

**Je suis candidat(e) à la formation :**  
**Certificat Complémentaire de**  
**« Direction d'un accueil collectif de mineurs »**  
**Du 11/01/2021 au 29/07/2021**

**Nom :**.....  
**Prénom :**.....  
**Date et lieu de naissance :**.....  
**Numéro de sécurité Sociale :**.....  
**Adresse :**  
**N° :**..... **Rue :**.....  
**Code Postal :**..... **Ville :**.....  
**Tel pers :**..... **Tel : prof :**.....  
**Courriel prof :**.....  
**Numéro identifiant POLE EMPLOI :**  
**Personne à contacter en cas d'urgence :**  
**Nom :**..... **Prénom :**.....  
**Tel pers :**..... **Tel prof :**.....

PHOTO à  
coller  
Obligatoire

**Constitution du dossier de candidature :**

- C.V et lettre de motivation (projet Professionnel en adéquation avec le diplôme)
- Copie carte d'identité en cours de validité ou passeport
- 1 enveloppe A3 libellée à votre adresse personnelle et oblitérée à 6.30euros
- Copie Avis de situation du POLE EMPLOI

Pour les moins de 26ans :

- Copie du recensement et
- Copie de la Journée Défense et Citoyenneté
  
- Copie de diplôme de niveau IV dans le champ de l'animation (BPJEPS)
- PSC1

**Dossier à renvoyer à :**

**Campus Léo Lagrange - 150 Rue des Poissonniers - 75883 Paris cedex 18**  
**Tél : 01 53 09 00 45**

Tout dossier incomplet sera irrecevable

## Les modalités de financement de votre formation

(Cochez la case correspondante)

Quelle est votre prise en charge de formation ?

- Prise en charge par l'employeur
- Prise en charge individuelle
- en recherche de financement actuellement

Si la prise en charge est faite par l'employeur :

Votre fonction : .....

Type de contrat : .....

Nom de la structure : .....

Adresse de la structure : .....

Code postal..... Ville.....

Nom de la personne à contacter (tuteur) : .....

Tel : ..... Courriel : .....

Fait à : ..... le : .....

**Signature**