



# DOSSIER DE CANDIDATURE

## Formation Animation Professionnelle

### CQP « Animateur »

« Animateur Péri-scolaire »

- Parcours complet  
 Parcours partiel *Précisez les UC à préparer*  
 .....

### CPJEPS « Animateur »

Mention « Animateur d'Activités et de Vie Quotidienne »

- Parcours complet  
 Parcours partiel *Précisez les UC à préparer*  
 .....

### BPJEPS « Animateur »

Mention « Loisirs Tous Publics »

Mention « Animation sociale »

- Parcours complet  
 Parcours partiel *Précisez les UC à préparer*  
 .....

### BPJEPS « Animateur »

Mention « Animation culturelle »

Mention « Activités Physiques pour Tous »

Mention « EEDD/développement durable »

- Parcours complet  
 Parcours partiel *Précisez les UC à préparer*  
 .....

### DEJEPS « Animation socio-éducative ou culturelle »

Mention « Développement de projets territoires et réseaux »

Mention « Animation sociale »

- Parcours complet  
 Parcours partiel *Précisez les UC à préparer*  
 .....

### DESJEPS « Animation socio-éducative ou culturelle »

Mention « Direction de structure et de projet »

- Parcours complet  
 Parcours partiel *Précisez les UC à préparer*  
 .....

#### Equivalences :

**Formations**    **La possession du/de :**

CPJEPS : CQP Animateur Péri-scolaire dispense de l'UC2 et l'UC4

BPJEPS LTP : CQP Animateur Péri-scolaire dispense de l'UC4

BAFD +28 jours dispensent de l'UC3

CPJEPS dispense de l'UC4

BPJEPS APT : CQP Animateur de Loisirs Sportifs dispense de l'UC1 et/ou de l'UC4, selon l'option

BPJEPS autres spécialités :

DEJEPS : Certaines UF du DEFA dispensent de l'UC1, de l'UC2 ou de l'UC3

DESJEPS : DEFA et de 24 mois d'activités professionnelles de niv.5 dispensent de l'UC3 et de l'UC4

**Pour les autres équivalences consulter :**

Arrêté du 26 février 2019

Arrêté du 18 juillet 2016

Arrêté du 21 novembre 2022

Arrêté du 18 juillet 2016

Arrêté du 27 avril 2007

Arrêté du 20 novembre 2006

#### Passerelles

Les UC1 et UC2 sont transversales par niveau à l'ensemble des diplômes de la filière.

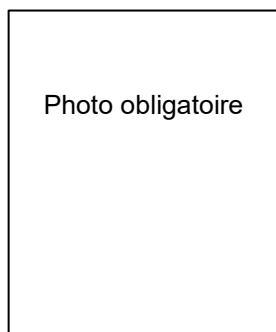
#### Suites de parcours

Après l'obtention de votre diplôme, vous pouvez poursuivre votre parcours de formation en préparant le diplôme supérieur, un concours de la fonction territoriale ou un cycle universitaire.

**Pour connaître le détail des équivalences, passerelles et suites de parcours, vous pouvez contacter le secrétariat au 0596603494 – [accueil@cemea-martinique.org](mailto:accueil@cemea-martinique.org)**

**Remplir toutes les rubriques lisiblement**

**COORDONNEES PERSONNELLES**



NOM : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : ..... Sexe :  F  M

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Département : .....

N° de sécurité sociale : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Adresse mail (obligatoire) : .....

