



Né(e) le : ..... Age : ..... Nationalité : .....

Pays de naissance : .....

Ville de naissance : .....Code postal : .....

Nom et n° de téléphone de la personne à contacter en cas d'urgence :

.....

Je m'inscris à la totalité (3 Blocs de Compétences) de la formation  
CPJEPS mention AAVQ SLAS

**ou**

Je m'inscris uniquement aux Blocs de Compétences suivants de la formation  
CPJEPS mention AAVQ SLAS (voir page 14)

BC1    BC2    BC3

## Engagement relatif aux informations fournies sur l'ensemble du dossier

« Je certifie exacts et complets les renseignements me concernant.»

Fait à....., le.....«Lu et approuvé».                      Signature

L'acceptation du présent vaut acceptation par le stagiaire des conditions générales de vente de l'Ufcv pour son activité de formation professionnelle. Document consultable et téléchargeable depuis notre site : [formation-professionnelle.ufcv.fr](http://formation-professionnelle.ufcv.fr)



Conditions générales de vente



Règlement intérieur

<b>Pièces administratives à joindre au dossier de candidature</b>	<i>Cadre réservé à l'Ufcv</i>
Photocopie Recto-Verso de votre <b>carte d'identité</b> (ou passeport) ou <b>Titre de séjour</b> , en cours de validité	<input type="radio"/>
<b>Formulaire de consentement au traitement et à la transmission de données personnelles</b> (page 5)	<input type="radio"/>
<b>Obligation d'Honorabilité</b> et de déclaration des stagiaires en Formation dans les métiers de l'Animation (page 14-15)	<input type="radio"/>
Copie de <b>l'attestation d'assurance en responsabilité civile (R.C.)</b> Une garantie Responsabilité Civile est indispensable pour les dommages que vous pourriez causer involontairement à des tiers.	<input type="radio"/>
- Si vous êtes locataire, elle est incluse dans le contrat de votre assurance "multirisque habitation"	
- Si vous êtes hébergé et que votre nom n'apparaît pas sur la responsabilité civile la personne détentrice de l'assurance doit accompagner sa RC d'un bref courrier mentionnant que vous êtes hébergé à son domicile	
- Si vous n'avez pas de responsabilité civile, nous vous demandons d'en souscrire une afin d'être couvert pour le démarrage de la formation	<input type="radio"/>
Les stagiaires sont couverts le temps où ils participent aux activités proposées par l'UFCV et se déroulant dans les locaux de l'UFCV. Il n'y a pas de couverture des stagiaires lors des formations à domicile où dans tout autre lieu dont l'UFCV n'est pas responsable.	
Copie d'une <b>attestation de votre assurance personnelle</b> , indiquant que vous êtes couverts en cas d'accident à votre domicile lors des <b>activités de Formation à distance</b>	
Votre <b>CV à jour</b>	<input type="radio"/>
<b>Pièces administratives à joindre en fonction de votre situation</b>	<i>Cadre réservé à l'Ufcv</i>
Pour les mineurs, une <b>autorisation parentale</b> renseignée (page 6)	<input type="radio"/>
Pour les candidats accompagnés dans le cadre d'un parcours éducatif individualisé, avec un suivi assuré par des professionnels référents (page 7)	<input type="radio"/>
Pour les moins de 25 ans de nationalité française, une copie de l'attestation de recensement ou du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté	
Si vous êtes reconnu <b>travailleur handicapé</b> :	<input type="radio"/>
copie Recto/Verso de la notification de décision indiquant la durée de validité RQTH le cas échéant l'avis d'un médecin désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées sur la nécessité d'aménager les épreuves (sélection ou/et entretien ou/et mise en situation professionnelle)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Pièces justifiant des dispenses ou allègement</b> : BAFA/BAFD, CQP ANIMATEUR PERISCOLAIRE, UC CPJEPS, DEME, DESTIF (page 13)</li> </ul>	<input type="radio"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Si vous l'avez obtenu, copie de l'attestation de formation aux premiers secours (PSC ou PSC1 ou SST) ou diplôme équivalent (page 8)</li> </ul>	<input type="radio"/>

## Votre parcours

Niveau<sup>1</sup> de formation actuelle : merci de cocher la case correspondante

