



Contact centre :

2 rue d'Alembert
76140 PETIT QUEVILLY
Standard : 02 35 58 07 50
Courriel : formation@apsj76.fr
Internet : www.apsj76.fr

DANS VOTRE INTÉRÊT
toutes les rubriques doivent
être complétées

DOSSIER D'INSCRIPTION EN FORMATION

BPJEPS : ANIMATION SOCIALE

OU LOISIRS TOUS PUBLICS

Dates de sélection

du 29 juin au 10 juillet 2018

Clôture des inscriptions le 08/06/2018

PHOTO

Les renseignements contenus dans ce dossier sont confidentiels et en aucun cas ne peuvent être divulgués

Je soussigné(e),

Nom : Nom de jeune fille :

Prénoms : Sexe : M F

(souligner le prénom usuel)

Date de naissance : __ / __ / ____ Âge : ____ ans Nationalité :

Lieu de naissance et n°département Situation de famille⁽¹⁾ : *Célibataire – Marié(e) – Veuf(ve) – Divorcé(e) – Séparé(e) – Pacsé(e) – En Concubinage*

Adresse complète : Téléphone fixe : __ / __ / __ / __ / __

..... Portable : __ / __ / __ / __ / __

Code Postal : E-mail :

Ville : Public Spécifique : Migrant CIVIS CAQ
 RSA Autre

Êtes-vous en situation de handicap – bénéficiaire de la loi de février 2005 ?

CDAPH (ancienne reconnaissance COTOREP), victimes d'accident du travail ou maladie professionnelle, titulaires de la carte d'invalidité, titulaires de la pension d'invalidité, pensionné(e)s de guerre, titulaires de l'AAH (joindre le justificatif). OUI NON

J'informe le centre en cas de changement d'adresse ou de téléphone.

Statut :

Lycéen / Étudiant Demandeur d'emploi

Salarié(e)

Contrat : CDI CDD Emploi d'avenir

Si vous êtes salarié(e), informations de votre employeur :

Raison sociale de l'entreprise :

.....

Siret : _____ - Code APE : _____

Adresse complète :

.....

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Fax :

Mail :

Interlocuteur (*nom, prénom, fonction*) :

.....

Téléphone :

Mail :

J'atteste de l'exactitude des renseignements indiqués et des pièces fournies à cette inscription.

Fait à le __ / __ / ____

Signature

Financement en tant que demandeur d'emploi (inscrit à P.E.) ET sorti de formation initiale depuis + 9 mois

Je souhaite suivre la formation « Se préparer aux métiers de l'animation » et :

Demande le financement de la Région **Demande une rémunération et/ou protection sociale** [joindre un RIB](#)

Joindre la copie de la carte Pôle Emploi et la fiche liaison / de prescription de votre prescripteur (Mission Locale / Pôle Emploi / Cap Emploi / UTAS / CEP / PLIE ...)

Je soussigné(e), certifie être demandeur d'emploi, inscrit à Pôle Emploi sous le numéro | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | _ | - Date d'inscription : __ / __ / ____

Nom, Prénom du(de la) conseiller(ère) Pôle Emploi – Mission locale – Cap Emploi ..., tél, mail :

AUTRE PRISE EN CHARGE

Financement personnel

Je soussigné(e), certifie :

n'avoir aucune prise en charge du coût de la formation « **Se préparer aux métiers de l'animation** ».

Je m'engage à prendre personnellement en charge, dans leur totalité, les frais de formation (**nous contacter pour le devis**).

avoir une autre prise en charge :

- CIF CDD (Congé Individuel de Formation CDD)
- CPF (Compte Personnel de Formation - contacter Pôle Emploi pour mobiliser le CPF)
- SESAME (DRDJSCS – réservé au moins de 26 ans, contacter Jean-François Renault : 02.32.18.15.46)

Dans les deux cas, **demander votre devis par mail à formation@apsj76.fr en indiquant vos coordonnées postales**. Devis à retourner signé avec la mention « **Bon pour accord** ».

Joindre à son inscription le coût de la formation en 2 ou plusieurs chèques. Le 1^{er} d'un montant équivalent à 30% du coût total de la formation sera encaissé à l'entrée et le solde en un ou plusieurs chèques sera encaissé en cours de formation (dans la limite de la date de fin de formation). Les chèques sont établis à l'ordre de l'APSJ 76.

