

## DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION AU CPJEPS AAVQ

Spécialité	Lieu	PHOTO
<input type="checkbox"/> AAVQ	<input type="checkbox"/> Amiens	
	<input type="checkbox"/> Oise	
	<input type="checkbox"/>	
	<input type="checkbox"/>	

NOM : <input type="text"/>	Nom de Jeune Fille : <input type="text"/>
Prénom : <input type="text"/>	Lieu de naissance : <input type="text"/>
Date de naissance : <input type="text"/>	Pays de naissance : <input type="text"/>
Adresse : <input type="text"/>	Dépt de naissance : <input type="text"/>
<input type="text"/>	Tél Fixe : <input type="text"/>
<input type="text"/>	Portable : <input type="text"/>
N° de sécu : <input type="text"/>	Mail : <input type="text"/>

### NIVEAU D'ETUDE

Date de sortie du système scolaire :

Dernière classe fréquentée :

Fin de scolarité obligatoire       BAC ou équivalent  
 CAP BEP ou équivalent               BTS, DUT, DEUG  
 Brevet des collèges ou équivalent    Licence Maîtrise  
 Autre :

Diplôme obtenu :

### DIPLÔMES JEUNESSE ET SPORTS

BAFA complet                       BEES 1er degré  
 BAFD                                       BEES 2ème degré  
 BASE                                         DEFA  
 BAPAAT                                   Autre (précisez) :   
 BEATEP                                     

**Avez-vous déjà suivi une prestation en amont : compétences clé, FIJ, E2C, APS ? Si oui, merci d'indiquer :**

- la date :

- le titre :

**Avez-vous déjà suivi une formation prise en charge par le Conseil Régional ? Si oui, merci d'indiquer :**

- la date :

- le titre :

**Expériences professionnelles et/ou bénévoles dans le domaine de l'animation** (sportive, socioculturelle, socio éducative) :

**Qu'est ce qui vous a amené à envisager la profession d'animateur/coordonateur ? :**

**SALARIE**

Employeur

Raison Sociale :

Adresse :

Contact :

Téléphone :

Fax :

Mail :

Poste occupé :

Nature du contrat et date de fin :

Cadre financier de la demande

CPF de Transition

Plan de formation annuel de l'entreprise

Période de professionnalisation

Contrat de professionnalisation

Contrat d'apprentissage

Autre (précisez)

**DEMANDEUR D'EMPLOI**

Vous êtes inscrit :

**Pôle Emploi**

**Mission Locale**

Nom de l'organisme :

Adresse :

**Mail du Conseiller :**

Nom du Conseiller :

Votre n° Identifiant :

Date de votre inscription :

Indemnisation :

ARE

ASS

RSA

Non Indemnisé

AAH

Reconnaissance Travailleur Handicapé

Si vous êtes sélectionné, avez-vous une piste pour

l'alternance :  OUI  NON

Si oui : Nom et Lieu de la structure :

**FINANCEMENT DE LA FORMATION**

Financement personnel

Prise en charge de votre employeur

Aides individuelles obtenues :

Démarches en cours ou entreprises :

## Liste des pièces à joindre

*Tout dossier incomplet ne sera pas traité.*

Dossier de candidature complété et accompagné des pièces justificatives suivantes :

- Copie du ou des diplômes obtenu(s)
- Copie du BAFA- BAFD obtenu(s)
- Copie de l'attestation des premiers secours, (PSC1, ou AFPS, SST, PSE 1 ou 2, AFGU...)(si aucune attestation le préciser sur la lettre de motivation)
- Un Curriculum Vitae
- Une lettre de motivation manuscrite
- Copie **l'attestation** d'assurance maladie **et** la carte vitale
- Copie de la carte d'identité **valide** (recto/verso) ou du passeport **valide**
- Justificatif de domicile de moins de trois mois
- Copie de l'avis de situation pôle emploi pour les demandeurs d'emploi
- Attestation de prise en charge de l'employeur pour les salariés
- Copie de la reconnaissance de Travailleur Handicapé pour les personnes concernées
- RIB