Institut de Formation

FÉDÉRATION ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE

la ligue de l'enseignement

l'Europe s'engage en Région Sud Provence-Alpes-Côte d'Azur

RÉGION SUD PROVENCE ALPES CÔTE D'AZUR

Formation financée par la Région SUD-PACA dans le cadre du programme régional de formations « Filières stratégiques », pour la période 2018-2022 avec le concours de l'Union Européenne et du Fonds Social Européen (FSE)

Union Européenne Fonds social européen

BPJEPS Animation Sociale

ETAT CIVIL – RENSEIGNEMENTS DIVERS

Nom : …….. **Prénom :** ……
Nom de jeune fille : ……..
Adresse : ……
……
CP : …….. Ville : ……
Tél : ……Mobile : ……
Email : ……...

Date de naissance : ……Age : ……..
Ville et département de Naissance : ……
……
N° de sécurité sociale : ……...

Nationalité : ……...
Situation familiale : ……
Nombre d'enfants : ……

Carte d'identité ou titre de séjour : ……
…… Valable jusqu'au : ……..

Avez-vous le permis de conduire ? Le(s)quel(s) ? :
……..
Avez-vous un moyen de locomotion ?
☐OUI ☐NON

FORMATION INITIALE ET CONTINUE

Niveau Scolaire : ……..……
Diplômes scolaires : ……..
Dernière année de scolarisation :……

Diplômes professionnels :……
Stage de formation professionnelle :
Intitulé : ……..…..
……
Année : ……...
Organisme de formation :
……
Avez-vous déjà suivi une formation financée par la Région ?
☐ OUI ☐ NON
Parlez-vous une langue étrangère ? ☐ OUI ☐ NON
Si oui La(les)quelles ? :
……

Merci de joindre la copie de vos diplômes et votre CV + 2 photos d'identité

INFORMATIQUE

Niveau Informatique :
☐ AUCUN ☐Connaissances de base ☐ Expert

Quels logiciels utilisez-vous ?
……..
……

Dossier de can

De quels équipements disposez-vous à domicile ?

Ordinateur :	☐OUI	☐NON
Tablette :	☐OUI	☐NON
Smartphone :	☐OUI	☐NON

SITUATION FACE A L'EMPLOI

A- Vous Etes actuellement salarié :
Date d'embauche :
Nature de votre contrat :
Fonction occupée :
Nom de l'employeur :
Adresse :
CP : Ville :

B- Vous êtes actuellement demandeur d'emploi :
Date d'inscription Pôle Emploi :
Lieu d'inscription :
N° identifiant :
Nom de votre conseiller :

Percevez-vous des indemnités Pôle Emploi ?
☐OUI ☐NON
Nombre de jours accordés :
Date du premier versement :

Percevez-vous une autre allocation ?
☐OUI ☐NON
Si oui laquelle :

Avez-vous un conseiller Mission Locale ?
☐OUI ☐NON

La Ligue de l'enseignement Alpes de Haute Provence – FOL 04
9 Chemin des Alpilles, BP 9049 – 04991 Digne-les-Bains Cedex
Tel. : 04 92 30 91 12 – Fax : 04 92 30 91 01 – Mail : fol04formation@laligue-alpesdusud.org
Siret : 388 832 206 000 22 – Organisme de formation : 93 04 00050 04

l'Europe s'engage en Région Sud Provence-Alpes-Côte d'Azur
RÉGION SUD PROVENCE ALPES CÔTE D'AZUR

Formation financée par la Région SUD-PACA dans le cadre du programme régional de formations « Filières stratégiques », pour la période 2018-2022 avec le concours de l'Union Européenne et du Fonds Social Européen (FSE)

Union Européenne
Fonds social européen

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

Dernière expérience professionnelle :
Nom de l'entreprise : ……..
Date de début : Date de fin :
Nature du Contrat : …….
Description de poste : ……
…….....
……..

Expériences antérieures :
Entreprise, durée, fonctions
……..
……..
……..
……..
……..

Expériences acquises dans l'animation :
Poste, activités, responsabilités
……..
……..
……..
……..
……..

PROJET PROFESSIONNEL ET DE FORMATION

Votre démarche est-elle individuelle ? ☐OUI ☐NON
Avez-vous été conseillé ? ☐OUI ☐NON

Si oui, par :
☐POLE EMPLOI ☐MISSION LOCALE/JEUNES

☐AUTRE, merci de préciser : …….
……

Quel est votre projet professionnel et personnel en fin de formation ?
……..
……..
……..
……..
……..

Autres commentaires à propos de votre candidature :
……..
……..
……..

PROJET PROFESSIONNEL ET DE FORMATION (SUITE)

Etes-vous inscrit à une autre formation ? ☐OUI ☐NON

Si oui, laquelle et où ? :
…….
…….

Comment envisagez-vous le financement de votre formation ?

☐ Stagiaire de la formation professionnelle (Programme régional de formation)
☐ Demandeur d'emploi longue durée (RSA, Autre)
☐ Compte personnel d'activité
☐ Financement privé (par vos propres moyens)
☐ Financement interne entreprise ou collectivité
☐ Autre, précisez :
……..
……..

