

Dossier d'inscription

Retourner à :
Trajectoire Formation
13 avenue Léon Blum
25200 MONTBÉLIARD

contact@trajectoire-formation.com
www.trajectoire-formation.com
Tél. : 03 81 96 70 92

**Attention : vérifiez que votre dossier soit complet avant envoi :
pièces administratives et présentation de la candidature**

Contact dossier d'inscription : catherine.lopez@trajectoire-formation.com

Pièces administratives à joindre accompagnées de la présentation de la candidature (voir page 5)

- 2 photos d'identité récentes (35mm x 45mm)
- 50 € de frais de dossier (gratuit pour les demandeurs d'emploi)
- 2 timbres tarif normal
- 1 photocopie recto/verso de votre pièce d'identité en cours de validité
- la fiche cerfa complétée et signée => fiche page 6
- un CV actualisé
- PSC1 ou diplôme équivalent
- copie des diplômes, attestations de travail, attestation d'employeur, etc....
- tout document justifiant d'une situation particulière (MDPH, certificat médical si RQTH etc....).
- pour les candidats âgés de moins de 25 ans : une photocopie du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense ou une photocopie de l'attestation de recensement pour les personnes n'ayant pas encore effectué la journée d'appel

1 / Présentation générale du candidat

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille : Nationalité :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse complète : Rue :

Code Postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. travail :

Tél. portable :

Courriel :

Personne à contacter en cas d'urgence :

Tél. :

Situation familiale : Marié(e) Célibataire Vie maritale Divorcé Pacsé

Nombre d'enfants : dont à charge : Age des enfants :

Numéro de sécurité sociale :

Caisse de sécurité sociale :

Dernier diplôme scolaire obtenu : **Joindre copie**

Année d'obtention :

Date de sortie du système scolaire :

Autres diplômes ? Précisez :

Permis de conduire : oui non Salarié**Remplissez la fiche 3** Demandeur d'emploi : de - 1 an de + 1 an**Remplissez la fiche 4** Bénéficiaire du RSA Si oui : allocataire Ayant droit Reconnaissance de Travailleur Handicapé

Si oui, joindre la décision de la MDPH (Maison Départementale des Travailleurs Handicapés) et un certificat médical d'aptitude :

- **au suivi de la formation**- **à l'exercice du métier préparé**

2 / Fiche personne salariée (si personne non salariée passer à la page suivante)

Employeur

- Raison sociale :
- Adresse du siège social :
- Tél. : Fax :
- Courriel :
- Statut juridique de l'employeur :
- Nom du responsable : Fonction:

Lieu de travail

- Adresse :
- Tél. : Fax :
- Courriel :
- Nom de votre responsable :

Salarié(e)

- Depuis quand êtes-vous salarié(e) dans cette entreprise ?
- Quelle forme de contrat ?
 - CDI
 - CDD : Type de contrat :
Date de début et de fin de contrat :
 - Autres préciser :

Fonction occupée :

Durée hebdomadaire de travail :

• Quelle prise en charge des frais de formation envisagez-vous ? **(pour les salariés, joindre obligatoirement une attestation de prise en charge par l'employeur ou par l'OPCA)**

- Plan de formation
- Période de professionnalisation
- Autre financement : Précisez lequel ? (contrat aidés, professionnalisation, ...)
- CIF/CDI
- CIF CDD
- Collectivités

.....

2 / Fiche demandeur d'emploi

• Adresse et téléphone du Pôle Emploi auquel vous êtes rattaché(e) :

• Date d'inscription à Pôle Emploi :

• Identifiant Pôle Emploi :

• Nom de votre référent professionnel Pôle Emploi :

• Percevez-vous une rémunération Pôle Emploi ? OUI NON

joignez une copie de votre
attestation d'inscription

info :
dans tous les cas vous devez
joindre un avis de situation
datant de moins d'un mois

• Quel autre type de rémunération percevez-vous ?

• Quelle prise en charge des frais de formation envisagez-vous ?



*Attention : si vous sollicitez un financement du Conseil Régional de Bourgogne Franche-Comté, vous devez obligatoirement présenter une prescription d'une formation Région Bourgogne Franche-Comté fournie par Pôle Emploi, Mission Locale, Cap Emploi.

Conditions d'inscription

Cette formation est ouverte à toute personne (salarié, demandeur d'emploi ...) ayant :

Dans tous les cas, être titulaire du PSCI (ou équivalent).

ET :

- Etre titulaire d'un diplôme de niveau IV du champ de l'animation inscrit au Répertoire National des Certifications Professionnelles ;
- Ou être titulaire d'un diplôme de niveau III inscrit au Répertoire National des Certifications Professionnelles ;
- Ou attester d'un niveau de formation correspondant à un niveau IV et pouvoir se prévaloir d'une expérience d'animation de six mois ;
- Ou justifier de vingt-quatre mois d'activité professionnelle ou bénévole (correspondant à 1 600 heures minimum), quel que soit le domaine.

ATTENTION : Joindre obligatoirement les justificatifs d'accès à la formation (diplômes, certificats de travail, attestations d'emploi, d'expérience, etc ...).

Épreuves d'admission

- La remise d'un dossier de candidature de 10 à 15 pages (voir ci-dessous) ;
- Une épreuve écrite de 3 heures sur table ;
- Et un entretien.

L'admission en formation est décidée à l'issue des 3 épreuves.

Présentation de votre candidature

L'analyse de la présentation de votre candidature fait l'objet d'une évaluation comptant pour l'admission en formation.

Rédigez 10 à 15 pages concernant les points ci-dessous :

- 1 - Présentez votre parcours formatif
- 2 - Présentez votre parcours professionnel
- 3 - Présentez votre projet de formation
- 4 - Présentez votre projet d'évolution professionnelle.

Choix des Unités Capitalisables (UC)

Pour les personnes souhaitant suivre la formation en modulaire, merci d'indiquer les UC choisies :

- UC1 : Conception de projet d'action de développement social local
- UC2 : Coordonner la mise en œuvre d'un projet d'action
- UC3 : Conduire des démarches pédagogiques et des actions de formation dans une perspective socioéducative
- UC4 : Animer en sécurité dans le champ d'activité

Contact pédagogique

claire.pfauwadel@trajectoire-formation.com



N° 85-0236
Instruction n° 90-051-
JS du 15 février
1990

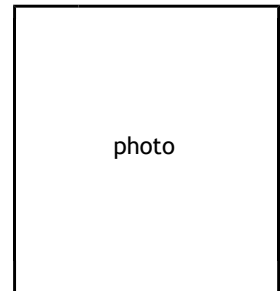
N° LIVRET : «N»

Nom patronymique :
(nom de naissance)

Nom d'usage :
(facultatif) c'est-à-dire nom de l'époux(se), veuf(ve), de l'ex-conjoint dont l'intéressée est divorcée ; nom de l'autre parent, accolé au nom patronymique

Prénoms :

Date de naissance :



Lieu de naissance :

Département de naissance :
(Nom et N°)

Adresse personnelle :

Téléphone :

Adresse mail :

Renseignements complémentaires :

Diplômes scolaires ou universitaires ou attestations de formation ou équivalences *

Documents attestant des qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités physiques et sportives *

Documents attestant des qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités socio-culturelles *

**Le candidat doit joindre les différents documents attestant de ses qualifications*

Signature
de l'intéressé(e)

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce livret. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès de la direction régionale de la jeunesse et des sports du lieu de votre domicile.