<input type="checkbox"/>	<i>Certificat de formation Générale</i>
<input type="checkbox"/>	<i>Brevet</i>
<input type="checkbox"/> 3 (anciennement V)	<i>CAP / Certificat d'aptitude professionnelle BEP / Brevet d'études professionnelles</i>
<input type="checkbox"/> 4 (anciennement IV)	<i>Baccalauréat</i>
<input type="checkbox"/> 5 (anciennement III)	<i>DEUG / Diplôme d'études universitaires générales BTS / Brevet de technicien supérieur DUT / Diplôme universitaire de technologie DEUST / Diplôme d'études universitaires scientifiques et techniques</i>
<input type="checkbox"/> 6 (anciennement II)	<i>Licence, Licence professionnelle BUT Bachelor universitaire de technologie Maîtrise</i>
<input type="checkbox"/> 7 (anciennement I)	<i>Master, diplôme d'études approfondies, diplôme d'études supérieures spécialisées, diplôme d'ingénieur</i>
<input type="checkbox"/> 8 (anciennement I)	<i>Doctorat, habilitation à diriger des recherches</i>

Pas de diplôme obtenu

Diplôme obtenu, intitulé exact : \_\_\_\_\_

## Votre statut actuel et votre plan de financement

De quelle façon pensez-vous financer votre formation ?

► **Contrat d'apprentissage**  OUI  NON

► **En tant que salarié(e) (hors contrat d'apprentissage)**  OUI  NON

En CDI  En CDD  Autre → précisez :

Poste occupé : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de la structure ou Nom et adresse de votre employeur :

\_\_\_\_\_

Responsable hiérarchique (Nom – Tél – mail) :

\_\_\_\_\_

Pour cette formation, quel type de prise en charge votre employeur envisage-t-il ?

► **Financement personnel :**  OUI  NON

<sup>1</sup> <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F199>

# FORMULAIRE DE CONSENTEMENT AU TRAITEMENT ET A LA TRANSMISSION DE DONNÉES PERSONNELLES (cf. Charte RGPD)

## Consentements

Si vous êtes mineur, une autorisation parentale est obligatoire et le présent consentement doit être signé par votre représentant légal

### Consentement au traitement de mes données : (cocher une des 2 rubriques)

- Oui** J'accepte le traitement des données nécessaires par l'Ufcv, qui s'engage à respecter strictement la confidentialité de ces informations. J'ai été informé(e) que je peux annuler mon consentement en tout temps.
- Non** Je refuse que l'Ufcv utilise mes données. Je comprends que si je refuse, l'Ufcv ne pourra pas m'offrir de services ni continuer mon recrutement pour une formation ou un accompagnement.

\* \* \*

### Consentement à la transmission d'information : (cocher une des 2 rubriques)

- Oui** J'autorise la transmission d'informations nécessaires aux autorités (financeur, autorité académique, etc.) du dispositif concerné.
- Non** Je refuse que mes données soient envoyées à d'autres personnes. Je comprends que si je refuse, cela rend impossible mon inscription et le financement de ma formation par l'organisme responsable.

\* \* \*

### Consentement au droit à l'image : (cocher une des 2 rubriques)

Pour illustrer des séquences pédagogiques : publication par l'Ufcv de brochures, plaquettes des dispositifs de formation, presse magazine, quotidiens et hebdomadaires régionaux et nationaux, supports multimédia, site web, réalisation d'une vidéo, etc.

- Oui** J'autorise la prise de vue à titre gratuit et l'utilisation des photographies et vidéos réalisées.
- Non** Je refuse la prise de vue à titre gratuit et l'utilisation des photographies et vidéos réalisées.

Par ma signature ci-dessous, je certifie être majeur·e et avoir pris connaissance des informations qui précèdent, les comprendre et confirme accepter leurs contenus.

Prénom et Nom : \_\_\_\_\_  
Action sur laquelle vous êtes inscrit·e : \_\_\_\_\_  
Date et Lieu : \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_

Par ma signature ci-dessous, je certifie avoir pris connaissance des dispositions qui précèdent, les comprendre et confirme accepter leurs contenus.

Prénom et Nom : \_\_\_\_\_  
**Père/Mère/Représentant légal du mineur** (rayer les mentions inutiles)  
de Prénom et Nom : \_\_\_\_\_  
Action sur laquelle est inscrit·e le·la mineur·e : \_\_\_\_\_  
Date et Lieu : \_\_\_\_\_  
Signature : \_\_\_\_\_

## AUTORISATION PARENTALE

(A établir pour seulement pour les jeunes de moins de 18 ans non émancipés<sup>2</sup>)

Je soussigné(e), Monsieur, Madame .....

Adresse : .....

Tél : .....

Mail : .....

Agissant en qualité de Représentant légal 1  Représentant légal 2

Autorise, Monsieur, Mademoiselle .....

Né(e) le ..... à .....