Je désire m'inscrire à cette formation et je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis :
Fait à : …….
Le : …….

Signature du candidat :

Réservé à la Ligue de L'Enseignement des AHP :
Dossier déposé le :
Interlocuteur :

Orientation, suite à donner :

La Ligue de l'enseignement Alpes de Haute Provence – FOL 04
9 Chemin des Alpilles, BP 9049 – 04991 Digne-les-Bains Cedex
Tel. : 04 92 30 91 12 – Fax : 04 92 30 91 01 – Mail : fol04formation@laligue-alpesdusud.org
Siret : 388 832 206 000 22 – Organisme de formation : 93 04 00050 04

l'Europe s'engage en Région Sud Provence-Alpes-Côte d'Azur
RÉGION SUD PROVENCE ALPES CÔTE D'AZUR

Formation financée par la Région SUD-PACA dans le cadre du programme régional de formations « Filières stratégiques », pour la période 2018-2022 avec le concours de l'Union Européenne et du Fonds Social Européen (FSE)

Union Européenne
Fonds social européen

FICHE COMPLEMENTAIRE
-BP JEPS spécialité « Animateur », Mention « Animation Sociale»-

DIPLOMES JEUNESSE ET SPORT

Êtes-vous titulaire du :

- BAFA : ☐
- BAFD : ☐
- BAPAAT : ☐
- BEATEP (spécialité) : ☐
- BPJEPS (mention) : ☐
- BEES (spécialité) : ☐
- CQP : ☐

AUTRES DIPLOMES

- Certificat de qualification professionnelle « animateur périscolaire » ☐
- Certificat de qualification professionnelle « animateur de loisirs sportifs » ☐
- Brevet d'aptitude aux fonctions d'animateur ☐
- Brevet d'aptitude aux fonctions de directeur ☐
- Baccalauréat professionnel « service de proximité et vie locale » ☐
- Baccalauréat professionnel agricole (toute option) ☐
- Brevet professionnel délivré par le ministre de l'Agriculture ; ☐
- Brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport ; ☐
- Baccalauréat professionnel ASSP « accompagnement soins et services à la personne » ☐
- Brevet d'études professionnelles « accompagnement soins et services à la personne » ☐
- Diplôme d'Etat d'auxiliaire de vie sociale (DEAVS) ☐
- Diplôme professionnel d'aide-soignant (DPAS) ☐
- Diplôme d'aide médico-psychologique (AMP) ☐
- Certificat d'aptitudes professionnelles « petite enfance » ☐
- Brevet d'études professionnelles « carrières sanitaires et sociales » ☐
- Brevet d'études professionnelles agricoles « services aux personnes » ☐
- Titre professionnel agent(e) de médiation, information, services ☐
- Titre professionnel technicien(ne) médiation services ☐
- Diplôme d'Etat de moniteur éducateur ☐
- Diplôme d'Etat d'accompagnant éducatif et social ☐
- Diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture ☐
- Diplôme d'Etat de technicien de l'intervention sociale et familiale. ☐

l'Europe s'engage en Région Sud Provence-Alpes-Côte d'Azur

RÉGION SUD PROVENCE ALPES CÔTE D'AZUR

Formation financée par la Région SUD-PACA dans le cadre du programme régional de formations « Filières stratégiques », pour la période 2018-2022 avec le concours de l'Union Européenne et du Fonds Social Européen (FSE)

Union Européenne Fonds social européen

Etes vous détenteur d'un des diplômes ou titres ci-dessous ?

- AFPS ☐
- PSC1 ☐
- SST ☐
- BNSSA ☐
- Surveillant de Baignade ☐

➢ **Exercez-vous une responsabilité au sein d'une association** ? ☐OUI ☐NON

Nom de l'association :

En qualité de : ☐Dirigeant ☐Entraineur ☐Animateur ☐Bénévole

➢ **Avez-vous déjà enseigné, animé ?** ☐OUI ☐NON

A titre bénévole ? ☐OUI ☐NON

A titre professionnel ? ☐OUI ☐NON

Précisez l'expérience, la structure, le lieu……..

……..

……

……..

……

Auprès de quel public ?

Petite enfance (2-6ans) ? ☐OUI ☐NON

Enfance (7-11 ans) ? ☐OUI ☐NON

Pré-adolescence / Adolescence (12-18 ans) ? ☐OUI ☐NON

Adulte ? ☐OUI ☐NON

Retraité / personnes âgées ? ☐OUI ☐NON

Public fragile ? (Handicap, Migrant, Foyer Sociaux) ☐ OUI ☐NON

La Ligue de l'enseignement Alpes de Haute Provence – FOL 04
9 Chemin des Alpilles, BP 9049 – 04991 Digne-les-Bains Cedex
Tel. : 04 92 30 91 12 – Fax : 04 92 30 91 01 – Mail : fol04formation@laligue-alpesdusud.org
Siret : 388 832 206 000 22 – Organisme de formation : 93 04 00050 04