Fait à le __ / __ / ____
Signature

Financement Employeur / OPCA (AGEFOS, UNIFORMATION...)

Je soussigné(e),
représentant
en qualité de
autorise mon salarié
à suivre la formation « **Se préparer aux métiers de l'animation** ».

Le financement de la formation sera pris en charge par :

- le plan de formation interne
- l'OPCA (AGEFOS, UNIFORMATION...) :
- N° d'adhésion :
- Effectif salariés entreprise :
- Nom et téléphone du contact OPCA :

La formation sera prise en charge par la structure ou par un OPCA, mais dans l'attente, je prends contact avec l'APSJ 76 pour obtenir un **devis à retourner avec la mention « Bon pour accord »** accompagné du cachet de l'employeur et de sa signature.

Fait à le __ / __ / ____
Signature

Le démarrage de la formation ne sera possible qu'avec le justificatif de la prise en charge de votre formation et/ou les chèques

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- 1 **Lettre de motivation** et 1 **CV**
- 1 copie du **PSC 1** (ou équivalent)
- Attestations** justifiant de vos **200 heures d'expérience d'animation** (en groupe pour le LTP)
- Copie du **diplôme** permettant d'être **allégé de l'expérience d'animation de 200 heures**
- 2 **photos** dont 1 collée dans le cadre réservé à cet effet (nom et prénom au dos) ⁽¹⁾
- 2 copies de la carte d'identité recto/verso **en cours de validité** ⁽¹⁾
- 1 copie de l'**Attestation de recensement** et du **Certificat individuel de participation à la défense** (- 25 ans)
- 2 copies de l'**attestation** de la **carte vitale**
- 1 **attestation de votre responsabilité civile** délivrée par votre assureur valide sur la durée de l'action
- 1 **attestation sur l'honneur** modèle joint obligatoire
- 1 **photocopie** de votre **carte pôle emploi** (SI VOUS ETES DEMANDEUR D'EMPLOI) **récente**
- 1 copie de la **notification de décision** « Pôle emploi » (notification d'indemnisation ou rejet) **de moins de deux mois avant la date de début de formation** (pourra être transmise après les tests si besoin)
ATTENTION : Assurez-vous que votre indemnisation couvre la durée de la formation
- Personne en situation de handicap** : Copie du **titre bénéficiaire loi du 25 février 2005 CDAPH** (ancienne reconnaissance COTOREP), victimes d'accident du travail ou maladie professionnelle, titulaires de la carte d'invalidité, titulaires de la pension d'invalidité, pensionnées de guerre, titulaires de l'AAH.
- 1 **enveloppe format A5** affranchie au **tarif en vigueur** pour un **poids de 20g** (ne rien indiquer)

PARCOURS DE FORMATION

Joindre le(les) diplôme(s) obtenu(s) – Si en cours préciser

Parcours scolaire et diplôme : indiquer votre dernière année de scolarité et le dernier diplôme obtenu (exemple : dernière année suivie : Bac Prof. Vente en 2014 / Dernier diplôme obtenu : BEP Négociation Relation Client en 2007)

Pour les formations préparatoires (financement Région, Pôle Emploi, Agefiph, employeur...) : indiquer l'intitulé de la formation (Préqualifiant Animation, Bilan de Compétences, Construire son projet prof., CAQ, Bilan Jeune,...)

Année scolaire	Formation suivie / Intitulé du diplôme et spécialité ou option <i>Démarrer par la formation la plus récente</i>	Diplôme obtenu	
		Oui ou Non	Année ex 06/1999
____ / ____		OUI / NON	__ / ____
____ / ____		OUI / NON	__ / ____
____ / ____		OUI / NON	__ / ____
____ / ____		OUI / NON	__ / ____

FORMATION EN ANIMATION

Joindre le(les) diplôme(s) obtenu(s) – Si en cours préciser

Précisez l'intitulé de la formation suivie (BAFA ; BAFD ; BAPAAT ; BEATEP ; CQP ALS ou AP, autre...), l'option et/ou la spécialité.

