

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## BPJEPS

Brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport - Spécialité Animateur mention Animation socio-éducative ou culturelle

### 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'AMÈNAGER 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 : CDII 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 CONSEILLERS
- 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 OU AU 06 15 58 34 30  
PAR MAIL : [FORMATION@LALIGUEBRETAGNE.ORG](mailto:FORMATION@LALIGUEBRETAGNE.ORG)