Département .....

Ou pays .....

à s'inscrire à la formation CPJEPS AAVQ SLAS délivrée par l'UFCV Occitanie.

Fait à .....

Le .....

Mentions et signatures suivantes obligatoires pour :

Nom et prénom ..... Nom et prénom .....

En qualité de représentant 1

En qualité de représentant 2

Signature

Signature

<sup>2</sup> Un mineur non émancipé se trouve soit sous l'autorité de ses parents ou de l'un de ses parents (on parle d'administration légale) soit sous le régime de la tutelle.

<https://entreprendre.service-public.fr/vosdroits/F36317#:~:text=Tribuna%20judiciaire,Mineur%20non%20%C3%A9mancip%C3%A9,le%20r%C3%A9gime%20de%20la%20tutelle.>

**Pour les candidats accompagnés dans le cadre d'un parcours éducatif individualisé, avec un suivi assuré par des professionnels référents.**

L'établissement d'accueil (IME, MECS, foyer...),

- Nom de l'établissement .....
- Adresse .....
- Tel.....

Le référent éducatif ou chef de service

- Nom – Prénom : .....
- Tel .....
- mail .....

## **Demande de dispense des exigences préalables à la mise en situation professionnelle (EPMSP)**

Les exigences préalables à la mise en situation professionnelle ont pour but de vérifier les capacités du candidat à prendre en charge un groupe pour un temps de vie quotidienne ou d'activité en sécurité.

Elles sont vérifiées et attestées par l'organisme de formation dans les conditions mentionnées dans le dossier d'habilitation prévu à l'article R.212-10-9 du code du sport.

Le candidat en est dispensé s'il présente :

### **1- Formation au secourisme**

Je suis titulaire de l'une des attestations de formation relative au secourisme suivantes :

○ a minima, le certificat de compétences de l'unité d'enseignement « prévention et secours civiques de niveau 1 » (PSC1) ou équivalent.

○ le certificat de sauveteur secouriste du travail » (SST) assorti de la validation de la formation « maintien-actualisation des compétences obligatoires » (MAC), le cas échéant.

## **▶ ET**

### **2- Qualification**

J'ai validé un des diplômes ou unités de compétences suivantes :

○ Brevet d'aptitudes aux fonctions d'animateur (BAFA) ;

○ UC1(\*) du CPJEPS mention « animateur d'activités et de vie quotidienne » RNCP 32369

○ UC2 (\*) du CPJEPS mention « animateur d'activités et de vie quotidienne » RNCP 32369

○ UC3 et UC4 (\*) du CPJEPS mention « animateur d'activités et de vie quotidienne » RNCP 32369

○ UC3 ou UC4 (\*) du CPJEPS mention « animateur d'activités et de vie quotidienne » RNCP 32369

○ Toute qualification inscrite à l'annexe II-1 du code du sport ou aux arrêtés dits de droits acquis

○ Bloc 1 (RNCP36481BC01) et Bloc 4 (RNCP36481BC04) du CQP (\*) animateur périscolaire RNCP36481

○ Bloc 3 (RNCP36481BC03) du CQP animateur périscolaire RNCP36481 et titulaire de l'un des certificats relatifs au secourisme mentionnés au a) de l'article 4

(\*) UC : Unité Capitalisable

(\*) CQP : certificat de qualification professionnelle



## Projet de formation

- ▶ A partir de vos différentes expériences, expliquez ce qui vous conduit à choisir le CPJEPS proposé par l'UFCV :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- ▶ Y a-t-il des éléments dans le métier d'animateur qui vous gênent, expliquez pourquoi ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- ▶ Quels sont vos attentes et vos besoins concernant la formation CPJEPS AAVQ ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Le métier d'animateur

- ▶ **Comment concevez-vous le métier d'animateur ?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- ▶ **Quelles sont, d'après vous, les capacités indispensables pour exercer ce métier ?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- ▶ **Quels sont, d'après vous, les avantages et les inconvénients de ce métier ?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Projet professionnel

- ◆ Dans quel type de structure et auprès de quel public désirez-vous travailler après l'obtention du diplôme ? Argumentez vos propos.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- ▶ Comment envisagez-vous votre évolution professionnelle, à moyen ou long terme ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- ▶ Avez-vous un projet professionnel précis ? Si oui, précisez :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Le principe des dispenses et des équivalences**

Au 1er janvier 2025, les diplômes de la filière Jeunesse, Éducation populaire et Sports passent en **blocs de compétences**. Chaque bloc se certifie **indépendamment**. Voici une synthèse des **dispenses** ainsi que des **équivalences** entre les blocs de compétences du CPJEPS mention « animateur d'activités et de vie quotidienne dans toute structure de loisirs et d'animation socioculturelle » et les certifications mentionnées dans la colonne de gauche du tableau ci-après ont été fixées par arrêté.

