



DOSSIER DE CANDIDATURE

CPJEPS AAVQ SLAS

***Certificat Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport
Spécialité « Animateur » - Mention « Animateur d'activités et de vie quotidienne dans
toute structure de loisirs et d'animation socioculturelle***

Mme ☐ M ☐

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance : Lieu : Dépt :

Nationalité :

N° de Sécurité Sociale :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. fixe : Tél. portable :

Mail obligatoire :

Photo obligatoire

Autorisation pour la prise de vue et la diffusion d'images photographiques et audiovisuelles

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

les Ceméa à diffuser les images et voix captées me représentant (voir détail ci-dessous) :

- Captation : Image et voix
- Exploitation : dans le cadre d'une association à but non lucratif d'intérêt public
- Reproduction : Tous supports et formats numériques connue et inconnus à ce jour
- Diffusion : Toute situation liée à l'activité de l'association en ligne et hors ligne
- Durée d'utilisation des données : illimitée
- Territoire géographique : tout territoire lié à l'activité des CEMEA

"Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique sur le fondement de l'article 6.1e du Règlement (UE) 2016/679 et de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, pour lesquelles vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification."

VOS DIPLÔMES ET QUALIFICATIONS

Pour tous les diplômes et titres cités, merci de fournir une photocopie

Votre qualification :

Complétez les cases correspondantes et précisez la date d'obtention des diplômes.

NIVEAU 3	NIVEAU 3	NIVEAU 4	NIVEAU 5	NIVEAU 6	NIVEAU 7	Autres diplômes
CAP	BEP Préqualification aux métiers de l'animation	Baccalauréat (Précisez l'option)	DEUG – DUT BTS (Précisez l'option)	Licence Maîtrise (Précisez l'option)	Tout diplôme Bac + 5	Tout diplôme Bac + 8
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :

Diplôme(s) de la Jeunesse et des Sports obtenu(s) :

Cochez la case correspondante et précisez la date d'obtention

Diplôme fédéral (Précisez)	BAFA	BAFD	BASE	BAPAAT ou CPJEPS	BEES (Précisez l'option)	BEATEP BPJEPS (Précisez l'option)	DEFA DEJEPS	Autre (Précisez)
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :

Possédez-vous l'une des attestations de formation relative au secourisme suivante :

- | | | |
|---|------------------------------|------------------------------|
| - Prévention et Secours Civique de niveau 1 (PSC1) ou AFPS : | Oui ☐ | Non ☐ |
| - Premiers Secours en Equipe de niveau 1 (PSE 1) en cours de validité | Oui ☐ | Non ☐ |
| - Premiers Secours en Equipe de niveau 2 (PSE 2) en cours de validité | Oui ☐ | Non ☐ |
| - Attestation de Formation aux Gestes et aux Soins d'Urgence (AFGSU) en cours de validité | Oui ☐ | Non ☐ |
| - Certificat de Sauveteur Secouriste du Travail (SST) en cours de validité | Oui ☐ | Non ☐ |

Etes-vous inscrit(e) à une session de secourisme prochainement ? Oui ☐ Précisez la date _____

VOS EXPERIENCES PROFESSIONNELLES ET/OU ASSOCIATIVES

Expérience(s) professionnelle(s) dans le champ de l'animation

Emploi	Période	Employeur

VOTRE SITUATION A L'ENTRÉE EN FORMATION

☐ Salarié(e)	☐ Demandeur(se) d'emploi
Votre employeur : Raison sociale : Adresse : CP - Ville : Tél. : Mail : FINANCEMENT DE LA FORMATION PAR VOTRE EMPLOYEUR : ☐ Congé Formation (Projet de Transition Professionnelle) ☐ Plan de formation annuel de l'entreprise ☐ OPCO ☐ Contrat de professionnalisation ☐ Autre ☐ Reconnaissance Travailleur Handicapé	Vous êtes inscrit(e) ☐ France Travail ☐ Mission locale Nom de l'organisme : Adresse : CP - Ville : Nom du référent : Votre identifiant : Date de votre inscription : Indemnisation : ☐ ARE ☐ ASS ☐ RSA ☐ Non indemnisé(e) ☐ Reconnaissance Travailleur Handicapé Date de sortie du système scolaire : _____ Avez-vous déjà suivi une formation financée par la Région Bretagne ? ☐ oui ☐ non Dates à préciser _____

