

SPECIALITE : Animateur

MENTION : Loisirs tous publics

## Je suis candidat(e) à la formation BPJEPS LTP

Du 19 novembre 2018 au 15 novembre 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  
trois  
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**
- La fiche d'attestation de complétude du dossier d'inscription **DRJSCS** complétée (mais pas signée ni datée).
- Joindre **50 €uros** 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

- Attestation de formation relative au secourisme** (PSC1, AFPS, PSE1, PSE2, AFGUS, STT)

- Copie de diplôme dans le champ de l'animation** (BAPAAT/BAFA/BAFD/CQP « Animateur périscolaire/BPJEPS de toutes spécialités)

**ou**

- Copie du diplôme du baccalauréat professionnel** : « service de proximité et vie locale », agricole (toute option)

**ou**

- Copie du diplôme du brevet professionnel** délivré par le ministre de l'agriculture (toute option)

**Votre dossier doit être complet et transmis au plus tard le 15 octobre 2018 à :**

**Campus Léo Lagrange**

Bât 29-2 au 33, Avenue Georges Levy 69200 Vénissieux- Tél : 04 78 78 01 70

## 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 : .....

**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**

# Attestation de complétude du dossier d'inscription

---



*Liberté • Égalité • Fraternité*

**RÉPUBLIQUE FRANÇAISE**

Direction régionale et départementale  
de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale  
Auvergne-Rhône-Alpes

## **ATTESTATION DE COMPLETUDE** **(à envoyer à la DRDJSCS 1 semaine avant le début de la formation)**

◇ Je soussignée, Stéphanie Davergne, demande l'inscription à la formation BPJEPS, Spécialité :  
« Animateur », Mention : « Loisirs tous publics », habilitée sous le numéro .....

de M./Mme :

Nom : ..... Nom d'usage : ..... Prénom : ..... Sexe : F/H

Nationalité : ..... Date et lieu de naissance : ..... à ..... (N° Dpt).....

Adresse complète : .....

Tél. : ..... Courriel : .....@.....

Je transmets par la présente les pièces obligatoires du dossier d'inscription du candidat à la DRDJSCS :

- une photocopie de pièce d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité, livret de famille, passeport, extrait d'acte de naissance)
- Les pièces justifiant des dispenses et équivalences de droit
- Pour une inscription à un CC, la photocopie du diplôme autorisant l'inscription en formation ou une attestation d'inscription à la formation conduisant à ce diplôme
- Pour les personnes en situation de handicap, l'avis d'un médecin agréé par les FF handisport ou de sport adapté ou désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées sur la nécessité d'aménager le cas échéant la formation ou les épreuves certificatives selon la certification visée.

J'atteste avoir vérifié que le dossier d'inscription du candidat est complet et conforme aux exigences réglementaires<sup>1</sup>.

Fait à Vénissieux

Le .....

Signature et cachet de l'organisme de formation

---

<sup>1</sup>Il est rappelé que l'organisme de formation est tenu de présenter toute pièce du dossier demandée par la DRDJSCS. En cas de non-conformité, l'inscription des candidats proposés par l'organisme de formation ne pourra être assurée.