

# DOSSIER DE CANDIDATURE

**BPJEPS Spécialité « Animateur »**

**Mention « Animation Sociale »**

**Novembre 2019- Février 2021**

**à Limoges (87)**

Mme

Mr

NOM : .....

NOM d'usage (marital) : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

*(joindre la photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité)*

Adresse : .....

Code postal : ..... VILLE : .....

☎ : ..... ☎ : .....mail : .....

photo

d'identité

récente

**Dossier à retourner complet par courrier ou à remettre aux :**

C.E.M.E.A. Nouvelle Aquitaine — Antenne de Limoges

23a boulevard Saint Maurice 87000 LIMOGES

**au plus tard le vendredi 4 octobre 2019**

**Test de sélection le 9 et 11 octobre 2019**

**date de réception du dossier (Dossier valable 1 an) :**  
*(partie réservée aux CEMEA)*

## VOS DIPLÔMES ET QUALIFICATIONS

***(Joindre impérativement la photocopie de tout diplôme, titre ou qualification)***

### DIPLÔMES SCOLAIRES OU UNIVERSITAIRES OBTENUS

- C.A.P. ou B.E.P. (préciser) : .....
- Licence / Maîtrise D.E.U.G. / D.U.T. / B.T.S Bac (préciser) : .....
- Bac professionnel « service de proximité et vie locale » et « Accompagnement et soin et service à la personne (obtention UC1&2).....
- Autre diplôme d'État de niveau IV ou supérieur (préciser) : .....

### TITRES, DIPLÔMES, QUALIFICATIONS D'ANIMATEUR

- Diplôme BAFA - date d'obtention : .....
- BAFA en cours (préciser à quel stade du parcours vous en êtes) : .....
- Diplôme BAFD - date d'obtention .....
- BAFD en cours (préciser à quel stade du parcours vous en êtes) : .....
- C.Q.P. Animateur Périscolaire (obtention UC 4) : .....
- BAPAAT « loisirs du jeune et de l'enfant » ou « loisirs tout public dans des sites et structure d'accueil collectif » ou DE de technicien de l'intervention sociale et familiale ou DE de moniteur éducateur (obtention UC 1&2) précisez :.....
- Autre BP JEPS Obtenu (obtention UC 1&2) : .....
- Tout autre diplôme attestant de vos compétences à animer un groupe quel que soit son champ d'intervention (préciser) : (diplôme d'État de moniteur-éducateur obtention UC1&2).....

***Si vous n'êtes pas titulaire de l'un de ces diplômes, titres ou qualifications mais si vous pouvez justifier d'au moins 200h ou 28 jours d'animation, veuillez vous reporter à la dernière page de ce dossier.***

### TITRES, DIPLÔMES, QUALIFICATIONS DE SCOURISME

- PSC 1<sup>1</sup>ou AFPS<sup>2</sup>
- PSE1<sup>3</sup> ou PSE2 en cours de validité ;
- AFGSU<sup>4</sup> de niveau 1 ou de niveau 2 en cours de validité;
- STT<sup>5</sup> en cours de validité.

<sup>1</sup>PSC 1 : prévention et secours civiques de niveau 1

<sup>2</sup> AFPS : attestation de formation aux premiers secours

<sup>3</sup> PSE 1 ou 2 :premiers secours en équipe de niveau 1 ou 2

<sup>4</sup> AFGSU :attestation de formation aux gestes et soins d'urgence

<sup>5</sup> STT :certificat de sauveteur secouriste du travail

**EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES  
VACATIONS / BÉNÉVOLAT  
DANS LE CHAMP DE L'ANIMATION**

<b>Emplois / Actions</b>	<b>Périodes</b>	<b>Durée en mois</b>	<b>Employeurs</b>	<b>Statuts</b>

**Nombre total de années, mois, jours effectifs** (*exp : 1 an 3 mois 6 ours*) **dans une fonction d'animation :**

**EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES**  
**HORS ANIMATION**

<b>Emplois</b>	<b>Périodes</b>	<b>Employeurs</b>	<b>Statuts</b>

## VOTRE SITUATION PAR RAPPORT AU B.P.J.E.P.S. Avant réforme

**Vous êtes déjà titulaire d'un BPJEPS :**

- NON**
                 
  **OUI en totalité**
                 
  **OUI, partiellement**

Précisez pour chaque UC si elle est acquise ou non, la spécialité du BPJEPS à laquelle elle se rattache

UC1 :	UC2	UC3	UC4	UC5
UC6	UC7	UC8	UC9	UC10

Commentaires :

.....

.....

.....

