

11, rue Montlosier  
63000 Clermont-Ferrand  
Tél.: 04 73 74 45 60 Fax : 04 73 91 08 44

Contact : [raoul.de-castro@ufcv.fr](mailto:raoul.de-castro@ufcv.fr)

# DOSSIER D'INSCRIPTION

**Préparation aux métiers  
du Sport & de l'Animation**

- dossier à retourner complet à l'UFCV pour le 03/ 05 / 2024 au plus tard

## 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** \_\_\_\_\_



## Situation au regard de l'emploi (si non concerné, merci de rayer la case ci-dessous)

\* Vous exercez actuellement une activité salariée : \* en CDD : date de 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) :

## Votre situation à l'entrée en formation

\* Vous êtes demandeur d'emploi : \* percevant l'allocation de base \* bénéficiaire de l'A.R.E. \* ne percevez pas d'allocation.

Préciser la date de votre dernière inscription à Pôle Emploi :

Préciser votre identifiant pôle emploi \_\_\_\_\_

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

\* Vous n'êtes pas inscrit à Pôle Emploi

\* Vous êtes bénéficiaire du RSA

\* Vous êtes reconnu.e travailleur handicapé (fournir la copie de l'attestation)

## 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 (loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004).**

\* J'autorise/\* Je n'autorise pas l'UFCV à utiliser mes NOMS, adresse, numéros de téléphone à d'autres fins que celui 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 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.

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

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

Fait à, \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**"Lu et approuvé". Signature :**

## Pièces administratives à joindre au dossier d'inscription

<input type="checkbox"/> Curriculum Vitae
<input type="checkbox"/> Carte d'identité en cours de validité ou Titre de séjour en cours de validité (Attention : Pas de récépissé de demande de titre de séjour)
<input type="checkbox"/> Attestation de sécurité sociale (affiliation à titre personnel) en cours de validité datant de moins de 3 mois
<input type="checkbox"/> Autorisation parentale pour les mineurs (cf annexe 1)
<input type="checkbox"/> Attestation de moralité (cf annexe 2)
<input type="checkbox"/> Fiche de renseignement structure dès accord du lieu de stage (cf annexe 3)

Nous prendrons contact avec vous dès réception du dossier afin de vous inviter à une Information collective.

Information collective les 17 et 30 avril 2024 dans les locaux de l'UFCV à Clermont-Ferrand

## Renseignements et démarches

UFCV Auvergne Rhône Alpes

11, rue Montlosier

63000 Clermont-Ferrand

Tél.: 04 73 74 45 60 Fax : 04 73 91 08 44

Coordonnateur DE LA FORMATION : Raoul DE CASTRO / [raoul.de-castro@ufcv.fr](mailto:raoul.de-castro@ufcv.fr)

Référente DE LA FORMATION : Mathilde ANNE / [mathilde.anne@ufcv.fr](mailto:mathilde.anne@ufcv.fr)

Responsable formations professionnelles UFCV Auvergne Rhône Alpes : Chrystelle ANGELY / [chrystelle.angely@ufcv.fr](mailto:chrystelle.angely@ufcv.fr)

Coordonnateur administratif : Axel REAUD LEFEVRE / [axel.reaud-lefevre@ufcv.fr](mailto:axel.reaud-lefevre@ufcv.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 :	

## Annexe 1 : Autorisation Parentale



### **AUTORISATION PARENTALE**

(à établir seulement pour les jeunes de moins de 18 ans non émancipés)

Je soussigné(e),

Madame, Mademoiselle, Monsieur, \* \_\_\_\_\_

Agissant en qualité de père – mère – représentant légal, \*

Autorise Madame, Mademoiselle, Monsieur, \* \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Département ou pays \_\_\_\_\_

A effectuer la formation Préparation aux métiers de l'animation du 13 mai 2024 au 17 septembre 2024 à l'UFCV de Clermont-Ferrand.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature du père, de la mère  
ou du représentant légal,

\* Rayer les mentions inutiles

**ATTESTATION A REMPLIR OBLIGATOIREMENT (Annexe 2)**

**VERIFICATION DE LA MORALITE DES PERSONNES  
ENCADRANT LES ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS**

**Pour pouvoir effectuer son stage pratique en accueil collectif de mineurs :**

Vous ne devez être frappé.e par une incapacité pénale consécutive à une condamnation définitive pour un crime ou à deux mois au moins d'emprisonnement sans sursis pour un des délits inscrits à l'article L.133-6 du code de l'action sociale et des familles, ni faire l'objet d'une mesure administrative de suspension ou d'interdiction d'exercer auprès des mineurs en application de l'article L 277-10 du même code.

Dès lors que vous participez à un accueil de mineurs, l'administration procède à la vérification de votre casier judiciaire B2.

**Vous devez par conséquent bien vérifier avant votre entrée en formation, que votre casier judiciaire ne vous empêche pas de travailler avec des mineurs.**

Si vous avez été condamné pénalement, vous avez la possibilité d'effectuer une demande d'effacement des inscriptions sur le bulletin n°2 du casier judiciaire, via le site du Ministère de la justice et des libertés : <https://teleservices.justice.gouv.fr>

L'effacement du bulletin n° 2 emporte automatiquement l'effacement du bulletin n° 3 et des interdictions, déchéances ou incapacités résultant de la condamnation.

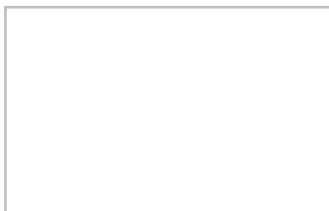
**Je reconnais avoir pris connaissance de ces informations avant mon entrée en formation**

**NOM, Prénom :** .....

Fait à .....

Le .....

**Signature :**



**Annexe 3 : Fiche de renseignement structure**

**Raison sociale :**

**Adresse :**

**CP / Ville :**

**Tél :**

**Fax :**

**Nom du représentant :**

**Fonction :**

**Lieu de stage**

**Raison sociale :**

**Adresse :**

**CP / Ville :**

**Tél :**

**Fax :**

**Nom du représentant :**

**Périodes / Horaires de présence sur le lieu de stage :**

**Tuteur**

**Nom / Prénom :**

**Adresse :**

**Tél :**

**Mail :**

**Employeur / Fonction :**

**Diplôme(s) :**

**Nombre d'années d'expérience dans le champ de l'animation :**