

# Dossier d'inscription aux sélections du CPJEPS "Animateur d'activités de vie quotidienne"



Formation  
du 21 novembre 2022 au 30 juin 2023  
à Laval

date limite d'inscription :  
05 OCTOBRE 2022

## ■ Etat Civil

Nom

Prénom

Nom de jeune fille

Date de naissance

Ville de naissance  
(et pays si nécessaire)

Nationalité

N° Sécurité sociale

Clé :

Adresse –CP - Ville

N° de téléphone

fixe

port.

E-mail (**important**)

## ■ Votre statut durant la formation

Demandeur-euse d'emploi

salarié-e

sous contrat d'apprentissage

Etes-vous adhérent à la Ligue de l'enseignement ? OUI  NON

Si oui, êtes-vous bénévole  responsable de section  membre du Conseil d'Administration

Avez-vous suivi une formation quelle qu'elle soit, ou été salarié.e à la Ligue de l'enseignement ?

(BAFA, CQP, PSC1, formation bénévole, emploi,...) précisez : .....

## ■ Formation

Merci de préciser si vous êtes titulaire d'une certification ou diplômes ci-dessous, et si oui, joindre la copie :

<input type="checkbox"/>	BAFA
<input type="checkbox"/>	BAFA + attestation de de 168 h minimum d'animation effectuées après l'obtention du BAFA
<input type="checkbox"/>	CAP PE « petite enfance »
<input type="checkbox"/>	CAP AEPE « accompagnant éducatif de la petite enfance »
<input type="checkbox"/>	CQP AP « animateur périscolaire »
<input type="checkbox"/>	Autre CQP à finalité professionnelle : lequel :
<input type="checkbox"/>	DEAES « diplôme accompagnement éducatif et social »
<input type="checkbox"/>	BAPAAT option nature de pleine nature

Vous êtes titulaire du PSC1 ou STT :            oui             non  \*

**\* votre devez impérativement être titulaire du PSC1 (formation aux premiers secours) avant le passage des sélections d'entrée**

## ■ Expérience

Expérience dans le champ de l'animation :

## ■ Motivation

## ■ Avez-vous un projet professionnel ?

(fonctions, type de structure envisagée, public souhaité,...)

## ■ Connaissance du métier d'animateur

Expliquez en une dizaine de lignes, ce qu'est pour vous un « animateur d'activités de vie quotidienne » :

## ■ Structure de stage

Quelle sera votre structure de stage (si vous l'avez déjà trouvée ou seulement des contacts) :

# VOTRE SITUATION ACTUELLE

## ■ Vous êtes demandeur.euse d'emploi

Date d'inscription au Pôle emploi : .....	n° d'identifiant : .....	
<b>vous bénéficiez (ou bénéficierez) toujours de droits Pôle emploi le 1<sup>er</sup> jour de l'entrée en formation :</b>		
<b>OUI</b> <input type="checkbox"/>	.....	<b>NON</b> <input type="checkbox"/>
date à laquelle vos droits s'arrêtent (avant la fin de vos droits, à vérifier auprès du Pôle emploi s'ils sont rechargeables ou pas)		

## ■ Vous êtes salarié.e et votre employeur finance tout ou partiellement votre parcours de formation

Quel est le mode de financement envisagé :

CPF     contrat pro     reconversion     apprentissage     autre : .....

Merci d'indiquer les coordonnées précises de votre employeur afin que nous prenions contact avec lui :

Nom de la structure Employeur

Personne à contacter

adresse précise

tel et mail  Tel. fixe et/ou portable :  E-mail :

Poste occupé :

<b>Temps plein :</b>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	<b>Temps partiel :</b>	Nbre d'heures /sem. : .....
<b>CDI</b>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	<b>CDD</b>	Date de fin de contrat : ...../...../.....

## ■ Réunions d'informations et sélections

**REUNIONS D'INFORMATIONS COLLECTIVES non obligatoires mais conseillées (à cocher)**  
Présence sur inscription au 02 43 53 07 17 [stephane.marchand@laligue53.org](mailto:stephane.marchand@laligue53.org)

<b>Lieu</b>	Ligue de l'enseignement – FAL53 – 31 allée du Vieux St-Louis à Laval	
<b>Dates au choix</b>	<b>mardi 06 SEPTEMBRE 2022 (10 h)</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>mercredi 14 SEPTEMBRE 2022 ()</b>	<input type="checkbox"/>
	<b>Jeudi 22 SEPTEMBRE 2022 ()</b>	<input type="checkbox"/>

Si demandeur-deuse d'emploi, mon num. d'identifiant est le suivant :

« j'atteste sur l'honneur que toutes les informations indiquées dans le présent dossier sont exactes »

Date : ..... signature :

**DROIT A L'IMAGE**

Je soussigné(e) .....autorise la Ligue de l'enseignement - FAL 53 à utiliser les photos et vidéos prises pendant la formation pour toutes publications et diffusions sans limitation de durée.

Signature :

**COMMENT AVEZ-VOUS SU QUE CETTE FORMATION ETAIT MISE EN PLACE**

SITE INTERNET     DRDJS     BOUCHE A OREILLE  
 POLE EMPLOI/MISSION LOCALE     SALON/FORUM  
 PORTE OUVERTE     AUTRE : .....

# Récapitulatif des pièces à joindre au dossier

<b>Documents à fournir (quelle que soit votre situation)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• <b>Le présent dossier</b> avec 1 photo d'identité page 1 (<i>indiquer nom et prénom au dos</i>)</li><li>• <b>Un C.V.</b> actualisé</li><li>• <b>Attestation du PSC1 ou STT</b> en cours de validité (devra impérativement être fourni avant les sélections)</li><li>• <b>Copie recto – verso d'une pièce d'identité</b> (ou passeport, permis de conduire)</li><li>• <b>Un chèque de 40 €</b> libellé à l'ordre de « FAL53 » pour les frais d'inscription <i>(n'est restitué que dans le cas où vous annulez votre inscription avant les sélections)</i></li><li>• Copie attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de la préparation à la défense <b>pour les français de moins de 25 ans</b></li></ul>
<b>Dispenses et / ou équivalences</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Si vous êtes titulaire d'une certification ou diplômes cités en page 2 du dossier, merci de joindre une copie.</li></ul>
<b>Vous êtes DEMANDEUR.EUSE D'EMPLOI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Courrier d'inscription au Pôle emploi</li><li>• Fiche de prescription de votre conseiller (non obligatoire)</li></ul>
<b>Vous êtes SALARIE.E</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Courrier d'engagement de l'employeur pour la prise en charge du coût de la formation</li></ul>
<b>Vous êtes en situation de HANDICAP</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Le courrier de notification du handicap de la MDPH</li><li>• Si nécessité d'aménager le cas échéant les sélections, la formation ou les épreuves certificatives selon la certification visée : fournir un courrier d'un médecin agréé par la FFH ou par la FFSA ou désigné par la CDAPH</li></ul>

***Les informations et documents demandés sont indispensables à la gestion du dossier qui ne sera pas instruit si incomplet***

**Retour du dossier complet à  
FAL53  
à l'attention de Stéphane MARCHAND  
31 allée du Vieux St-Louis – 53000 LAVAL**

Renseignements : Tel : 02 43 53 07 17 – mail : [stephane.marchand@laligue53.org](mailto:stephane.marchand@laligue53.org)