

Parcours Complet

Parcours partiel : précisez les BC en rattrapage :

COORDONNEES PERSONNELLES :



Nom : Prénom : Sexe : F M

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

Code postal : Ville :

Adresse mail (obligatoire) :

Téléphone fixe :

Téléphone portable :

Avez-vous une RQTH* : Oui Non

*Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé



Le parcours de formation des personnes en situation de handicap peut faire l'objet d'aménagement. Nous proposons un accompagnement spécifique.

Notre référence handicap est Chloé MAGNIN : c.magnin@cemearhonealpes.org



Le dossier d'inscription doit être renvoyé dûment complété et envoyé :

par mail : secretariat@cemearhonealpes.org **OU**

par courrier : à l'adresse des CEMÉA Rhône-Alpes : 3, cours Saint André - 38800 PONT DE CLAIX

RAPPEL DES PRÉ-REQUIS

- Être titulaire de l'une des attestations de formation relative au secourisme suivante (en cours de validité) : PSC1, AFPS, PSE1, PSE2, AFGSU, SST.
- Être titulaire d'un diplôme de niveau IV du champ de l'animation, du sport, ou de l'intervention sociale, enregistré au RNCP
OU être titulaire d'un diplôme de niveau V enregistré au RNCP
OU attester d'un niveau de formation correspondant à un niveau IV et se prévaloir d'une expérience d'animation de six mois : fournir le(s) justificatif(s)
OU justifier de vingt-quatre mois d'activités professionnelles ou bénévoles, correspondant à 1600 heures minimum.

DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER

- Le dossier complété avec les pièces ci-dessus
- Un CV
- Une lettre de motivation
- Une photocopie des diplômes obtenus (scolaires-professionnels)
- Une photocopie recto-verso de votre carte d'identité ou passeport (en cours de validité)
- La copie de votre fiche de poste faisant apparaître les missions de coordination
- Une attestation de votre employeur qui vous positionne sur de la coordination d'un projet d'action en lien avec le niveau du diplôme
- Une photocopie du diplôme de votre tuteur.ice
- Pour les personnes de nationalité française et de moins de 25 ans (code du service national - Article L114-6) :
 - une photocopie de l'attestation de recensement
 - une copie du certificat individuel de participation à la journée d'appel de préparation à la défense (JAPD) ou du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté (JDC) ou du certificat d'exemption



VOS DIPLÔMES ET QUALIFICATIONS

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

Votre qualification :

Compétez les cases correspondantes et précisez l'année 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 <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 l'option :</i>	Précisez
<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 dans le champ de l'animation et du sport :

cochez la case correspondante et précisez la date d'obtention

DIPLÔME FÉDÉRAL <i>Précisez :</i>	BAFA	BAFD	BAPAAT / CPJEPS	BEES <i>Précisez :</i>	BEATEP / BPJEPS	DEFA / DEJEPS <i>Précisez :</i>	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"/>
Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :



SITUATION PROFESSIONNELLE / D'ALTERNANCE

Je recherche une structure pour mon alternance

J'ai une structure

Nom de la structure :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Nom du responsable de la structure :

Mail :

Téléphone

Fonction :

Statut dans la structure :

Je suis en :

CDI CDD Contrat d'apprentissage Contrat de professionnalisation

Autres :

Cordonnées tuteur.rice (obligatoire pour l'entrée en formation)* :

M. Mme Nom : Prénom :

Mail :

Téléphone Fonction :

Diplôme(s) obtenu(s) :

Nombre d'années d'expériences sur le poste :

*pour assurer le tutorat d'un stagiaire en formation, il faut à minima avoir le diplôme de la formation ou un équivalent



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

- Employeur
- OPCO
- Contrat d'apprentissage
- Contrat de professionnalisation
- Pôle emploi
- CPF
- 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.

Selon la situation professionnelle :

- Attestation de la structure s'engageant pour la réalisation de votre alternance (Statut, type de contrat de travail...)
- Attestation de financement du fonds de formation ou photocopie de la demande de prise en charge financière de la formation.

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 règlement intérieur applicable aux stagiaires des formations mises en œuvre par les CEMÉA Rhône-Alpes est disponible sur :

<https://www.cemearhonealpes.org/les-formations-des-cemea-rhone-alpes/les-formations-professionnelles/la-formation-dejeps>

