

SPECIALITE : Animateur

MENTION : Loisirs tous publics

**Je suis candidat(e) à la formation BPJEPS
Du 18 mars 2019 au 18 mars 2020**

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse

N° : Rue :

Code Postal : Ville :

Tel pers : Mobile :

Votre Mail :

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : Prénom :

Tel pers : Tel prof :

Joindre
trois
Photos

Pièces à nous transmettre

- Le dossier d'inscription**
- Une **Lettre de motivation** (Projet Professionnel en adéquation avec le diplôme)
- Un CV**
- Copie de votre **Carte Nationale d'Identité ou du passeport**
- 1 enveloppe timbrée** libellée à votre adresse personnelle + **5 timbres**
- Pour les candidats de moins de 25 ans Certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense**
- La fiche d'attestation de complétude du dossier d'inscription **DRJSCS** complétée (mais pas signée ni datée).
- Joindre **50 Euros** de frais d'inscription
- Si vous n'êtes pas salarié, l'attestation d'accueil de votre structure d'alternance

Exigences préalables pour l'accès à la formation

1 - Copie de l'une des attestations de formation relative au secourisme suivante :

PSC1 – AFPS – PSE1 – PSE2 – AFGSU – STT

2 - Copie d'une attestation délivrée par une structure d'accueil, justifiant d'une expérience d'animateur professionnelle ou non professionnelle auprès d'un groupe d'une durée de 200 heures

Ou copie de l'un des diplômes ou brevets suivants : BAPAAT – CQP « animateur périscolaire » - BAFA – BAFD – Brevet professionnel « service de proximité et vie locale » - baccalauréat professionnel agricole – brevet professionnel délivré par le ministère de l'agriculture – BPJEPS

Votre dossier doit être complet et transmis au plus tard le 18 janvier 2019 à :

Campus Léo Lagrange

Bât 29-2 au 33, Avenue du Dr Georges Levy 69200 Vénissieux- Tél : 04 78 78 01 70

Les modalités de financement de votre formation

(Cochez la case correspondante)

Votre formation est prise en charge par l'employeur

(Une convention de formation sera établie avec votre employeur)

Votre Fonction :

Type de contrat :

Temps de travail et type de structure :

Nom de la personne à contacter :

Sa fonction :

Nom de votre Tuteur :

Sa fonction et son diplôme :

Nom et adresse de votre employeur :

.....

Tel : Mail :

Signature et cachet de l'entreprise :

Prise en charge individuelle

Une convention de formation vous sera établie

Nom et adresse de votre structure d'accueil :

.....

Nom de votre Tuteur :

Sa fonction et son diplôme :

Autre

Précisez :

Nom et adresse de votre structure d'accueil :

Nom de votre Tuteur :

Sa fonction et son diplôme :

Fait à : le :

Signature