

**SPECIALITE : Animateur**

**MENTION : « Loisirs Tous Publics »**



**Je suis candidat(e) à la formation BPJEPS LTP – Bézier (34)  
Du 5 octobre 2020 au 5 octobre 2021**

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Département de naissance : ..... N° : .....

Adresse

N° : ..... Rue : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tel pers : ..... Mobile : .....

Votre Mail : .....

Situation familiale : .....

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : ..... Prénom : .....

Tel pers : ..... Tel prof : .....

Joindre

Une

Identité

### Scolarité – Situation professionnelle

**Niveau scolaire** : .....

Diplôme(s) obtenu(s) : .....

Diplôme dans l'animation : .....

**Date de sortie du système Scolaire :**

**Situation professionnelle :**

Salarié(e)

A la recherche d'un emploi

Autre, Précisez : .....

SPECIALITE : **Animateur**

MENTION : « **Loisirs Tous Publics** »

## Expériences significatives dans l'animation

Année	Durée En jour	Structure, nom et adresse	Public	fonction

Quantifiez votre expérience dans l'animation en nombre d'années et de mois : .....

.....

Citez quelques tâches que vous avez eues à réaliser pendant ces expériences :

SPECIALITE : **Animateur**

MENTION : « **Loisirs Tous Publics** »

## 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 et adresse de votre employeur : .....

.....

Tel : ..... Mail : .....

**L'employeur : (Cachet et signature)**

**Prise en charge individuelle**  
Une convention de formation vous sera établie

**Prise en charge Conseil Régional (Uniquement pour les demandeurs d'emploi)**

- Dossier de demande de financement à remplir auprès de l'organisme
- **Nous fournir la fiche de prescription Pôle Emploi ou Mission Locale de moins de 3 mois**

Date d'inscription au Pôle Emploi : ..... Numéro d'identifiant : .....

**Autre**

Précisez : .....

.....

**en situation de handicap**     RQTH

Nécessite d'un aménagement durant la formation

SPECIALITE : **Animateur**

MENTION : « **Loisirs Tous Publics** »

## Pièces à nous transmettre

- Le dossier d'inscription complété et signé
- Une **Lettre de motivation** (Projet Professionnel en adéquation avec le diplôme)
- Un **CV** (détaillé et daté)
- Copie de votre **Carte Nationale d'Identité**
- Deux photos d'Identité**
- Pour les candidats de moins de 30 ans, le certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense**
- Joindre un chèque de 30 € pour les frais d'inscription et participation aux sélections à l'ordre de *Campus Léo Lagrange*
- Copie des **diplômes ou attestation de niveau scolaire.**
- certificat médical** d'aptitudes à travailler avec un public mineur en collectivité + **volet n°3** de l'extrait casier judiciaire

### **Pour les demandeurs d'emploi sollicitant un financement du Conseil régional :**

- Avis de situation Pôle emploi daté du mois
- Transmission à notre organisme par votre conseiller (Mission Locale, Cap Emploi, Pôle Emploi, ...) d'une fiche de prescription à la formation

### **Exigences préalables JS pour l'accès à la formation obligatoires :**

(Arrêté du 18 juillet 2016- Portant création de la mention LTP- annexe IV et V)

- Attestation **de formation au PSC1**, ou AFPS ou AFGSU et SST en cours de validité  
+
- Copie d'un diplôme dans le champ de l'animation** (BPJEPS/BAPAAT/CQP/BAFA/BAFD)  
ou
- Copie d'un de ces diplômes** : Bac Pro Service de Proximité et Vie Locale/ Bac Pro Agricole/  
Brevet Professionnel dans l'Agriculture, BPJEPS.  
ou
- Présenter un dossier** retraçant une **expérience d'animation de groupe de 200h** en expliquant les actions et les projets que vous avez menés. (Pour les personnes n'ayant pas de diplôme dans l'animation et pas de diplômes cités ci-dessus).

**Votre dossier doit être complet et transmis au plus tard le 4 septembre 2020 à :**  
**Campus Léo Lagrange**

13, rue Michel Labrousse 31100 TOULOUSE

Tél : 05 61 85 05 09

[occitanie@campus-leolagrange.org](mailto:occitanie@campus-leolagrange.org)

Fait à : ..... le : .....

**Signature**