

SPECIALITE : Animateur

MENTION : Loisirs tous publics

Je suis candidat.e à la formation BPJEPS LTP

Du 02 mai 2023 au 18 octobre 2024

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse

N° : Rue :

Code Postal : Ville :

Tel pers : Mobile :

Votre Mail :

Pour les personnes en recherche d'emploi N° Identifiant PE :

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : Prénom :

Tel pers : Tel prof :

Joindre
trois
Photos

Je suis en situation de
handicap :

Oui non

Je souhaite être
contacté.e par le.la
réfèrent.e handicap de
Campus LL :

Oui non

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 + **3 timbres**
- Pour les candidats de moins de 25 ans Certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense**
- Joindre **50 €** de frais de dossier
- Si vous n'êtes pas salarié(e), l'attestation d'accueil de votre structure d'alternance

Exigences préalables pour l'accès à la formation

1 - Copie de l'une des attestations de formation relative au secourisme suivante :

PSC1 – AFPS – PSE1 – PSE2 – AFGSU – STT

Et

2 - Copie d'une attestation délivrée par une structure d'accueil, justifiant d'une expérience d'animateur professionnelle ou non professionnelle auprès d'un groupe d'une durée de 200 heures

Ou copie de l'un des diplômes ou brevets suivants : BAPAAT - CPJEPS - CQP « animateur périscolaire » - BAFA – BAFD – Brevet professionnel « service de proximité et vie locale » - baccalauréat professionnel agricole – brevet professionnel délivré par le ministère de l'agriculture – BPJEPS

Votre dossier doit être complet et transmis au plus tard le 29 mars 2023 à :

Campus Léo Lagrange

33 avenue du Dr Georges Levy - Bât. 29-2 - 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 :

Nom – Prénom

Signature :