-dessous

EXPÉRIENCE DANS L'ANIMATION :

Vous avez une ou plusieurs expériences dans l'animation, citez trois de vos missions principales :

1-

2-

3-

Parmi elles, vous choisirez une des trois situations que vous présenterez en détail par écrit (2 pages maximum à joindre à ce dossier)

MOTIVATION

Expliquez vos motivations pour entrer dans cette formation (1 page maximum à joindre à ce dossier)

DEMANDE D'ALLÈGEMENT DE FORMATION :

Si vous souhaitez bénéficier d'éventuels allègements, vous devez justifier de **plus de 200 jours effectifs** dans une fonction d'animation. Il est possible d'effectuer une étude de votre dossier.

je souhaite demander un allègement de formation pour les UC suivantes :

je souhaite suivre l'ensemble de la formation.

Je soussigné(e) (NOM, Prénom)
déclare avoir pris connaissance des conditions générales de la formation.

Je note que mon inscription à cette formation ne sera effective qu'après réussite aux épreuves de sélection et signature de mon contrat de formation, au plus tard au premier jour de la formation.

Fait à le

Signature :