



BOURGOGNE

institut de formation, d'animation et de conseil

PHOTO
D'IDENTITÉ

Fiche d'inscription au BPJEPS 2018-2019

« LOISIRS TOUS PUBLICS »

Identification du candidat

Nom (de jeune fille)		Épouse	
Prénom		Nationalité	
Sexe <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F	Date de naissance / /	Lieu de naissance	Département
N° de sécurité sociale			
Adresse			
Code postal	Ville		
Téléphone domicile	Téléphone mobile	E-mail	

Identification de la formation

BPJEPS loisirs tous publics en alternance	Clôture des inscriptions : 18 août 2018
Test de sélection : 04/09/2018	

Validations ou diplômes dans l'animation (joindre les photocopies dans votre dossier)

BAFA <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Diplômé	BAFD <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Diplômé	BASE <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Diplômé	BAPAAT <input type="checkbox"/> En cours <input type="checkbox"/> Diplômé	<input type="checkbox"/> VAP / VAE :
---	---	---	---	--------------------------------------

Pièces à joindre au dossier (Seuls les dossiers complets seront acceptés)

- 3 timbres (tarif normal).
 - 1 photos d'identité (à fixer à la présente fiche).
 - Curriculum vitae.
 - Lettre présentant vos motivations à suivre cette formation (15 lignes min.).
 - Chèque de 20 € à l'ordre de l'ifac pour frais d'inscription (non remboursable).
 - Une photocopie de votre carte d'identité recto/verso
 - Photocopies de vos diplômes scolaires
 - Copie diplôme de secourisme (PSC1, AFPS, SST, PSE1 et 2, AFGUS)
 - Attestation justifiant une expérience dans l'animation
- Pour les hommes nés après le 31/12/1979 et les femmes nées après le 31/12/1982 :**
- Copie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense
- Pour les salariés**
- Attestation de l'employeur précisant les modalités de financement de la formation.
- Pour les demandeurs d'emploi**
- Notification d'admission ou de refus au titre des allocations chômage (à demander à votre antenne POLE EMPLOI).

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation

<input type="checkbox"/> Par la presse <input type="checkbox"/> Catalogue DRDJS <input type="checkbox"/> Par votre employeur <input type="checkbox"/> Par une relation <input type="checkbox"/> Internet	<input type="checkbox"/> Par un organisme - précisez : <input type="checkbox"/> Autre source d'information :
--	---

Remplissez le cadre qui correspond à votre situation lors de l'entrée en formation.

Complétez les informations ci dessous si vous êtes **salarie** lors de l'entrée en formation

En contrat depuis le / /

Nature du contrat (CDD, CDI...)

Date de fin de contrat : / /

Adresse de votre employeur

Code postal Ville

Téléphone Fax

Secteur d'activité

Votre fonction

Nom du responsable de la structure

Fonction du responsable de la structure

Nom et fonction du tuteur envisagé

Modalité de financement de la formation :

- Dans le cadre du plan de formation de l'entreprise
 Dans le cadre du congés individuel de formation (CIF)

- Vous envisagez de démissionner pour suivre cette formation
 Autre type de financement ou financement(s) complémentaire(s)
(Précisez) :

Complétez les informations ci-dessous si vous êtes **demandeur d'emploi** lors de l'entrée en formation

Inscrit au Pôle emploi depuis / /

Bénéficiaire de l'allocation chômage (ARE)

Autre type d'allocation chômage (précisez)

Demande d'inscription à un stage de formation (attestation Pôle emploi)

↙ Date / / Accepté Refusé En cours

Nombre de mois d'emploi à temps complets dans les 24 mois précédant l'entrée en formation

Complétez les informations ci dessous si vous êtes dans une **autre situation** lors de l'entrée en formation

Précisez laquelle

Indiquez les modalités de prise en charge de la formation envisagée

Diplômes divers

Diplômes de secourisme : AFPS PSC1 SST PSE1 ou 2 AFGUS SST
Diplômes de surveillant de baignade : OUI NON
Permis de conduire : OUI NON
Autres diplômes :

Expérience dans l'animation

À titre bénévole

Date	Durée	Fonction	Organisme

À titre professionnel

Date	Durée	Fonction	Organisme

Niveau d'enseignement général atteint

	Spécialité	Année
3 ^{ème}		
2 ^{nde}		
1 ^{ère}		
Terminale		
Cursus Universitaire		

Diplômes obtenus

Brevet des collèges Baccalauréat DEUG Autres :

Niveau d'enseignement professionnel atteint

	Spécialité	Année	Diplôme obtenu
CAP			<input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> non
BEP			<input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> non
Bac Pro			<input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> non
BTS			<input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> non
Autres			<input type="checkbox"/> Oui / <input type="checkbox"/> non

Divers

Sports pratiqués

Activités d'expression maîtrisées (Théâtre, dessin, peinture, musique)