



1, rue du Coëtlosquet

57 000 METZ

Tél : 03 88 15 52 18

[Formationpro-lo@ufcv.fr](mailto:Formationpro-lo@ufcv.fr)

# DOSSIER D'INSCRIPTION

au BPJEPS

Spécialité : Animateur

Mention : Animation sociale

**Dossier à retourner complet à l'UFCV pour le 2 Octobre 2020 (dernier délai)**

**Tout dossier incomplet sera automatiquement rejeté**

Coller dans ce  
cadre une  
photo  
d'identité  
récente

## Identité

\*  Madame  Monsieur

\*\*NOM de naissance

\*\*Prénom

\*\*NOM marital

Date de naissance

Lieu + N° département

N° sécurité sociale

Nationalité

Adresse de votre sécurité sociale

\*\* Adresse

Code postal

\*\*VILLE

Téléphone fixe

Téléphone mobile

\*\* Courriel

NOM et N° de  
téléphone mobile de la  
personne à contacter  
en cas d'urgence

## Déclaration d'inscription

### Je déclare m'inscrire à la formation BPJEPS Loisirs Tous Publics

\*  Parcours complet (UC1/2/3/4)

\*  Parcours individualisé  UC1  UC2  UC3  UC4

(candidat déjà titulaire de certaines UC via formation antérieure ou VAE ou équivalence)

## Parcours de formation

### Parcours dans l'animation

\*  BAFA

\*  BAFD

\*  CQP animateur périscol.

\*  BASE

\*  BAPAAT, spécialité \_\_\_\_\_

\*  BEATEP, spécialité \_\_\_\_\_

\*  BEES, spécialité \_\_\_\_\_

\*  BPJEPS, spécialité \_\_\_\_\_

\*  validation partielle, diplôme et spécialité \_\_\_\_\_

UC validées \*  UC1 \*  UC2 \*  UC3 \*  UC4 \*  UC5 \*  UC6 \*  UC7 \*  UC8 \*  UC9 \*  UC10

\*  PSC1 / A

\*  Autre (préciser) \_\_\_\_\_

### Parcours scolaire

\*  BREVET des collèges

\*  CAP, spécialité \_\_\_\_\_

\*  BEP, spécialité \_\_\_\_\_

\*  BAC, spécialité \_\_\_\_\_

\*  ETUDES SUPERIEURES, diplôme le plus élevé, spécialité \_\_\_\_\_

\*  Autre diplôme, le plus élevé (préciser) \_\_\_\_\_

## Situation au regard de l'emploi

\*  Vous exercez actuellement une activité salariée :

\*  en CDD :

date

début du contrat : \_\_\_\_\_

date de fin du contrat : \_\_\_\_\_

\*  en CDI

\*  Votre profession : \_\_\_\_\_

\*  NOM de votre structure employeuse\*\* : \_\_\_\_\_

Coordonnées : \_\_\_\_\_

Représentée par\*\* (NOM, Prénom et fonctions dans la structure) : \_\_\_\_\_

## Situation(s) particulière(s)

\*  Vous êtes demandeur d'emploi : \*  percevant l'allocation de base

\*  bénéficiaire de l'A.R.E.

Préciser la date de votre dernière inscription à Pôle Emploi : \_\_\_\_\_

Numéro d'identifiant : \_\_\_\_\_

\*  Vous avez moins de 26 ans et vous êtes suivi par la Mission Locale de : \_\_\_\_\_

\*  Vous êtes bénéficiaire du RSA

\*  Vous êtes bénéficiaire de l'AAH. Joindre l'avis médical à suivre la formation en alternance.

## Tests de sélection :

Les tests de sélection auront lieu le **16/10/2020** à l'UFCV, 1 rue du Coëtlosquet 57000 METZ

## Plan de financement de la formation

\*  Si accord de prise en charge de la part d'un tiers (employeur, Opca, institutionnel, ...). Joindre une attestation signée de sa part stipulant le montant de la prise en charge, précisez :

\*  Envisagez-vous d'autres pistes ? Si oui lesquelles et quelles ont été vos démarches ? :

## Structure de formation en milieu professionnel

\*  NOM : \_\_\_\_\_

Coordonnées : \_\_\_\_\_

Représentée par (NOM, Prénom et fonctions dans la structure) : \_\_\_\_\_

Tuteur pressenti (NOM, Prénom, fonctions dans la structure et diplôme) : \_\_\_\_\_

**Pour mémoire : dans le cadre de votre alternance vous devez être accompagné par un tuteur titulaire d'un diplôme, dans l'animation, d'un niveau au moins égal au diplôme auquel vous vous inscrivez et/ou ayant 3 ans d'expérience dans l'exercice du métier visé par la qualification**

