



DOSSIER D'INSCRIPTION

formation-professionnelle.ufcv.fr

Délégation Régionale Grand Est
Antenne de Reims
7 Avenue Robert Schuman
CS 20011
51723 REIMS
Tel : 03 26 35 80 60
Mail : formationpro-ch@ufcv.fr

Dossier à retourner complet à l'Ufcv, avec les pièces à fournir, pour le :

26 avril 2024

Tout dossier incomplet sera automatiquement rejeté

* Cocher la case correspondante ** Écrire en CAPITALES

Session

Diplôme ou CPjeps animateur d'activités et de vie quotidienne
Titre professionnel : Si autre diplôme ou titre, indiquez-le ici. Sinon, supprimez ce texte.

Parcours complet : du 22 mai 2024 au 22 janvier 2025, Lieu REIMS

Parcours partiel - renseigner les UC souhaitées :

Identité

Madame * Monsieur

**NOM de naissance **Prénom

**NOM marital

**Adresse

Code postal **VILLE

Téléphone mobile Téléphone fixe

** Courriel

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

Nationalité

Lieu + N° département

Plan de financement de la formation

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

* 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 fonction dans la structure) :

Tuteur pressenti (NOM, Prénom et

fonction dans la structure et diplôme) :

Pour mémoire : dans le cadre de votre alternance vous devez être accompagné par un tuteur. Ce dernier doit soit posséder une grande expérience dans le domaine professionnel du diplôme, soit être titulaire d'un diplôme de niveau au moins équivalent au diplôme auquel vous vous inscrivez.

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

Autorisations

INFORMATIQUE ET LIBERTÉS : les informations communiquées sont indispensables à la prise en charge de votre demande. Elles donnent lieu à l'exercice du droit d'accès et de rectification dans les conditions prévues par la loi Informatique et Libertés, 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. Toute demande doit être adressée à la Direction de la Communication de l'Ufcv, 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 celles de la gestion administrative de mon dossier. * OUI * NON

DROIT A L'IMAGE

J'autorise l'Ufcv à utiliser les photographies sur lesquelles j'apparais 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

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

Engagement

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

Fait à _____, le _____

L'acceptation du présent vaut acceptation par le stagiaire : _____ «Lu et approuvé». Signature

* 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

* Cocher la case correspondante ** Écrire en CAPITALES

Détail des pièces		Cadre réservé à l'Ufcv
<input type="radio"/>	Le présent dossier d'inscription	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	Photo d'identité récente	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	Copie recto / verso de votre carte d'identité en cours de validité	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	CV actualisé	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	Lettre de motivation d'entrée en formation	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	Copie de(s) diplôme(s) et/ou brevet(s)	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	Justificatif(s) de votre plan de financement.	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	Pour les personnes en situation de handicap : Reconnaissance de la MDPH ou autre Avis d'un médecin agréé par la Fédération française handisport ou par la Fédération française de sport adapté ou désigné par la commission des droits de l'autonomie des personnes handicapées sur la nécessité d'aménager le cas échéant la formation ou les épreuves certificatives selon la certification visée.	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	Attestation de part. à la Journée A.P.D. (pers. de moins de 25 ans, de nationalité française)	<input type="radio"/>
<input type="radio"/>	Copie du contrat d'apprentissage (le cas échéant)	
<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>		
<input type="radio"/>		

**Une convocation vous sera transmise,
à réception du dossier d'inscription complet et du plan de financement finalisé.**

Renseignements et démarches

La formation est ouverte à l'apprentissage en partenariat avec le CFA Form'AS.

Les personnes de moins de 30 ans sont éligibles au contrat d'apprentissage. Pas de limite d'âge pour les personnes ayant une Reconnaissance Qualité Travailleur Handicapé, et les sportifs de haut-niveau.

Le contrat d'apprentissage assure une prise en charge totale du coût de la formation et permet d'avoir le statut de salarié(e) apprenti(e).

Préinscription en ligne via ce lien :
<https://formas67.ymag.cloud/index.php/preinscription/>.

Pour plus de renseignements, contacter le CFA Form'AS par téléphone au 03 88 28 00 05 ou par mail :
contact@form-as.fr

Partie réservée à l'Ufcv

Stagiaire	Financement
N° inscription :	N° de tiers 1 :
N° stagiaire :	N° de tiers 2 :
N° de tiers :	N° de tiers 3 :
N° JSCS :	

CLIQUEZ POUR TERMINER