

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**B.P.J.E.P.S. 2017 / 2019**

**Spécialité animateur**

**Mention Loisirs Tous Publics**

**A Bayonne (64)**

Mme     Mlle     Mr

NOM : .....

NOM d'usage (marital) : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

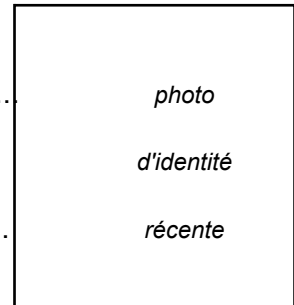
Nationalité : .....

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

Adresse : .....

Code postal : ..... VILLE : .....

☎ : ..... ① : ..... mail : .....



**Dossier à retourner complet par courrier aux :**

CEMEA d'Aquitaine 11 rue Permentade - 33000 BORDEAUX

ou par mail à [secretariat@cemea-aquitaine.asso.fr](mailto:secretariat@cemea-aquitaine.asso.fr)

**Vendredi 20 octobre 2017**

**Sélections 26 et 27 octobre 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**

<b>Emplois / Actions</b>	<b>Périodes</b>	<b>Durée en mois</b>	<b>Employeurs</b>	<b>Statuts</b>

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

**EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES**  
**HORS ANIMATION**

<b>Emplois</b>	<b>Périodes</b>	<b>Employeurs</b>	<b>Statuts</b>

## VOTRE SITUATION PAR RAPPORT AU B.P.J.E.P.S. Avant réforme

**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 en 4 UC**

- 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 : .....

## 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     Contrat 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 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)*

.....

.....

.....

.....

.....

### **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
- 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 :