FINANCEMENT ENVISAGÉ

- Prise en charge de votre employeur ☐
- OPCO (préciser le nom) ☐
- France Travail ☐
- Financement Conseil Régional (Qualif Emploi Programme) ☐
- CPF ☐
- Financement Personnel ☐
- Contrat d'apprentissage ☐
- Autres (préciser) ☐

Si vous avez déjà obtenu un plan de financement, joignez à ce dossier l'attestation de l'employeur ou de l'organisme.

STRUCTURE POUR L'ALTERNANCE

Nom de la structure :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mail :

Responsable de la structure :

Nom : Prénom :

Téléphone : Mail :

Tuteur(trice) :

Nom : Prénom :

Téléphone : Mail :

Conditions Générales de Vente (CGV)

☐ Je certifie avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente disponibles à l'adresse suivante : <https://cemea-formation.com/CGV>

☐ J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.



Fait à _____ le _____

Signature :

La formation est accessible aux personnes en situation de handicap ; une aide individualisée peut être faite auprès de la référente handicap

Hélène LE JUGE – hlejuge@cemea-bretagne.fr

AUTORISATION DU REPRESENTANT LEGAL – CANDIDATS MINEURS

Je soussigné(e), en qualité de ⁽¹⁾ père, mère, ou
représentant légal, autorise mon fils, ma fille mineur(e)⁽¹⁾

à suivre la formation CPJEPS AAVQ ALS.

Autorisation pour la prise de vue et la diffusion d'images photographiques et audiovisuelles

☐ J'autorise ☐ Je n'autorise pas

les Ceméa à diffuser les images et voix captées le représentant (voir détail ci-dessous) :

- Captation : Image et voix
- Exploitation : dans le cadre d'une association à but non lucratif d'intérêt public
- Reproduction : Tous supports et formats numériques connue et inconnus à ce jour
- Diffusion : Toute situation liée à l'activité de l'association en ligne et hors ligne
- Durée d'utilisation des données : illimitée
- Territoire géographique : tout territoire lié à l'activité des CEMEA

A _____, le _____

⁽¹⁾ rayer la mention inutile



PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

CPJEPS

Tout dossier incomplet ne sera pas traité

- ☐ 2 photos (**dont une à coller sur le dossier**)
- ☐ Photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité, (Carte d'identité recto-verso, passeport, carte de séjour)
- ☐ Autorisation parentale pour les candidats mineurs
- ☐ Copies de l'attestation de recensement **et** du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté pour les Français âgés entre 18 et 25 ans).
- ☐ Photocopie d'une attestation de formation relative au secourisme
- ☐ Photocopie des diplômes (scolaires et Jeunesse et Sports)
- ☐ Copie de l'attestation de droits à l'assurance maladie
- ☐ Attestation de prise en charge de l'employeur ou OPCO pour les salariés
- ☐ Pour les demandeurs d'emploi, une attestation France Travail (périodes d'inscription)
- ☐ La prescription "Mission Locale" pour les demandeurs d'emploi de moins de 26 ans
- ☐ Le Projet Personnalisé d'Accès à l'Emploi délivré par France Travail pour les demandeurs d'emploi de plus de 26 ans
- ☐ Attestation Reconnaissance Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH)
- ☐ Lettre de motivation dactylographiée (1 à 2 pages) présentant votre projet professionnel, vos expériences, vos motivations,...
- ☐ Un curriculum-vitae détaillé (expériences professionnelles et bénévoles)

Dossier d'inscription à renvoyer dûment complété, signé et accompagné des pièces à :
CEMEA – CENTRE DELTA – 4 BD DE CREAC'H GWEN – 29000 QUIMPER