	EPMSP (*) CPJEPS AAVQ SLAS	BLOC 1 CPJEPS AAVQ SLAS	BLOC 2 CPJEPS AAVQ SLAS	BLOC 3 CPJEPS AAVQ SLAS
UC1(*) du CPJEPS mention « animateur d'activités et de vie quotidienne » - RNCP 32369	Dispense			Dispense de formation et de certification
UC2 (*) du CPJEPS mention « animateur d'activités et de vie quotidienne » - RNCP 32369	Dispense		Dispense de formation et de certification	
UC3 et UC4 (*) du CPJEPS mention « animateur d'activités et de vie quotidienne » - RNCP 32369	Dispense	Dispense de formation et de certification		
UC3 ou UC4 (*) du CPJEPS mention « animateur d'activités et de vie quotidienne » - RNCP 32369	Dispense	Allègement de formation		
Toute qualification inscrite à l'annexe II-1 du code du sport ou aux arrêtés dits de droits acquis	Dispense			
Bloc 1 (RNCP36481BC01) et Bloc 4 (RNCP36481BC04) du CQP (*) animateur périscolaire RNCP36481	Dispense			
Bloc 3 (RNCP36481BC03) du CQP animateur périscolaire RNCP36481 et titulaire de l'un des certificats relatifs au secourisme mentionnés au a) de l'article 4	Dispense	Allègement de formation (**) et dispense de production du document écrit (***)		

(\*) EPMSP : Exigences préalables à la mise en situation professionnelle      (\*) UC : Unité Capitalisable      (\*) CQP : certificat de qualification professionnelle  
 (\*\*\*) Les allègements de formation précisés dans le tableau sont établis lors du positionnement et ne présagent pas des allègements qui pourraient être obtenus au titre du parcours personnel du candidat.      (\*\*\*) Pour la mise en situation professionnelle le candidat choisit la séance d'animation sur laquelle il est évalué. L'entretien s'appuie sur cette séance.

	EPMSP (*) CPJEPS AAVQ SLAS	BLOC 1 CPJEPS AAVQ SLAS	BLOC 2 CPJEPS AAVQ SLAS	BLOC 3 CPJEPS AAVQ SLAS
BAFA (*) ou BAFD (*)	Dispense de la partie b. (****)			
BAFA ou BAFD justifiant de 168 heures minimum d'animation effectuées après l'obtention de celui-ci	Dispense de la partie b. (****)			Allègement de formation (**) et dispense de production du document écrit (***)
Bloc 1 « Contribuer à l'accompagnement socio-éducatif dans une logique de parcours » du DEME (*) RNCP39643BC01 ou du DESTIF (*) RNCP39680BC01			Allègement de formation (**)	
Bloc 2 « Contribuer au projet éducatif spécialisé dans une visée inclusive » du DEME RNCP39643BC02		Allègement de formation (**)		
Bloc 3 « S'inscrire dans un travail d'équipe et partenarial pour assurer la continuité des accompagnements dans une logique de parcours » du DEME RNCP39643BC03 ou du DESTIF RNCP39680BC03				Allègement de formation (**)

(\*) BAFA : brevet d'aptitude aux fonctions d'animateur      (\*) BAFD : brevet d'aptitude aux fonctions de directeur      (\*) DEME : Diplôme d'Etat de Moniteur Educateur  
 (\*) DESTIF : diplôme d'Etat de technicien de l'intervention sociale et familiale      (\*\*\*) Les allègements de formation précisés dans le tableau sont établis lors du positionnement et ne présagent pas des allègements qui pourraient être obtenus au titre du parcours personnel du candidat

(\*\*\*\*) dispense de production du document écrit : pour la mise en situation professionnelle le candidat choisit la séance d'animation sur laquelle il est évalué. L'entretien s'appuie sur cette séance. Pour la présentation orale, le candidat présente l'action de son choix

(\*\*\*\*) Partie b. des EPMSP : Être capable de prendre en charge en sécurité un groupe lors d'une activité éducative ou socioculturelle.

