

Je suis candidat(e) à la formation :
Certificat Complémentaire de
« Direction d'un accueil collectif de mineurs »

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