Année de formation	Formation suivie / Intitulé du diplôme	Validée par un diplôme Oui ou Non	Diplôme obtenu	
			Oui ou Non	Année ex 06/1999
____ / ____		OUI / NON	OUI / NON	__ / ____
____ / ____		OUI / NON	OUI / NON	__ / ____
____ / ____		OUI / NON	OUI / NON	__ / ____
____ / ____		OUI / NON	OUI / NON	__ / ____

FORMATION DE SECOURISME

Joindre le(les) diplôme(s) obtenu(s)

Intitulé du diplôme	Organisme et lieu de formation	Diplôme obtenu	
		Oui ou Non	Année ex 06/1999
PSC 1 Prévention et secours civiques de niveau 1			
SST Sauveteur Secouriste du Travail			
PSE 1 Premier secours en équipe de niveau 1			
PSE 2 Premier secours en équipe de niveau 1			
B.N.S.S.A. Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique			

Avez-vous bénéficié ou bénéficiez-vous actuellement d'un Contrat d'Apprentissage ou de Qualification ou de Professionnalisation ?

OUI - NON
(barrer la mention inutile)

secteur (ex : CAP boulanger)

Précisez l'année de fin de contrat

Avez-vous bénéficié ou bénéficiez-vous actuellement d'une prise en charge financière dans le cadre de la Formation Professionnelle Continue ?

OUI - NON
(barrer la mention inutile)

Type de prise en charge

Nom de l'organisme financeur

AGEFOS, UNIFORMATION, FONGECIF

Date de début / Date de fin du au

(format date XX / XX / XXXX)

PARCOURS PROFESSIONNEL (AUTRE QUE DANS L'ANIMATION)

Avez-vous une expérience professionnelle ? (préciser les différents emplois occupés, la durée, l'année)
ATTENTION : COMPTER 151H POUR 1 MOIS TEMPS PLEIN

Qualification	Durée	Date de début	Date de fin
<i>ex. : Boulanger</i>	<i>9 mois</i>	<i>du 01/01/2017</i>	<i>au 01/10/2017</i>
.....	du	au
.....	du	au
.....	du	au

AU TOTAL VOUS AVEZ TRAVAILLE (nombre de mois temps plein)

(APPELER MME RITE POUR FAIRE COMPLETER CE DOCUMENT SI VOUS RETRAVAILLEZ JUSQU'A L'ENTREE EN FORMATION)

Précisez votre dernier jour travaillé (xx / xx / xxxx)

ORIENTATION VERS L'ACTION

J'ai eu connaissance de cette formation par la : Presse Employeur DRDJSCS Internet Relation OF

Organisme et conseiller qui vous ont orienté sur la formation :

- Mission locale CAP Emploi UTAS Autre :
 Pôle Emploi PLIE Référent Pédagogique Unique CAQ

Nom du conseiller : Tél. : __ / __ / __ / __ / __

Courriel :

PARCOURS D'ANIMATEUR SOCIAL / SOCIOCULTUREL

Joindre obligatoirement des attestations ou bulletins de salaire indiquant : nom de la structure et coordonnées, missions, période de travail, le nombre TOTAL d'heures sur chaque période.

Bénévolat – B Salarié(e) – S	Nombre d'heures	Nom de la structure	Activité(s) encadrée(s)

STRUCTURE D'ACCUEIL POTENTIELLE DURANT LA FORMATION

OBLIGATOIRE : la structure doit être trouvée le jour des sélections

NOM DE LA STRUCTURE	Adresse complète	TUTEUR Nom et Prénom	Diplôme et année d'obtention



Attestation sur l'honneur

Selon les articles L 133-6, L. 227-10 et R. 227-3 du code de l'action sociale et des familles, personne ne peut exercer une fonction, à quelque titre que ce soit, en accueil collectif de mineurs, s'il a fait l'objet d'une mesure administrative de suspension / d'interdiction d'exercer ou d'une condamnation pénale incompatible avec ces fonctions.

REMARQUE : l'organisateur d'un ACM vérifiera automatiquement vos droits d'encadrer des publics mineurs par le biais de la téléprocédure TAM dès le début de votre stage.

ATTENTION : les infractions de moins de 2 ans peuvent ne pas être inscrites sur votre bulletin de casier judiciaire n°3, mais uniquement sur le n°2. Ce dernier ne peut être **délivré qu'à certaines administrations ou certains organismes pour des motifs précis** (accès à certaines professions par exemple).

