

Diplôme Jeunesse et Sports ou autres ministères
Diplôme :

Spécialité :

Mention :

☐ Parcours complet

☐ Parcours partiel *Précisez les UC à préparer*
Remplir toutes les rubriques lisiblement
COORDONNEES PERSONNELLES

Photo obligatoire

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

	NIVEAU 3	NIVEAU 4	NIVEAU 5	NIVEAU 6	NIVEAU 7	Autres diplômes
Dernière classe fréquentée	CAP/BEP Préqualification aux métiers de l'animation	Baccalauréat <i>(Précisez l'option)</i>	DEUG – DUT BTS <i>(Précisez l'option)</i>	Licence Maîtrise <i>(Précisez l'option)</i>	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 Sports obtenu(s) : Cochez la case et précisez la date d'obtention

Diplôme fédéral (Précisez)	BAFA	BAFD	BASE	BAPAAT	BEES (Précisez l'option)	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 :

Possédez-vous :

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

Vous pouvez compléter vos expériences sur papier libre.

LE(S) FINANCEMENT(S) ENVISAGÉ(S)

Structure / Employeur OPCO France Travail Personnel CPF

Autres (précisez)

CGV – Conditions Générales de Vente

☐ Je certifie avoir pris connaissances des Conditions Générales de vente disponibles à l'adresse : <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 <http://cemea-antillesguyane.org/wp-content/uploads/2025/09/Reglement-interieur-Guyane.pdf>



Le dossier d'inscription doit être renvoyé dûment complété et accompagné des pièces à l'adresse suivante

<http://www.cemea-antillesguyane.com>

direction@cemea-guyane.org

0594.31.38.59

Association à but non lucratif N° d'Existence W9C1003214 non assujettie à la TVA en application de l'article 261-7-1 du CGI
Siret 38319119400018-Code NAF : APE : 9499Z N° Organisme de formation : 21324147