

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

Contact dossier d'inscription : herve.sellier@trajectoire-formation.com

Listes des pièces administratives à joindre :

- 50 € de frais de dossier (**gratuits** pour les demandeurs d'emploi)
- 2 photos d'identité récentes (35mm x 45mm)
- 2 timbres tarif normal
- 1 photocopie recto/verso de votre pièce d'identité en cours de validité
- La fiche CERFA (voir page 7) complétée et signée
- Un CV actualisé
- PSC1 ou diplôme équivalent
- **Présentation de votre candidature** : 1 ou 2 pages présentant vos expériences dans le secteur de l'animation et vos motivations à vous engager en formation BPJEPS Animation Culturelle.
- 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

PRÉSENTATION GÉNÉRALE DU CANDIDAT

Nom : Prénom :
Nom de jeune fille : Nationalité :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Adresse complète :
Code Postal : Ville :
Tél. domicile :
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 :

Diplômes (!\ à fournir)

Dernier diplôme scolaire obtenu :
Année d'obtention :
Autres diplômes ? Précisez :
.....
Date de sortie du système scolaire :

Permis de conduire : Oui Non Véhicule personnel : Oui Non

Salarié
Remplir la fiche 3

Demandeur d'emploi : Oui Non
Remplir la fiche 4

Bénéficiaire du RSA Oui Non

Si oui, à quel titre Allocataire Ayant droit
Date de début RSA :/...../.....

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

Si non salarié(e) passez 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 quelle date 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, précisez

Fonction occupée :

Durée hebdomadaire de travail :

• Quel dispositif de 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'OPCO)**

- | | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Compte Personnel de Formation Monétisé | <input type="checkbox"/> | CPF Transition professionnelle |
| <input type="checkbox"/> | Fonds propres employeur | <input type="checkbox"/> | Fonds propres stagiaire |
| <input type="checkbox"/> | Contrat d'apprentissage | <input type="checkbox"/> | Contrat de professionnalisation |
| <input type="checkbox"/> | Pro A – Reconversion ou promotion par l'alternance | <input type="checkbox"/> | Plan de Développement des Compétences |
| <input type="checkbox"/> | Autre financement : Précisez lesquels ? (Contrats aidés, ...) | | |

.....
.....
.....

JE SUIS DEMANDEUR(SE) D'EMPLOI

- Adresse et téléphone du Pôle Emploi/Mission locale/Cap Emploi auquel vous êtes rattaché(e) :

.....
.....

- Date d'inscription à Pôle Emploi/Mission locale/Cap Emploi :

.....
(Joindre la copie de votre attestation d'inscription)

- Identifiant Pôle Emploi :

.....

- Nom de votre prescripteur/orienteur :

.....

Adresse mail de votre

prescripteur/orienteur :@.....

- Percevez-vous une rémunération Pôle Emploi ? OUI NON

(Joindre la copie de l'avis de situation délivré par Pôle Emploi)

- Quel autre type de rémunération percevez-vous ?

.....

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

.....

.....

RAPPEL CONDITIONS D'ACCÈS A LA FORMATION

Cette formation est ouverte à toute personne (salarié(e)s, demandeurs d'emploi ...) :

Le(la) candidat(e) doit :

- Être titulaire de l'une des attestations de formation relative au secourisme suivante :
 - « Prévention et secours civique de niveau 1 » (PSC1) ou « attestation de formation aux premiers secours » (AFPS) ;
 - « Premier secours en équipe de niveau 1 » (PSE 1) en cours de validité
 - « Premier secours en équipe de niveau 2 » (PSE 2) en cours de validité
 - « Attestation de formation aux gestes et soins d'urgence » (AFGSU) de niveau 1 ou de niveau 2 en cours de validité
 - « Certificat de sauveteur secouriste du travail » (STT) en cours de validité
- Être capable de justifier d'une expérience d'animateur(trice) professionnel(le) ou non professionnelle auprès d'un groupe d'une durée minimale de 200 heures au moyen d'une attestation délivrée par la ou les structures d'accueil.
- Être capable de produire un dossier comportant un récapitulatif de sa pratique personnelle dans un support d'activité culturelle prenant la forme d'un portfolio argumenté présentant les pratiques artistiques ou culturelles du candidat

Dispense des exigences préalables à l'entrée en formation :

- Est dispensé de l'expérience d'animateur(trice) professionnel(le) ou non professionnelle auprès d'un groupe d'une durée minimale de 200 heures, le(la) candidate titulaire de l'un des diplômes suivants :
 - Brevet d'aptitude à l'animation socio-éducative (BASE)
 - Brevet d'aptitude aux fonctions d'animateur (BAFA)
 - Brevet d'aptitude aux fonctions de directeur (BAFD)
 - Brevet d'aptitude professionnel d'assistant animateur technicien (BAPAAT)
 - Certificat de qualification professionnelle (CQP) « animateur périscolaire »
 - Bac pro Service de Proximité et de Vie Locale
 - Bac pro agricole
 - Brevet professionnel du Ministère de l'Agriculture
 - BPJEPS
- Est dispensé de la production du portfolio, le(la) candidat(e) titulaire de l'un des diplômes suivants :
 - Baccalauréat art appliqué
 - Baccalauréat technique musique et danse
 - Baccalauréat art plastique
 - Baccalauréat cinéma et théâtre
 - Les supports techniques du brevet d'aptitude professionnel d'assistant animateur technicien – BAPAAT (toutes options : « loisirs du jeune et de l'enfant », « loisirs tous publics dans les sites et structures d'accueil collectif », « loisirs de pleine nature ») suivants :
 - Activités théâtrales
 - Activités plastiques
 - Images et son/radio
 - Arts et traditions populaires
 - Activités d'expression corporelle
 - Livres, lecture, écriture
 - Activités musicales

ÉPREUVES D'ADMISSION

- La remise d'un **dossier de candidature de 1 à 2 pages** présentant vos expériences dans le secteur de l'animation et vos motivations à vous engager en formation BPJEPS Spécialité animateur Mention Animation Culturelle ;
- La remise d'un dossier comportant un récapitulatif de votre pratique personnelle dans un support d'activité culturelle prenant la forme d'un **portfolio argumenté** ;
- Une **épreuve écrite** de 3 heures sur table ;
- Et un **entretien individuel**.

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

Choix des Unités Capitalisables (UC)

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

- UC1 : Encadrer tout public dans tout lieu et toute structure
- UC2 : Mettre en œuvre un projet d'animation s'inscrivant dans le projet de la structure
- UC3 : Conduire une action d'animation dans le champ des activités culturelles
- UC4 : Mobiliser les démarches d'éducation populaire pour mettre en œuvre des activités d'animation culturelles

Contact pédagogique

herve.sellier@trajectoire-formation.com



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

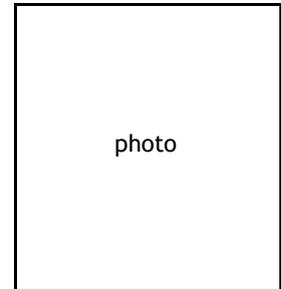
N° LIVRET : «N»

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.