



Animez des ateliers ou des activités auprès de personnes âgées et de seniors !

Flashez le QRcode pour consulter la formation en ligne !



Le BAPAG (Bases de l'animation pour personnes âgées)
est une formation de bases de l'animation pour personnes âgées.
Animez des ateliers ou des activités de maintien du lien social
auprès des seniors et des personnes âgées.

Aujourd'hui, l'animation auprès des seniors et des personnes âgées est un véritable enjeu national. Vecteur de cohésion sociale, elle permet de lutter contre l'isolement des seniors et des personnes âgées et de les maintenir en lien avec et dans la société.

L'UFCV propose une formation qui vous apporte les bases pour mettre en œuvre des activités, des projets d'animation auprès des seniors et des personnes âgées en prenant en compte les caractéristiques physiques, sociales et morales de ce public.

Période et lieu de formation

- Du 17/11/2025 au 21/11/2025 à Saint-Raphaël
- Du 13/04/2026 au 17/04/2026 à Saint-Raphaël
- Du 29/06/2026 au 03/07/2026 à Saint-Raphaël



Conditions d'accès à la formation

- Être âgé de 16 ans minimum
- Pas de niveau prérequis



Pour les candidats dont la situation le nécessite, notre référent handicap est disponible pour envisager les aménagements nécessaires.

Durée

Formation théorique
de 5 jours.

Publics concernés

Auxiliaire de Vie Sociale (AVS),
Aide Éducatif et Social (AES),
Aide-Soignant (AS), bénévole ou
volontaire, en lien avec un public
de personnes âgées (résidant en
Résidence Autonomie, EHPAD...)
qui désirent renforcer leurs
compétences et connaissances.
Mais aussi animateur et ATSEM
qui souhaitent exercer auprès
de ce public.



Coût

500 euros



Contenus de la formation

Animer des activités et des projets d'animation

- L'animation et son environnement
- Techniques d'animation et outils
- Préparation, animation et évaluation d'une séance d'animation

Adapter ses activités au public

- Connaissance des publics
- Rôle de l'animateur
- Gestion de groupe

Mobiliser les ressources de son territoire et de l'environnement sociétal

- Ressources locales et partenariat
- Bénévolat et animation du réseau

Cycle



La formation est dispensée en présentiel uniquement, en centre de formation.

Inscription



Fiche d'inscription à compléter avant une semaine avant la session concernée

Admission



Pas de test de sélection.

Modalités et certification



Le BAPAG est une formation à l'issue de laquelle sera délivrée une attestation d'acquisition de compétences.

Effectif



4 à 20 Stagiaires

Les + de l'UFCV

Formation avec possibilité d'hébergement sur place, dans notre centre de vacances "Le Haut Peyron" à Saint-Raphaël, moyennant des frais supplémentaires et selon les disponibilités. La réservation et les renseignements concernant l'hébergement se font directement auprès des services du centre : haut-peyron.ufcv.fr



Pour tout renseignement, contactez-nous aux coordonnées ci-dessous :

Frédéric DANESI - formationpro-paca@ufcv.fr

Flashez le QRcode pour consulter les conditions générales de vente !

N° d'organisme de formation : 110750896975 Cet enregistrement ne vaut pas agrément de l'État.

Certification Qualiopi n°2411_CN_04819-V2 pour les catégories d'actions concourant au développement des compétences suivantes : actions de formation et validation des acquis de l'expérience (VAE)



Réserve à l'UFCV

Dossier à retourner complet à l'UFCV avec les pièces à fournir avant le :

Tout dossier incomplet sera automatiquement rejeté

Photo d'identité récente

Notes à destination du candidat :

- Les cases avec entourage jaune sont renseignées au préalable par le centre de formation. Merci de ne pas les modifier.
- Une fois que tout est complété, apposez votre signature et le document n'est plus modifiable..



(Sélectionnez le diplôme dans la liste ou saisissez-le s'il n'y figure pas)

Lieu :

Réserve à l'UFCV

**IDENTITE**

* Madame * Monsieur * Je me définis comme :

** NOM de naissance			** Prénom	
** NOM marital				
** Adresse				
Code postal			** Ville	
Téléphone mobile			Téléphone fixe	
Adresse mail (<i>obligatoire</i>)				
Date de naissance			Lieu + n° de département	
Nationalité				
NOM et n° de téléphone mobile de la personne à contacter en cas d'urgence				

N° de sécurité sociale * (*obligation d'être immatriculé à son nom propre*)

**A remplir si vous êtes demandeur d'emploi et bénéficiiez d'un financement Région. Ces informations nous sont demandées par le financeur pour établir votre dossier.*

VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL ET DE FORMATION



Avez-vous obtenu un (des) diplôme(s) ou titres professionnels, (si oui précisez) :

Titre(s) ou diplôme(s) de secourisme

* PSC1 /AFPS

Autre(s) (précisez) :

