

DOSSIER D'INSCRIPTION

CPJEPS

Certificat Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et des Sports - Mention animateur d'activités et de vie quotidienne dans toute structure de loisirs et d'animation socioculturelle

ETAT CIVIL

NOM DE NAISSANCE :

PRÉNOM :

NOM D'USAGE (SI DIFFÉRENT DU NOM DE NAISSANCE) :

DATE DE NAISSANCE :/...../.....

LIEU DE NAISSANCE :

CODE POSTAL :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE MAIL :

NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE :

CÉLIBATAIRE MARIÉ(E), PACSÉ(E), VIE MARITALE

AUTRE :

ENFANTS À CHARGE OUI, COMBIEN ? NON

SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI

COCHEZ LA CASE CORRESPONDANT À VOTRE SITUATION

J'EXERCE UNE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

.....> JE RENSEIGNE LA FICHE A : ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

JE SUIS À LA RECHERCHE D'UN EMPLOI

.....> JE NE RENSEIGNE PAS LA FICHE A

BESOINS SPÉCIFIQUES

JE RELÈVE D'UNE SITUATION DE HANDICAP : JE FOURNIS L'AVIS D'UN MÉDECIN DÉSIGNÉ PAR LA COMMISSION DES DROITS ET DE L'AUTONOMIE DES PERSONNES HANDICAPÉES SUR LA NÉCESSITÉ D'AMÉNAGER LE CAS ÉCHÉANT LES MODALITÉS DE SÉLECTIONS, LA FORMATION ET/OU LES ÉPREUVES CERTIFICATIVES.

JE RELÈVE D'UNE AUTRE SITUATION QUI DEMANDE UNE PRISE EN COMPTE PARTICULIÈRE. J'EXPLIQUE BRIÈVEMENT MA SITUATION (L'ORGANISME DE FORMATION PRENDRA CONTACT AVEC VOUS POUR ENVISAGER DES MODALITÉS D'ADAPTATIONS).

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FICHE A

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

COCHEZ LES CASES CORRESPONDANT À VOTRE SITUATION

J'EXERCE UNE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE :

PRÉCISEZ LE TYPE DE CONTRAT :

CDI : CDI DEPUIS LE :

CDD DEPUIS LE : JUSQU'AU :

AUTRE :

FONCTION EXERCÉE :

NOMBRE D'HEURES TRAVAILLÉES PAR SEMAINE :

COORDONNÉES DE L'EMPLOYEUR :

NOM DE L'ENTITÉ EMPLOYEUSE :

ADRESSE :

NATURE DE L'EMPLOYEUR :

ASSOCIATIF PUBLIC PRIVÉ

VOTRE PARCOURS

DIPLÔME(S) DANS L'ANIMATION ET DATES :

- BAPAAT :
- BAFD :
- BAFA :
- BEATEP :
- BEES :
- CQP :
- AUTRE :

DIPLÔME(S)

- CAP / BEP :
DATE :
- BAC / BAC PRO :
DATE :
- BTS / DUT :
DATE :
- LICENCE :
DATE :
- MASTER :
DATE :
- AUTRE :
DATE :
- PSC (PREMIERS SECOURS)
DATE :
- EQUIVALENT PSC :
DATE :

PRISE EN CHARGE DE VOTRE FORMATION

- EMPLOYEUR
- COMPTE PERSONNEL DE FORMATION (CPF)
- CONTRAT D'APPRENTISSAGE
- OPCO :
- CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION
- FINANCEMENT PERSONNEL
- QUALIF EMPLOI RÉGION BRETAGNE (SOUS CONDITIONS)
- AUTRE :

PIÈCES ADMINISTRATIVES

- 2 PHOTOS D'IDENTITÉ
- COPIE (RECTO/VERSO) D'UNE PIÈCE D'IDENTITÉ EN COURS DE VALIDITÉ
- COPIE DES DIPLÔMES OBTENUS
- EXTRAIT CASIER JUDICIAIRE N°3 (MOINS DE 3 MOIS)
- ATTESTATION DE DROITS DE SÉCURITÉ SOCIALE

POUR LES DEMANDEURS D'EMPLOI :

- NOTIFICATION FRANCE TRAVAIL (AVIS DE SITUATION)
- PRESCRIPTION DE LA MISSION LOCALE
- VALIDATION DU PROJET PAR LES CONSEILLES

- UN CURRICULUM VITAE À JOUR
- UNE LETTRE DE MOTIVATION

PARTIE RESERVEE A LA LIGUE DE L'ENSEIGNEMENT BRETAGNE

DOSSIER REÇU LE :

PARTICIPATION À L'INFORMATION COLLECTIVE LE :
.....

TEST DE SÉLECTION LE :

**POUR PLUS DE RENSEIGNEMENTS, CONTACTER LA LIGUE
DE L'ENSEIGNEMENT BRETAGNE OU POUR VOUS
INSCRIRE À UNE RÉUNION D'INFORMATION COLLECTIVE
PAR TÉLÉPHONE : 02 97 21 17 43
PAR MAIL : FORMATION@LALIGUEBRETAGNE.ORG**