

FICHE D'INSCRIPTION

- BAPAAAT
 BPJEPS LTP
 BPJEPS AS
 DEJEPS



Etat civil

Nom : Prénom :
Sexe : Féminin Masculin
Date et lieu de naissance : à
Numéro de sécurité sociale
Adresse personnelle :
Code postal Ville
Courriel :@.....
Téléphone portable : Téléphone fixe :
Téléphone professionnel :

Situation du candidat

- Salarié(e)**
Profession : Fonction précise :
Type de contrat : Contrat à Durée Indéterminée Contrat à Durée Déterminée
Contrat d'apprentissage
Structure :
Adresse:
Code postal : Ville
Courriel :@.....
Téléphone portable : Téléphone fixe :
Statut de l'employeur :
Association loi 1901 Etablissement public Collectivité territoriale
Autres (précisez) :
- Demandeur d'emploi depuis le**
Dernier emploi exercé (profession et/ou fonction) :
Dernier employeur :
Avez-vous déposé une demande de Projet Personnalisée d'Accès à l'Emploi
auprès du pole emploi: Oui Non

Aspects administratifs de la formation

Titulaire de l'attestation TEP **Oui** **Non**

- Si oui, merci de joindre une copie au présent dossier

- Si non, merci de nous indiquer la date d'envoi du dossier auprès de l'ARFA :

Aspects financiers de la formation

Départ en formation dans le cadre :

- Prise en charge par l'employeur
- Contrat d'apprentissage
- Congé Individuel de Formation (C.I.F.)
- Autre dispositif Préciser :

Fait à le Signature

PIECES COMPLEMENTAIRES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- Photocopie de la pièce d'identité
- Copie de l'attestation de recensement ou du certificat individuel de participation à la Journée de Défense et de la Citoyenneté (pour les moins de 25 ans)
- Pièces justifiant des dispenses et équivalences de droit (brevets, diplômes, certificats et/ou attestations des employeurs)
- Attestation relative au secourisme (PSC1, AFPS, ...)
- Attestations justifiant des expériences dans l'animation
- Attestation de réussite au TEP
- Un document élaboré par le candidat présentant son expérience professionnelle et/ou bénévole, ses motivations et son projet (2 à 4 pages manuscrites),
- 1 curriculum vitae,
- 2 photos d'identité avec votre nom et prénom au verso,
- 5 timbres, au tarif en vigueur,
- L'attestation de prise en charge de la formation à remplir par l'employeur.

Dossier à renvoyer à l'adresse suivante :

CEMEA Ile de France – INFOP
65 Rue des Cités
93306 Aubervilliers cedex