Votre parcours scolaire

- | | | |
|---|---|-------------------------|
| * BREVET des collèges | * | CAP, spécialité : |
| * BEP, spécialité : | * | BAC, spécialité : |
| * Etudes supérieures (<i>diplôme le plus élevé</i>), spécialité | | |
| * Autre diplôme le plus élevé (<i>préciser</i>) : | | |



Informatique

- | | | | | | | |
|-----------------------------|---|--------|---|---------------|---|----------|
| Traitement de texte(word) : | * | expert | * | intermédiaire | * | débutant |
| Tableau excel : | * | expert | * | intermédiaire | * | débutant |
| Navigation internet : | * | expert | * | intermédiaire | * | débutant |

Autres connaissances (*précisez*) :



Vos expériences professionnelles (*de la plus récente à la plus ancienne*), le cas échéant

Dates	Poste occupé	Entreprise	Type de contrat



VOTRE SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI

- * Vous exercez actuellement une activité salariée en qualité de (*indiquez une profession*) :

- * En CDD
- * En contrat d'apprentissage
- * En CDI

Nom et adresse de l'employeur actuel :

Représenté par (*nom, prénom et fonction au sein de la structure*) :



SITUATION(S) PARTICULIERE(S)

(Cochez les rubriques correspondant à votre situation)

- * Vous êtes **demandeur d'emploi** (*inscrivez votre numéro d'identifiant et la date de votre dernière*) :
Inscription à France Travail. n° : date :
- * Vous avez **moins de 26 ans** et vous êtes suivi.e par la mission locale de :
- * Vous êtes **bénéficiaire du RSA** et vous êtes suivi.e par :
- * Vous détenez la **reconnaissance de travailleur handicapé** (*joindre l'avis médical à suivre la formation en alternance*)



AUTORISATIONS

INFORMATIQUE ET LIBERTÉS : Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique sur le fondement de l'article 6.1. du Règlement (UE) 2016/679 et de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, pour lesquelles vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification. La collecte des données répond à l'obligation légale ou à l'exécution d'une action de formation professionnelle telle que prévue à l'article L. 6313-1 du Code du travail, elles sont nécessaires pour, par exemple, (liste non exhaustive) : l'administration de votre dossier auprès du preneur en charge de votre formation, d'un certificateur. Conformément à la réglementation en vigueur, vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de ces données, ainsi que de celui d'en demander l'effacement, de vous opposer à leur traitement et d'en obtenir la limitation ou la portabilité dans la mesure où cela est applicable auprès du DPO / Direction de la communication, 140 avenue Jean Lolive Bâtiment C3-Lavoisier 93500 Pantin et/ou communication@ufcv.fr

Notre politique en matière de confidentialité est décrite dans la rubrique "Politique de confidentialité" sur notre site formation- professionnelle.ufcv.fr

J'autorise l'UFCV à utiliser mes NOMS, adresse, numéros de téléphone et courriel à d'autres fins que celui de la gestion administrative de mon dossier. * Oui * Non



DROIT A L'IMAGE : J'autorise l'UFCV à utiliser les photographies sur lesquelles j'apparaîs dans les supports d'information et de promotion des activités de l'UFCV : catalogues, journal d'information, brochures, affiches, Cd-Rom, sites officiels UFCV et toute autre publication que l'UFCV estimera utile à sa communication. * Oui * Non



ENGAGEMENT

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

Fait à , le

« Lu et approuvé »



Signature (*Attention ! une fois votre signature apposée, le document n'est plus modifiable*)

L'acceptation du présent vaut acceptation par le stagiaire :

- des Conditions générales de vente de L'UFCV pour son activité de formation professionnelle
- de la Charte des usages numériques à destination des bénéficiaires des actions de L'UFCV.

(Documents consultables et téléchargeables depuis notre site : formation-professionnelle.ufcv.fr)

DETAIL DES PIECES à joindre au dossier

* Cochez les pièces que vous joignez au dossier dans la colonne de gauche

		Cadre réservé à l'UFCV
*	Le présent dossier de candidature	<input type="radio"/>
*	Une copie recto-verso de votre pièce d'identité	<input type="radio"/>
*	Votre curriculum-vitae détaillé avec vos activités professionnelles et/ou bénévoles	<input type="radio"/>
*	Le plan de financement de votre formation	<input type="radio"/>
*		<input type="radio"/>

RAPPEL : La collecte des données répond à l'obligation légale ou à l'exécution d'une action de formation professionnelle. Elles sont nécessaires, par exemple, pour l'administration de votre dossier auprès du preneur en charge de votre formation, d'un certificateur.

Renseignements et démarches (partie réservée à l'UFCV)

Dossier complet à retourner par courrier à :

Réservé à l'UFCV

Ou par e-mail :

Réservé à l'UFCV

Important : veuillez noter que les convocations et les résultats aux tests d'entrée ne sont envoyés que par e-mail.