BPJEPS Spécialité Animateur Mention Animation Culturelle

Dossier d'inscription

Retourner à :

Trajectoire Formation [contact@trajectoire-formation.com](mailto:contact@trajectoire-formation.com)

13 avenue Léon Blum [www.trajectoire-formation.com](http://www.trajectoire-formation.com/)

25200 MONTBÉLIARD Tél. : 03 81 96 70 92

**/!\ Attention : vérifiez que votre dossier soit complet avant envoi**

Contact dossier d’inscription : [anna.vallat@trajectoire-formation.com](mailto:anna.vallat@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 :  ***Remplir la fiche 4*** |  | Oui | Non |
| Bénéficiaire du RSA |  | Oui | Non |
| Si oui, à quel titre Date de début RSA : |  | 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***

## JE SUIS SALARIE(E)

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)***

Compte Personnel de Formation Monétisé Fonds propres employeur

Contrat d’apprentissage

Pro A – Reconversion ou promotion par l’alternanc

CPF Transition professionnelle Fonds propres stagiaire Contrat de professionnalisation

Plan de Développement des Compétences

e

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](mailto:herve.sellier@trajectoire-formation.com)



*cerfa*

N°85-0236

N° LIVRET : «N»

Instruction n°90-051- JS du 15 février 1990

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N**om patronymique : |  |  |
| (nom de naissance) |  |  |
| **N**om d’usage : |  |  |
| (facultatif) c'est-à-dire nom de l’époux(se), veuf(ve), de l’ex-conjoint dont l’intéressée | | photo |
| est divorcée ; nom de l’autre parent, accolé au nom patronymique | | |
| **P**rénoms : |  |  |
| **D**ate de naissance : |  |  |
| **L**ieu de naissance : | Département de naissance : | |

### (Nom et N°)

**A**dresse personnelle :

### **T**éléphone :

**A**dresse 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.