Elles sont vérifiées et attestées par l'organisme de formation, dans les conditions mentionnées dans le dossier d'habilitation prévu à l'article R. 212-10-9, au moyen de :

a) La production d'une attestation de réussite à l'une des formations relatives au secourisme susmentionnées ;

b) Une mise en situation professionnelle d'animation d'un groupe en sécurité, lors d'une activité éducative ou socioculturelle, d'une durée de vingt minutes maximum suivie d'un entretien d'une durée de vingt minutes maximum portant notamment sur les aspects sécuritaires.

**Lien vers les arrêtés :**

[Arrêté du 09 novembre 2024 portant sur la création de la mention](#)

[Arrêté du 30 janvier 2025 modifiant l'arrêté du 09 novembre 2024](#)

# Les obligations d'honorabilité et de déclaration des stagiaires en formation dans les métiers de l'animation et du sport

Document inspiré par la Délégation Régionale Académique à la Jeunesse, à l'Engagement et aux Sport de la Région Provence-Alpes-Côte d'Azur

## 1. Dans l'animation

Nul ne peut exercer de fonctions auprès des mineurs en « Accueil Collectif de Mineurs (ACM) » :

1/ S'il a fait l'objet d'une condamnation pour crime ou pour un des délits mentionnés à l'article L.133-6 du Code de l'Action Sociale et des Familles (CASF) :

“Nul ne peut exploiter ni diriger l'un quelconque des établissements, services ou lieux de vie et d'accueil régis par le présent code, y exercer quelque fonction que ce soit, ou être agréé au titre des dispositions du présent code, s'il a été condamné définitivement pour crime ou à une peine d'au moins deux mois d'emprisonnement sans sursis pour les délits prévus :

Des atteintes à la personne;

Des atteintes à l'intégrité physique ou psychique de la personne;

De la mise en danger de la personne;

Des atteintes aux libertés de la personne;

Des atteintes à la dignité de la personne”.

2/ S'il a fait l'objet d'une mesure administrative d'interdiction d'exercer ou de suspension d'exercice (article L.227-10 du CASF).

**Dès lors que vous participez à un accueil de mineurs, l'administration procède à la vérification de votre casier judiciaire B2 (via l'application de télé- déclaration d'ACM).**

**NB : Le bulletin n°2 peut être délivré aux dirigeant.e.s des organismes de droit public ou de droit privé qui exercent une activité culturelle, éducative ou sociale auprès des publics fragilisés.**

## 2. Dans le sport

Les éducateurs sportifs « stagiaires » (en cours de formation) sont désormais tous soumis à l'obligation de déclaration quel que soit leur statut. Ces stagiaires doivent donc se déclarer auprès du préfet (dans les faits, du SDJES) de leur lieu principal d'activité [article R. 212-87 du code du sport](#) par la voie électronique via <https://portail-educateurs-etablissements.sports.gouv.fr> ou <https://déclaration-educateur.sports.gouv.fr>

Ces stagiaires « déclarants » devront fournir les pièces mentionnées à l'article [A. 212-176 du code du sport](#). Le Préfet de département s'assure que les stagiaires déclarant leur activité n'ont pas fait l'objet d'une condamnation pour crime ou pour délit mentionné à l'article [L. 212-9 du code du sport](#), en demandant aux services judiciaires nationaux un extrait du casier judiciaire (bulletin n° 2).

**Afin de s'assurer que la ou le stagiaire a effectivement respecté cette obligation, l'organisme de formation et la structure d'alternance peuvent lui demander de fournir son attestation de déclaration.**

**Vous devez par conséquent bien vérifier avant votre entrée en formation, que votre casier judiciaire ne vous empêche pas de travailler avec des mineurs, des publics fragilisés ou dans l'encadrement des activités physiques et sportives avec tous les publics.**

### 3. La démarche d'effacement

**La démarche d'effacement du casier est une démarche personnelle, donc veuillez bien vérifier personnellement que votre casier est vierge.**

La demande d'effacement de condamnation du bulletin n°2 du casier judiciaire doit être écrite et présenter les motifs. Elle peut par exemple être justifiée par un projet professionnel, un casier judiciaire vierge étant indispensable pour l'exercice de certains métiers.

L'effacement n'est pas possible pour les condamnations relatives à certains crimes et délits. **La demande d'effacement ne doit pas être déposée avant l'expiration d'un délai de 6 mois après que la condamnation pénale soit devenue définitive. Elle doit être adressée au procureur de la République du tribunal qui a prononcé la condamnation** (ou, en cas de plusieurs condamnations, au procureur du dernier tribunal concerné).

---

**Je reconnais avoir pris connaissance de ces informations relatives à l'honorabilité avant mon entrée en formation,**

NOM, prénom : .....

Fait à..... Le

Signature :