

Mention : Animateur d'activités et de vie quotidienne

Je suis candidat.e à la formation CPJEPS

Du 28 novembre 2022 au 13 octobre 2023 à Vénissieux

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse

N° : Rue :

Code Postal : Ville :

Tél. fixe : Mobile :

Votre Mail :

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : Prénom :

Tél. pers. : Tél. pro. :

Joindre
2
photos

Je suis en situation de handicap : Oui non

Je souhaite être contacté.e par le.la référent.e handicap de Campus LL : Oui non

Pièces à nous transmettre

- Ce dossier d'inscription
- Une **lettre de motivation** (projet professionnel en adéquation avec le diplôme)
- Un **CV**
- Un **justificatif d'expériences** professionnelles ou bénévoles de 10 jours minimum, précisant les lieux d'exercice
- Attestation de formation relative au secourisme** (PSC1, AFPS, PSE1, PSE2, AFGUS, SST)
- Copie recto/verso de votre **Carte Nationale d'Identité ou du passeport**
- Pour les demandeurs.euses d'emploi**, un avis de situation Pôle Emploi
- Pour les candidats.es de moins de 25 ans Certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense**
- 1 enveloppe timbrée** libellée à votre adresse personnelle + **2 timbres tarif en vigueur**

Votre dossier doit être complet et transmis au plus tard le 25 octobre 2022 à :

Campus Léo Lagrange

33 avenue du Docteur Georges Levy – Bât 29-2 / 69200 VENISSIEUX - Tél : 04 78 78 01 70

contact@campus-leolagrange.org

Mention : Animateur d'activités et de vie quotidienne

Les modalités de financement de votre formation

(Cochez la case correspondante)

<p><input type="checkbox"/> Vous êtes salarié.e et votre formation est prise en charge par l'employeur (Une convention de formation sera établie avec votre employeur)</p> <p>Votre fonction :</p> <p>Type de contrat :</p> <p>Temps de travail et type de structure :</p> <p>Nom de la personne à contacter :</p> <p>Sa fonction :</p> <p>Nom et adresse de votre employeur :</p> <p>.....</p> <p>Tel : Mail :</p> <p>Signature et cachet de l'entreprise :</p> <p>.....</p>
<p><input type="checkbox"/> Vous êtes demandeur.euse d'emploi et souhaitez bénéficier d'une prise en charge par Pôle emploi (stagiaire de la formation professionnelle) <i>Une prescription établie par votre conseiller.ère Mission Locale ou Pôle Emploi est nécessaire.</i></p> <p>Fait à : le :</p> <p>Signature du.de la candidat.e :</p> <p>.....</p>