

Dossier d'inscription aux sélections du CPJEPS "Animateur d'activités de vie quotidienne"



Formation
du 24 novembre 2022 au 30 juin 2023
à Laval

date limite d'inscription :
05 OCTOBRE 2022

■ Etat Civil

| | | | | | |
|-----------------------------|---------------------------|---|----------------------|-------|----------------------|
| Nom | <input type="text"/> | Photo | | | |
| Prénom | <input type="text"/> | | | | |
| Nom de jeune fille | <input type="text"/> | | | | |
| Date de naissance | <input type="text"/> | Ville de naissance (et pays si nécessaire) | <input type="text"/> | | |
| Nationalité | <input type="text"/> | N° Sécurité sociale | <input type="text"/> | Clé : | <input type="text"/> |
| Adresse –CP - Ville | <input type="text"/> | | | | |
| N° de téléphone | fixe <input type="text"/> | port. <input type="text"/> | | | |
| E-mail (important) | <input type="text"/> | | | | |

■ Votre statut durant la formation

Demandeur-euse d'emploi

salarié-e

sous contrat d'apprentissage

Êtes-vous adhérent à la Ligue de l'enseignement ? OUI NON

Si oui, êtes-vous bénévole responsable de section membre du Conseil d'Administration

Avez-vous suivi une formation quelle qu'elle soit, ou été salarié.e à la Ligue de l'enseignement ?

(BAFA, CQP, PSC1, formation bénévole, emploi,...) précisez :

■ Formation

Merci de préciser si vous êtes titulaire d'une certification ou diplômes ci-dessous,
et si oui, joindre la copie :

| | |
|--------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | BAFA |
| <input type="checkbox"/> | BAFA + attestation de de 168 h minimum d'animation effectuées après l'obtention du BAFA |
| <input type="checkbox"/> | CAP PE « petite enfance » |
| <input type="checkbox"/> | CAP AEPE « accompagnant éducatif de la petite enfance » |
| <input type="checkbox"/> | CQP AP « animateur périscolaire » |
| <input type="checkbox"/> | Autre CQP à finalité professionnelle : lequel : |
| <input type="checkbox"/> | DEAES « diplôme accompagnement éducatif et social » |
| <input type="checkbox"/> | BAPAAT option nature de pleine nature |

Vous êtes titulaire du PSC1 ou STT : oui non *

*** votre devez impérativement être titulaire du PSC1 (formation aux premiers secours) avant le passage des sélections d'entrée**

■ Expérience

Expérience dans le champ de l'animation :

■ Motivation

■ Avez-vous un projet professionnel ?

(fonctions, type de structure envisagée, public souhaité,...)

■ Connaissance du métier d'animateur

Expliquez en une dizaine de lignes, ce qu'est pour vous un « animateur d'activités de vie quotidienne » :

■ Structure de stage

Quelle sera votre structure de stage (si vous l'avez déjà trouvée ou seulement des contacts) :

VOTRE SITUATION ACTUELLE

■ Vous êtes demandeur.euse d'emploi

| | |
|---|--------------------------|
| Date d'inscription au Pôle emploi : | n° d'identifiant : |
|---|--------------------------|

| | | |
|--|-------------------|-------------------------------------|
| vous bénéficiez (ou bénéficierez) toujours de droits Pôle emploi le 1^{er} jour de l'entrée en formation : | | |
| OUI <input type="checkbox"/> | | NON <input type="checkbox"/> |
| date à laquelle vos droits s'arrêtent (avant la fin de vos droits, à vérifier auprès du Pôle emploi s'ils sont rechargeables ou pas) |/...../..... | |

■ Vous êtes salarié.e et votre employeur finance tout ou partiellement votre parcours de formation

Quel est le mode de financement envisagé :

CPF contrat pro reconversion apprentissage autre :

Merci d'indiquer les coordonnées précises de votre employeur afin que nous prenions contact avec lui :

Nom de la structure Employeur

Personne à contacter

adresse précise

tel et mail

Poste occupé :

| | | | | |
|----------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------|--|
| Temps plein : | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> | Temps partiel : | Nbre d'heures /sem. : |
| CDI | OUI <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> | CDD | Date de fin de contrat :/...../..... |

■ Réunions d'informations et sélections

REUNIONS D'INFORMATIONS COLLECTIVES non obligatoires mais conseillées (à cocher)
Présence sur inscription au 02 43 53 07 17 stephane.marchand@laligue53.org

| | | |
|-----------------------|--|--------------------------|
| Lieu | Ligue de l'enseignement – FAL53 – 31 allée du Vieux St-Louis à Laval | |
| Dates au choix | mardi 06 SEPTEMBRE 2022 (10 h) | <input type="checkbox"/> |
| | mercredi 14 SEPTEMBRE 2022 () | <input type="checkbox"/> |
| | Jeudi 22 SEPTEMBRE 2022 () | <input type="checkbox"/> |

Si demandeur-deuse d'emploi, mon num. d'identifiant est le suivant :

« j'atteste sur l'honneur que toutes les informations indiquées dans le présent dossier sont exactes »

Date : signature :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e)autorise la Ligue de l'enseignement - FAL 53 à utiliser les photos et vidéos prises pendant la formation pour toutes publications et diffusions sans limitation de durée.

Signature :

COMMENT AVEZ-VOUS SU QUE CETTE FORMATION ÉTAIT MISE EN PLACE

SITE INTERNET DRDJS BOUCHE À OREILLE
 PÔLE EMPLOI/MISSION LOCALE SALON/FORUM
 PORTE OUVERTE AUTRE :

Récapitulatif des pièces à joindre au dossier

| | |
|--|---|
| Documents à fournir (quelle que soit votre situation) | <ul style="list-style-type: none">• Le présent dossier avec 1 photo d'identité page 1 (<i>indiquer nom et prénom au dos</i>)• Un C.V. actualisé• Attestation du PSC1 ou STT en cours de validité (devra impérativement être fourni avant les sélections)• Copie recto – verso d'une pièce d'identité (ou passeport, permis de conduire)• Un chèque de 40 € libellé à l'ordre de « FAL53 » pour les frais d'inscription <i>(n'est restitué que dans le cas où vous annulez votre inscription avant les sélections)</i>• Copie attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de la préparation à la défense pour les français de moins de 25 ans |
| Dispenses et / ou équivalences | <ul style="list-style-type: none">• Si vous êtes titulaire d'une certification ou diplômes cités en page 2 du dossier, merci de joindre une copie. |
| Vous êtes DEMANDEUR.EUSE D'EMPLOI | <ul style="list-style-type: none">• Courrier d'inscription au Pôle emploi• Fiche de prescription de votre conseiller (non obligatoire) |
| Vous êtes SALARIE.E | <ul style="list-style-type: none">• Courrier d'engagement de l'employeur pour la prise en charge du coût de la formation |
| Vous êtes en situation de HANDICAP | <ul style="list-style-type: none">• Le courrier de notification du handicap de la MDPH• Si nécessité d'aménager le cas échéant les sélections, la formation ou les épreuves certificatives selon la certification visée : fournir un courrier d'un médecin agréé par la FFH ou par la FFSA ou désigné par la CDAPH |

Les informations et documents demandés sont indispensables à la gestion du dossier qui ne sera pas instruit si incomplet

**Retour du dossier complet à
FAL53
à l'attention de Stéphane MARCHAND
31 allée du Vieux St-Louis – 53000 LAVAL**

Renseignements : Tel : 02 43 53 07 17 – mail : stephane.marchand@laligue53.org