

- ☐ Parcours complet
- ☐ Parcours partiel : précisez les BC en rattrapage :

INFORMATIONS GENERALES

ETAT CIVIL DU·DE LA STAGIAIRE

☐ MME ☐ MR

NOM : NOM DE NAISSANCE :

PRENOM :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Département de naissance : Nationalité :

N° de sécurité sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Adresse mail :

Droit à l'image :

☐ OUI ☐ NON

STATUT ACTUEL DU·DE LA STAGIAIRE

☐ Etudiant·e ☐ Salarié·e ☐ Demandeur·euse d'emploi

☐ Autre :

AVEZ-VOUS UNE RQTH* ?

Reconnaissance de Qualité de Travailleurs Handicapés

☐ Oui ☐ Non

Le parcours de formation des personnes en situation de handicap peut faire l'objet d'aménagement.

Nous proposons un accompagnement spécifique.

Notre référent handicap est Stéphane JACATON stephane@cemea.fr

Le dossier d'inscription doit être renvoyé dûment complété et envoyé:

par mail: auvergne@cemea.fr **OU**

par courrier: à l'adresse des CEMEA Auvergne, 16B rue du Torpilleur Sirocco, 63100 Clermont-Ferrand

RAPPEL DES PRÉREQUIS

- Être titulaire de l'une des attestations de formation relative au secourisme suivante (en cours de validité) : PSC1, AFPS, PSE1, PSE2, AFGSU de niveau 1 ou 2, SST
- Être capable de justifier d'une expérience minimale de 200 heures d'animation auprès d'un groupe, au moyen d'une attestation délivrée par une ou des structures d'accueil

DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER

- ☐ Le bulletin d'inscription daté et signé
- ☐ Un curriculum v i t a e
- ☐ Une lettre de motivation avec un retour sur le parcours déjà mené
- ☐ Une photocopie des diplômes obtenus (scolaire, universitaire, professionnel)
- ☐ Une copie d'une pièce d'identité recto-verso (CI – Passeport - Carte de séjour)
- ☐ Une photo d'identité (collé ou agrafé au dossier d'inscription)
- ☐ Pour les personnes de nationalité française de moins de 25 ans, une photocopie de l'attestation de recensement et le certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenne ou du certificat d'exemption.
- ☐ Une attestation de prise en charge financière totale ou partielle de la formation (Indiquer les démarches entreprises dans la lettre de candidature s'il n'y a pas de prise en charge)
- ☐ Une ou plusieurs attestations prouvant les 200 h d'animation.

VOS DIPLOMES ET QUALIFICATIONS

Pour tous les diplômes et titres cités, merci de fournir une photocopie !

Votre qualification :

Complétez les cases correspondantes et précisez l'année d'obtention des diplômes

NIVEAU 3	NIVEAU 3	NIVEAU 4	NIVEAU 5	NIVEAU 6	NIVEAU 7	AUTRES DIPLOMES
CAP	BEP <i>Préqualification aux métiers de l'animation</i>	Baccalauréat <i>Précisez l'option :</i>	DEUG – DUT BTS <i>Précisez l'option :</i>	Licence Maîtrise <i>Précisez l'option :</i>	Tout diplômes Bac +5 et + <i>Précisez l'option :</i>	Précisez
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :

Diplôme dans le champ de l'animation, du sport, de l'animation sociale, de l'EEDD

BAFA	BAFD	BAPAAT	CPJEPS	AUTRE <i>Précisez :</i>	AUTRE <i>Précisez :</i>	AUTRE <i>Précisez :</i>
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :

SITUATION PROFESSIONNELLE D'ALTERNANCE

☐ Je recherche une structure pour mon alternance

☐ J'ai une structure

COORDONNÉES STRUCTURE D'ALTERNANCE

☐ ASSOCIATION ☐ ESS ☐ COLLECTIVITÉ PUBLIQUE

Nom de la structure :

N° de SIRET :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone :

Mail :

Nom du/de la responsable de la structure :

Mail :

Téléphone :

Fonction :

Statut dans la structure :

Je suis en :

☐ CDI ☐ CDD ☐ Contrat d'apprentissage ☐ Contrat de professionnalisation

☐ Autre (préciser):

Coordonnées tuteur·rice (obligatoire pour l'entrée en formation)*

Nom et Prénom :

Date de naissance :

Adresse postale :

Fonction :

Mail :

Téléphone :

Intitulé exact du diplôme : Copie des diplômes :

***pour assurer le tutorat d'un·e stagiaire en formation, il faut à minima avoir le diplôme de la formation ou un équivalent**



DOSSIER D'INSCRIPTION BPJEPS ASEC

LE(S) PLAN(S) DE FINANCEMENT(S) ENVISAGÉ(S)

- ☐ Employeur :
- ☐ OPCO :
- ☐ Contrat d'apprentissage :
- ☐ Contrat de professionnalisation :
- ☐ Pôle emploi :
- ☐ CPF :
- ☐ Personnel :
- ☐ Autres (précisez) :

*Si vous avez déjà obtenu un plan de financement, joignez à ce dossier
l'attestation de la structure ou de l'organisme*

Selon la situation professionnelle :

- ☐ Attestation de la structure s'engageant pour la réalisation de votre alternance
(Statut, type de contrat de travail...)
- ☐ Attestation de financement du fonds de formation ou photocopie de la demande
de prise en charge financière de la formation.

CGV – CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

Je certifie avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente disponibles à
l'adresse suivante : <https://cemea-formation.com/CGV/>

CEMEA AUVERGNE: 16 B rue du Torpilleur Sirocco, 63100 CLERMONT-FERRAND

Téléphone: 04 73 98 73 73

Adresse mail: auvergne@cemea.fr