



11, rue Montlosier  
63000 Clermont-Ferrand  
Tél : 04 73 74 45 60 Fax : 04 73 91 08 44  
[raoul.de-castro@ufcv.fr](mailto:raoul.de-castro@ufcv.fr)

## DOSSIER DE CANDIDATURE

Certificat Professionnel de la Jeunesse, de  
L'Education Populaire et du Sport (CPJEPS)  
Spécialité « Animateur »  
Mention « Animateur d'Activités et de Vie  
Quotidienne »

**-dossier à retourner complet à l'Ufcv au plus tard le 16/09/2024**

**Tout dossier incomplet sera automatiquement rejeté**

### Identité

\* Madame Monsieur

\*\*NOM de naissance

\*\*Prénom

\*\*NOM marital

Date de naissance

Lieu + N° département

N° sécurité sociale

Nationalité

Adresse de votre sécurité Sociale

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

\*\*Adresse

Code postal

\*\*VILLE

Téléphone fixe

Téléphone mobile

\*\* Courriel



## Plan de financement de la formation

\* Si accord de prise en charge de la part d'un tiers (employeur, Opco, 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 ? :

---

---

---

---

\* Financement personnel

## 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 de préférence, d'un niveau au moins égal au diplôme auquel vous vous inscrivez.**

\* 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 (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

Détail des pièces		Cadre réservé à l'Ufcv
*	Le présent dossier d'inscription	
*	La fiche COORDONNEES D'ALTERNANCE	
*	La fiche structure complétée	
*	2 photos d'identité	
*	Une copie recto-verso de votre carte d'identité ou passeport en cours de validité	
*	Une copie recto de votre carte vitale	
*	Un CV	
*	Pour les titulaires du BAFA, du CAP PE, du CAP AEPE, du CQP APS, de l'un des certificats de qualification professionnelle (CQP) ou titre à finalité professionnelle ou diplômes inscrits à l'annexe II-1 du code du sport ; le DEAES, BAPAAT, une note de 10 ou plus à l'épreuve de mise en situation professionnelle d'un examen du BAPAAT, en cours de validité telle que définie à l'article 10 de l'arrêté du 19 janvier 1993 modifié relatif à l'organisation et aux conditions de préparation et de délivrance du brevet d'aptitude professionnelle d'assistant animateur technicien de la jeunesse et des sports (validité de 3 ans à la date d'entrée en formation au BAPAAT du candidat), fournir un justificatif pour être dispensé des EPMS	
*	La copie de l'une des attestations de formation relative au secourisme suivante : - "PSC1" ou "AFPS" ; - "PSE1" ou "PSE2" en cours de validité ; - "AFGSU" de niveau 1 ou 2 en cours de validité ; - certificat "STT" en cours de validité.	
*	Le(s) justificatif(s) de votre plan de financement	
*	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	
*	Un extrait de casier judiciaire (bulletin n° 3) ( <a href="http://www.cjn.justice.gouv.fr">www.cjn.justice.gouv.fr</a> )	
*	La copie de(s) diplôme(s) et/ou brevet(s)	

**Une convocation aux épreuves de sélection le 01 octobre 2024 vous sera transmise si le nombre de candidature est supérieur au nombre de places disponibles (soit 15 places).**

## Renseignements et démarches

Ufcv  
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)

## 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 :	

**FICHE RENSEIGNEMENTS STRUCTURE ACCUEIL  
CPJEPS AAVQ 2024-2025****NOM / Prénom du stagiaire :****Signataire de la convention****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 :**