Intitulé de la formation : BPJEPS

Animation Sociale ou Loisirs Tous Publics

Date d'entrée : 06/09/2018

Date de sortie : 05/07/2019 (AS)
13/09/2019 (LTP)

Je soussigné(e) Madame / Mademoiselle / Monsieur (nom, prénoms)
résidant à

..... (adresse, code postal, ville)

né(e) le __/__/____ à (lieu de naissance et
numéro du département), **affirme n'avoir fait l'objet d'aucune condamnation de nature à
m'interdire l'exercice de la profession d'animateur –trice.**

Fait à (nom de la ville), le __/__/____.

Signature de l'intéressé(e)

NOM ET PRENOM
atteste sur l'honneur
l'exactitude des renseignements portés ci-dessus

Si vous avez des questions ou des interrogations contacter le service réglementation de la DDCS : 02.76.27.71.62



EXIGENCES PRÉALABLES À L'ENTRÉE EN FORMATION (EPEF)

Les exigences préalables ont pour but de vérifier les capacités du candidat à suivre le cursus de formation et lui permettre d'accéder à la mention « Loisirs Tous Publics » ou « Animation Sociale » du Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport.

Mention Loisirs Tous Publics

ANNEXES IV et V de l'arrêté du 18 juillet 2016

Exigences requises pour accéder à la formation BPJEPS LTP

- Être titulaire du PSC 1 ou de l'AFPS (ou du PSE 1 / PSE 2 / AFGSU 1 ou 2 / STT en cours de validité)
- Être capable de justifier d'une expérience d'animateur professionnelle ou non professionnelle auprès d'un groupe d'une durée minimale de 200 heures au moyen d'une attestation délivrée par la ou les structures d'accueil.

Équivalences permettant d'être dispensé d'une expérience d'animation de groupe de 200 heures

- Brevet d'aptitude professionnelle d'assistant animateur technicien (BAPAAT) ;
- Certificat de qualification professionnelle « animateur périscolaire » (CQP AP) ;
- Brevet d'aptitude aux fonctions d'animateur (BAFA) ;
- Brevet d'aptitude aux fonctions de directeur (BAFD) ;
- Baccalauréat professionnel « service de proximité et vie locale » ;
- Baccalauréat professionnel agricole (toute option) ;
- Brevet professionnel délivré par le ministre de l'agriculture (toute option) ;
- Brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport (toute spécialité) (BPJEPS).

Mention Animation Sociale

ANNEXES IV et V de l'arrêté du 09 novembre 2016

Exigences requises pour accéder à la formation BPJEPS AS

- Être titulaire du PSC 1 ou de l'AFPS (ou du PSE 1 / PSE 2 / AFGSU 1 ou 2 / STT en cours de validité)
- Être capable de justifier d'une expérience d'animateur professionnelle ou non professionnelle auprès de tout public d'une durée minimale de 200 heures au moyen d'une attestation délivrée par la ou les structures d'accueil.

Équivalences quant aux 200 heures d'expérience en animation :

- brevet d'aptitude professionnelle d'assistant animateur technicien (BAPAAT) ;
- certificat de qualification professionnelle « animateur périscolaire » (CQP AP) ;
- certificat de qualification professionnelle « animateur de loisirs sportifs » (CQP ALS) ;
- brevet d'aptitude aux fonctions d'animateur (BAFA) ;
- brevet d'aptitude aux fonctions de directeur (BAFD) ;
- baccalauréat professionnel « service de proximité et vie locale » ;
- baccalauréat professionnel agricole (toute option) ;
- brevet professionnel délivré par le ministre de l'Agriculture ;
- brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport (BPJEPS) ;
- baccalauréat professionnel ASSP « accompagnement soins et services à la personne » ;
- brevet d'études professionnelles « accompagnement soins et services à la personne » (BEP ASSP) ;
- diplôme d'Etat d'auxiliaire de vie sociale (DEAVS) ;
- diplôme professionnel d'aide-soignant (DPAS) ;
- diplôme d'aide médico-psychologique (AMP) ;
- certificat d'aptitudes professionnelles « petite enfance » (CAP PE) ;
- brevet d'études professionnelles « carrières sanitaires et sociales » (BEP CSS) ;
- brevet d'études professionnelles agricoles « services aux personnes » (BEPA) ;
- titre professionnel agent(e) de médiation, information, services ;
- titre professionnel technicien(ne) médiation services ;
- diplôme d'Etat de moniteur éducateur (DEME) ;
- diplôme d'Etat d'accompagnant éducatif et social (DEAES) ;
- diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture (DEAP) ;
- diplôme d'Etat de technicien de l'intervention sociale et familiale (DETISF).