

DOSSIER DE CANDIDATURE Formation Animation Professionnelle

□ Parcours com	ır Périscolaire »	☐ CPJEPS « Animateur » Mention « Animateur d'Activités et de Vie Quotidienne dans toute structure de loisirs et d'animation socioculturelle » ☐ Parcours complet ☐ Parcours partiel Précisez les BC à préparer			
Mention « Ani cul	x Animateur » mation socio-éducative ou turelle » (ASEC) plet el Précisez les BC à préparer	□ BPJEPS « Educateur sportif » Mention « Multi-Activités Physiques ou Sportives pour Tous » □ Parcours complet □ Parcours partiel Précisez les UC à préparer			
éducative ou Mention « C □ Parcours com □ Parcours parti	plet el Précisez les BC à préparer	DESJEPS « Animation socio- éducative, culturelle et/ou sportive » Mention « Direction de structure et de projet » Parcours complet Parcours partiel Précisez les BC à préparer ection d'un Accueil Collectif de Mineurs»			
Remplir toutes les rubriques lisiblement COORDONNEES PERSONNELLES					
Photo obligatoire	NOM :				

Code postal:Ville:

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

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

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

Cochez la case correspondante et précisez la date d'obtention

Diplôme fédéral (Précisez)	BAFA	BAFD	BASE	BAPAAT	BEES (Précisez l'option)	CQP CPJEPS	BEATEP BPJEPS (Précisez l'option)	DEFA DEJEPS	Autre (Précisez)
Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :

Possédez-vous : (Obligatoire)						
AFPS∶oui □ non □	PSC1 ou PSC2 : oui ☐ non ☐					
Autre diplôme de secourisme : précisez :						
Etes-vous inscrit(e) à une session prochainement ? oui 🚨 précisez la date :						
	non 🗖					

EQUIVALENCES – PASSERELLES – SUITE DE PARCOURS

Equivalences:

Il est possible de préparer ces formations professionnelles avec dispenses de certains blocs de compétences, conformément aux arrêtés portant création du diplôme choisi.

Passerelles

Les Blocs 1 et 2 des BPJEPS sont transversaux 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 (DESJEPS).

Pour connaître le détail des équivalences, passerelles et suites de parcours, vous pouvez consulter le site internet https://cemea-antillesguyane.org/formations-martinique/

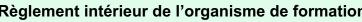
VOS EXPERIENCES PROFESSIONNELLES ET/OU ASSOCIATIVES

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

Emploi / Fonction	Périodes	Employeur / Organisme				
	- 3110					
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 Tr	ravail: oui 🗆 non 🗅				
Date d'inscription : / Numéro d'inscription :						
- Contrat d'apprentissage	.□ (Remplir la fiche annexe	apprentissage)				
- Candidat ParcourSup Numéro d'identifiant :						
- Autre : Précisez :	.0					
Les CEMEA accueillent et accomp parcours de formation.	agnent les personnes en s	situation de handicap sur l'ensemble de ses				
☐ Je souhaite être mis en relation pour suivre la formation.	avec le Référent Handica	o pour envisager les modalités d'adaptation				

SITUATION PROFESSIONNELLE / D'ALTERNANCE

Nom de la structure d'alterr	ance:		
Adresse :			
Code postal :	Ville :		
Téléphone :			
Mail:			
Coordonnées du responsab	le de la structure :		
Nom :	Prénom :	Tél :	
Mail :			
Cordonnées de votre tuteur	(trice) :		
Nom :	Prénom :	Tél :	
Mail:			
LE(S) PLAN(S) DE FINAN	CEMENT(S) ENVISAGÉ(S)	
* Structure / Employeur			П
* SESAME			
* Personnel			
* Autres (précisez)			
Si vous avez déjà obtenu u	n plan de financement, jo	ignez l'attestation de la structure c	ou de l'organisme.
	CGV – Conditions	Générales de Vente	
·		s Générales de vente disponibles s sommesnous/conditions-gener	3671-5.004
Rèç	lement intérieur de l	organisme de formation	



☐ Je certifie avoir pris connaissances du Règlement intérieur de l'organisme de formation https://cemea-antillesguyane.org/reglement-interieur/



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