



DOSSIER DE CANDIDATURE

Formation Animation Professionnelle

☐ CQP « Animateur »

« Animateur Péri-scolaire »

☐ Parcours complet

☐ Parcours partiel Précisez les BC à préparer

.....

☐ 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

.....

☐ BPJEPS « Animateur »

Mention « Animation socio-éducative ou culturelle » (ASEC)

☐ Parcours complet

☐ Parcours partiel 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

.....

☐ DEJEPS « Animation socio-éducative ou culturelle »

Mention « Coordination de projets »

☐ Parcours complet

☐ Parcours partiel 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

.....

☐ CERTIFICAT COMPLÉMENTAIRE «Direction d'un Accueil Collectif de Mineurs»

Remplir toutes les rubriques lisiblement

COORDONNEES PERSONNELLES

Photo obligatoire

NOM : Prénom :

Nom de jeune fille : Sexe : ☐ F ☐ M

Date de naissance : Lieu :

Département de naissance :

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

	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 +	<i>Précisez</i>
☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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

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 d'alternance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Mail :

Coordonnées du responsable de la structure :

Nom : Prénom : Tél :

Mail :

Cordonnées de votre tuteur(trice) :

Nom : Prénom : Tél :

Mail :

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

* Structure / Employeur ☐

* 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/quisommesnous/conditions-generales-de-vente>



Règlement 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