

CPJEPS «Animateur»

Mention «**Animateur d'Activités et de Vie Quotidienne**»

Parcours complet

Parcours partiel :
précisez les UC en rattrapage :

.....

BPJEPS «Animateur»

Mention «**Loisirs Tous Publics**»

Parcours complet

Parcours partiel :
précisez les UC en rattrapage :

.....

DEJEPS «Animation socio-éducative ou culturelle»

Mention «**Développement de projets, territoires et réseaux**»

Parcours complet

Parcours partiel :
précisez les UC en rattrapage :

.....

DESJEPS «Animation socio-éducative ou culturelle»

Mention «**Direction de structure et de projet**»

Parcours complet

Parcours partiel :
précisez les UC en rattrapage :

.....

COORDONNEES PERSONNELLES

Photo obligatoire

NOM : Prénom :

Sexe : F M

Date de naissance : Lieu :

Département

N° de sécurité sociale :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Adresse mail (obligatoire) :

VOS DIPLÔMES ET QUALIFICATIONS

POUR TOUS LES DIPLÔMES ET TITRES CITÉS, MERCI DE FOURNIR UNE PHOTOCOPIE

Votre qualification :

Complétez les cases correspondantes et précisez l'année d'obtention des diplômes

NIVEAU 6	NIVEAU 5	NIVEAU 4	NIVEAU 3	NIVEAU 2	NIVEAU 1	Autres diplômes
CAP	BEP Préqualification aux métiers de l'animation	Baccalauréat <i>(Précisez l'option)</i>	DEUG – DUT BTS <i>(Précisez l'option)</i>	Licence Maîtrise <i>(Précisez l'option)</i>	Tout diplôme Bac + 5 et +	<i>Précisez</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :

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

cochez la case correspondante et précisez la date d'obtention

Diplôme fédéral <i>(Précisez)</i>	BAFA	BAFD	BASE	BAPAAT	BEES <i>(Précisez l'option)</i>	BEATEP BPJEPS <i>(Précisez l'option)</i>	DEFA DEJEPS	Autre <i>(Précisez)</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :

Possédez-vous :

(Obligatoire)

L'AFPS : oui non

Le PSC1 ou PSC2 : oui non

Etes-vous inscrit(e) à une session prochainement ? oui précisez la date :

non

VOS EXPERIENCES PROFESSIONNELLES ET/OU ASSOCIATIVES

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

Emploi	Périodes	Employeur

VOTRE SITUATION À L'ENTRÉE EN FORMATION

- Salarié(e)
- Demandeur d'emploi.....
- Contrat d'apprentissage
- Autre : Précisez :

SITUATION PROFESSIONNELLE / D'ALTERNANCE

Nom de la structure :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Mail :

Coordonnées responsable de la structure :

Nom : Prénom : Tél :

Mail :

Cordonnées tuteur(trice) :

Nom : Prénom : Tél :

Mail :

LE(S) PLAN(S) DE FINANCEMENT(S) ENVISAGÉ(S)

* Structure

* OPCO

* Pôle emploi

* SESAME

* Personnel

* Autres (précisez).....

***Si vous avez déjà obtenu un plan de financement,
Joignez à ce dossier l'attestation de la structure ou de l'organisme.***

CGV – Conditions Générales de Vente

Je certifie avoir pris connaissances des Conditions Générales de vente disponibles à l'adresse suivante

<https://cemea-formation.com/CGV/>

**Le dossier d'inscription doit être renvoyé dûment complété
à l'adresse suivante : CEMEA Rhône-Alpes : 3, cours Saint André - 38800 PONT DE CLAIX**