

SPECIALITE Animateur
MENTION Animation sociale

Je suis candidat(e) à la formation BPJEPS

Du 22 octobre 2018 au 19 octobre 2019

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse

N° : Rue :

Code Postal : Ville :

Tel pers : Mobile :

Votre Mail :

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : Prénom :

Tel pers : Tel prof :

Joindre
3
Photos

Pièces à nous transmettre

- Le dossier d'inscription
- Une **Lettre de motivation** (Projet Professionnel en adéquation avec le diplôme)
- Un CV
- Copie de votre **Carte Nationale d'Identité ou du passeport**
- 1 enveloppe timbrée** libellée à votre adresse personnelle + **5 timbres**
- Pour les candidats de moins de 25 ans Certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense**
- Joindre **50 Euros** de frais d'inscription
- Si vous n'êtes pas salarié, l'attestation d'accueil de votre structure d'alternance

Exigences préalables pour l'accès à la formation

Attestations de formation relative au secourisme suivante :

PSC1 – AFPS – PSE1 – PSE2 – AFGSU – STT

et

Attestation d'expérience d'animateur professionnelle ou non professionnelle auprès d'un groupe d'une durée minimale de 200 heures

OU

Etre titulaire d'un : BAPAAT, CQP périscolaire, CQP animateur de loisirs sportifs, BAFA, BAFD, BAC pro « service de proximité et vie locale », BAC pro agricole, BP du ministère de l'agriculture, BPJEPS, BAC pro ASSP, BEP « accompagnement soins et services à la personne », DEAVS, DPAS, DAMP, CAP « petite enfance », BEP carrières sanitaires et sociales, BEP « services aux personnes », titre pro. « Agent de médiation, information, services », titre pro. « technicien médiation services », DE moniteur éducateur, DE accompagnement éducatif et social, DE auxiliaire de puériculture, DE technicien de l'intervention sociale et familiale.

Les modalités de financement de votre formation

(Cochez la case correspondante)

Votre formation est prise en charge par l'employeur

(Une convention de formation sera établie avec votre employeur)

Votre Fonction :

Type de contrat :

Temps de travail et type de structure :

Nom de la personne à contacter :

Sa fonction :

Nom de votre Tuteur :

Sa fonction et son diplôme :

Nom et adresse de votre employeur :

.....

Tel : Mail :

Titre :

Signature et cachet de l'entreprise :

Prise en charge individuelle

Une convention de formation vous sera établie

Nom et adresse de votre structure d'accueil :

.....

Nom de votre Tuteur :

Sa fonction et son diplôme :

Autre

Précisez :

Nom et adresse de votre structure d'accueil :

.....

Nom de votre Tuteur :

Sa fonction et son diplôme :

Fait à : le :

Signature