**VOS DIPLÔMES ET QUALIFICATIONS**

**POUR TOUS LES DIPLÔMES ET TITRES CITÉS, MERCI DE FOURNIR UNE PHOTOCOPIE**

**Votre qualification :**

Complétez les cases correspondantes et précisez la spécialité et l'année d'obtention des diplômes

	<b>NIVEAU 3</b>	<b>NIVEAU 4</b>	<b>NIVEAU 5</b>	<b>NIVEAU 6</b>	<b>NIVEAU 7</b>	<b>Autres diplômes</b>
<b>Dernière classe fréquentée</b>	<b>CAP/BEP</b> Préqualification aux métiers de l'animation	<b>Baccalauréat</b> <i>(Précisez l'option)</i>	<b>DEUG – DUT BTS</b> <i>(Précisez l'option)</i>	<b>Licence Maîtrise</b> <i>(Précisez l'option)</i>	<b>Tout diplôme Bac + 5 et +</b>	<i>Précisez</i>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
En :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :

**Diplôme(s) de la Jeunesse et Sports obtenu(s) :**

Cochez la case correspondante et précisez la date d'obtention

<b>Diplôme fédéral</b> <i>(Précisez)</i>	<b>BAFA</b>	<b>BAFD</b>	<b>BASE</b>	<b>BAPAAAT</b>	<b>BEES</b> <i>(Précisez l'option)</i>	<b>BEATEP BPJEPS</b> <i>(Précisez l'option)</i>	<b>DEFA DEJEPS</b>	<b>Autre</b> <i>(Précisez)</i>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :

**Possédez-vous :**  
*(Obligatoire)*

L'AFPS : oui  non

Le PSC1 ou PSC2 : oui  non

Autre diplôme de secourisme : précisez: .....

Etes-vous inscrit(e) à une session prochainement ? oui  précisez la date : .....  
non

**VOS EXPERIENCES PROFESSIONNELLES ET/OU ASSOCIATIVES**

**Expérience(s) professionnelle(s) / bénévole(s) dans le champ de l'animation**

Emploi / Fonction	Périodes	Employeur / Organisme

**VOTRE SITUATION À L'ENTRÉE EN FORMATION**

- **Salarié(e)** .....      **Votre Employeur :** .....
- Type de contrat : .....      Date de fin de contrat . . / . . / . . . . .
- **Demandeur d'emploi**.....      **Inscrit à France Travail :**    oui  non
- Date d'inscription : . . / . . / . . . . .      Numéro d'inscription : .....
- **Contrat d'apprentissage** ..... (*Remplir la fiche annexe apprentissage*)
- **Candidat ParcoursSup** .....      Numéro d'identifiant : .....
- **Autre : Précisez :** .....

**Les CEMEA accueillent et accompagnent les personnes en situation de handicap sur l'ensemble de ses parcours de formation.**

**Je souhaite être mis en relation avec le Référent Handicap pour envisager les modalités d'adaptation pour suivre la formation.**

## SITUATION PROFESSIONNELLE / D'ALTERNANCE

Nom de la structure : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

### Coordonnées du responsable de la structure :

Nom : ..... Prénom : ..... Tél : .....

Mail : .....

### Cordonnées tuteur(trice) :

Nom : ..... Prénom : ..... Tél : .....

Mail : .....

## LE(S) PLAN(S) DE FINANCEMENT(S) ENVISAGÉ(S)

\* Structure / Employeur .....

Personne responsable du suivi financier de votre formation : .....

Tél : ..... Mail : .....

\* OPCO .....

\* France Travail .....

\* SESAME .....

\* Personnel .....

\* Autres (précisez).....

*Si vous avez déjà obtenu un plan de financement, joignez l'attestation de la structure ou de l'organisme.*

## CGV – Conditions Générales de Vente

Je certifie avoir pris connaissances des Conditions Générales de vente disponibles à l'adresse suivante <https://cemea-formation.com/CGV/>



## Règlement intérieur de l'organisme de formation

Je certifie avoir pris connaissances du Règlement intérieur de l'organisme de formation <http://cemea-antillesguyane.org/formations-martinique/reglementinterieur/>



Le dossier d'inscription doit être renvoyé dûment complété et accompagné des pièces à l'adresse suivante : CEMEA Martinique : 10 rue Lazare Carnot – 97241 Fort-de-France Cedex ou par mail à [accueil@cemea-martinique.org](mailto:accueil@cemea-martinique.org)