Selon votre situation vous devrez faire une demande d'équivalence avec le nouveau BP JEPS auprès des services de la DRDJSCS

**Quelle validation souhaitez-vous pour le BPJEPS en 4 UC**

- validation complète (toutes les UC)
                 
  validation partielle (une partie des UC)

Si vous souhaitez une validation partielle, précisez les UC que vous souhaiteriez faire valider :

UC1 : .....

UC2 : .....

UC3 : .....

UC4 : .....

# VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE à la date de constitution du dossier

## VOUS ÊTES EN SITUATION D'EMPLOI

### Le type de votre contrat de travail :

- C.D.I. / date d'entrée en fonctions : .....
- C.D.D. / date de début : ..... date de fin prévue : .....
- Contrat aidé :     Contrat Pro.             CAE             Emploi d'Avenir
- dates de début et de fin prévue : .....
- DIF / CIF / autre (préciser) : .....

### Identification de votre employeur :

NOM : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

mail : .....

Personne à contacter : .....

## VOUS N'ÊTES PAS EN SITUATION D'EMPLOI

Vous êtes suivi(e) par une Mission Locale :     OUI                             NON

Si oui, laquelle : .....

Adresse : .....

Nom du conseiller : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

mail : .....

Vous êtes suivi(e) par Cap Emploi:                     OUI                    NON

Adresse : .....

Nom du conseiller : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

mail : .....

Vous êtes inscrit(e) au Pôle Emploi :             OUI                             NON

Si oui, quelle antenne : .....

Adresse : .....

Nom du conseiller : .....

Téléphone : ..... Fax : .....

mail : .....

date d'inscription : .....

Vous percevez des allocations du Pôle Emploi :     OUI                             NON

Si oui, jusqu'à quelle date : .....

## FINANCEMENT & RÉMUNÉRATION ENVISAGÉES

Détaillez ci-dessous le plan de financement de la formation ainsi que le mode de rémunération qui seraient les vôtres durant la formation :

*Pour plus de précision, prendre impérativement contact avec Cap Métier, votre Mission Locale, et/ou un Conseiller du Pôle Emploi.*

*Soyez précis, les possibilités sont nombreuses et toujours liées à votre situation personnelle !*

### **Financement (s)**

*(comment payer et/ou faire prendre en charge le coût de la formation : OPCA, CIF...)*

.....  
.....  
.....  
.....

### **Rémunération(s)**

*(Quelles seront vos ressources pendant la formation, dans l'ordre :  
pour vous nourrir, vous héberger, vous déplacer)*

.....  
.....  
.....  
.....

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

***(à fournir par les candidats ne disposant pas  
des titres, diplômes ou qualifications requis en page 2)***

**Vous serez convoqué-e à un ENTRETIEN PRÉALABLE le JOUR DES SÉLECTIONS, qui s'appuiera sur les documents qui vous sont demandés ci-dessous**

### **EXPÉRIENCE DANS L'ANIMATION :**

Vous avez une ou plusieurs expériences dans l'animation, citez trois de vos missions principales :

- 1- .....
- 2- .....
- 3- .....

Parmi elles, vous choisirez une des trois situations que vous présenterez en détail par écrit (2 pages maximum à joindre à ce dossier)

**VALIDATION DU DOSSIER**  
**(à remplir par tous les candidats)**

**MOTIVATION**

Expliquez vos motivations pour entrer dans cette formation (1 page maximum à joindre à ce dossier)

**DEMANDE D'ALLÈGEMENT DE FORMATION :**

Si vous souhaitez bénéficier d'éventuels allègements, vous devez justifier de **plus de 200 jours effectifs** dans une fonction d'animation. Il est possible d'effectuer une étude de votre dossier.

- je souhaite demander un allègement de formation pour les UC suivantes : .....
- je souhaite suivre l'ensemble de la formation.

Je soussigné(e) (NOM, Prénom) .....  
déclare avoir pris connaissance des conditions générales de la formation.

Je note que mon inscription à cette formation ne sera effective qu'après réussite aux épreuves de sélection et signature de mon contrat de formation, au plus tard au premier jour de la formation.

Fait à ..... le .....

Signature :

**RÉCAPITULATIF DES PIÈCES FOURNIES**

- lettre de candidature manuscrite précisant les motivations du candidat, les perspectives du projet professionnel et le financement envisagé
- curriculum vitae
- copies des diplômes, titres et qualifications
- copie d'une pièce d'identité (recto/verso)
- copie carte vitale ou attestation d'assurance sociale
- photo d'identité
- justificatif(s) de financement(s)
- autre (préciser) :



## **CADRE RÉSERVE A L'ADMINISTRATION**

Attestation de réussite aux exigences préalables

Oui ---- Non

**Cachet et signature**