\*  Si vous ne possédez pas de structure d'alternance, quelles sont vos pistes de recherche ? :

## Compléments & autorisations

Merci de préciser comment vous avez connu l'Ufcv ? \_\_\_\_\_

**INFORMATIQUE ET LIBERTÉS : les informations communiquées sont indispensables à la prise en compte de votre demande. Elles donnent lieu à l'exercice du droit à l'accès et de rectification dans les conditions prévues par la loi informatique et libertés. L'Ufcv s'interdit formellement toute cession ou vente de ces données à des tiers**

\*  J'autorise/\*  Je n'autorise pas l'Ufcv à utiliser mes NOMS, adresse, numéros de téléphone à d'autres fins que celle de la gestion administrative de mon dossier.

\*  J'autorise/\*  Je n'autorise pas l'Ufcv à utiliser les photographies sur lesquelles j'apparais dans les supports d'information de promotion des activités de l'Ufcv : catalogues, journal d'information, brochures, affiches, Cd-Rom, sites officiels Ufcv et toute

**L'Ufcv s'interdit formellement toute cession ou vente de ces données à des tiers.**

autre publication que l'Ufcv estimera utile à sa communication.

"Je certifie exacts et complets les renseignements me concernant."

Fait à, \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

"Lu et approuvé". Signature : \_\_\_\_\_ Je joins un chèque de 15€ à l'ordre de l'UFCV. Cette somme recouvre le test de sélection  
**Attention, en cas de désistement, cette somme ne sera pas remboursée.**

## Exigences préalables à l'entrée en formation

Détail des pièces à fournir		Cadre réservé à l'Ufcv
* <input type="radio"/>	La copie de l'AFPS ou PSC1 ou SST en cours de validité	<input type="radio"/>
	<b>+</b>	
* <input type="radio"/>	Attestation(s) justifiant de 200 heures d'expérience d'animation professionnelle ou non professionnelle auprès d'un groupe	<input type="radio"/>
	<b>OU</b>	<input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	BEATEP (Brevet d'Aptitude Professionnelle d'Assistant Animateur Technicien)	* <input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	CQP Animateur périscolaire	* <input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	BAFA (Brevet d'Aptitude aux Fonctions d'Animateur)	* <input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	BAFD (Brevet d'Aptitude aux Fonctions de Directeur)	* <input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	Bac Pro « Service de Proximité et Vie Locale »	* <input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	Bac Pro Agricole (toutes options)	* <input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	Brevet Professionnel délivré par le ministre de l'agriculture (toutes options)	* <input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	BPJEPS (toutes spécialités)	* <input type="radio"/>

## Pièces administratives à joindre au dossier d'inscription

Détail des pièces à fournir		Cadre réservé à l'Ufcv
* <input type="radio"/>	Le présent dossier d'inscription	<input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	La fiche CERFA jointe dûment complétée et signée	<input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	Une copie recto-verso de votre carte d'identité	<input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	Un chèque de 15 euros à l'ordre de l'UFCV	<input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	L'attestation de participation à la Journée d'Appel de Préparation à la Défense pour les personnes de moins de 25 ans et de nationalité française	<input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	La copie de(s) diplôme(s) et/ou brevet(s)	<input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	Un certificat médical de non contre indication à la pratique sportive datant de moins de 3 mois	<input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	Le(s) justificatif(s) de votre plan de financement (facultatif)	<input type="radio"/>

**Une convocation vous sera transmise, à l'issue de la période d'inscription.**

## Renseignements et démarches

UFCV  
1, rue du Coëtlosquet  
57 000 METZ  
Tél : 03 88 15 52 18

Coordinateur Régional des Formations Professionnelles : David GARNIER [david.garnier@ufcv.fr](mailto:david.garnier@ufcv.fr)

# Fiche CERFA

Cerfa  
n°85-0236  
Instruction n°90-051-JS  
du 15 février 1990

Nom patronymique : \_\_\_\_\_  
(Nom de naissance)

Nom d'usage : \_\_\_\_\_  
(facultatif) c'est à dire nom de l'époux(se), veuf(ve), de l'ex-conjoint dont l'intéressée est divorcée,  
Nom de l'autre parent, accolé au nom patronymique.

Prénoms : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

## RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Diplômes scolaires ou universitaires ou attestations de formation ou équivalences \*

Documents attestant des qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités physiques et sportives \*

Documents attestant des qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités socioculturelles \*

*\*Le candidat doit joindre les différents documents attestant de ses qualifications*

**Signature de l'intéressé**

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce livret. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès de la direction régionale de la Jeunesse et des Sports du lieu de votre domicile.

PHOTO  
d'IDENTITE  
RECENTE

(Pas  
d'agrafe)