

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



**Formation
du 16 novembre 2020
au 18 juin 2021 à Laval**
**date limite d'inscription :
23 SEPTEMBRE 2020**

■ Etat Civil

Nom	<input type="text"/>		
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"/>
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

<input type="checkbox"/> Demandeur-euse d'emploi	<input type="checkbox"/> salarié-e	<input type="checkbox"/> sous contrat d'apprentissage
--	------------------------------------	---

Etes-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 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) :

3

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 ou marie.maignan@laligue53.org

Lieu	Ligue de l'enseignement – FAL53 – 31 allée du Vieux St-Louis à Laval	
Dates au choix	Vendredi 04 SEPTEMBRE 2020 à 9 h 00	<input type="checkbox"/>
	Vendredi 18 SEPTEMBRE 2020 à 14 h 00	<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.

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

SITE INTERNET DRDJS BOUCHE A OREILLE
 POLE EMPLOI/MISSION LOCALE SALON/FORUM
 PORTE OUVERTE AUTRE :

Récapitulatif des pièces à joindre au dossier

4

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
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 Marie MIGNAN
31 allée du Vieux St-Louis – 53000 LAVAL**

Renseignements : Tel : 02 43 53 07 17 – mail : marie.maignan@laligue53.org