



<b>Pièces administratives à joindre au dossier de candidature</b>		Cadre réservé à l'Ufcv
<b>Photocopie Recto-Verso</b> de votre <b>carte d'identité</b> (ou passeport) ou <b>Titre de séjour</b> , en cours de validité		<input type="radio"/>
Extrait du <b>casier judiciaire n°3</b> ( <a href="http://www.cjn.justice.gouv.fr">www.cjn.justice.gouv.fr</a> )		<input type="radio"/>
<b>Copie de votre carte vitale</b> <i>Document fourni au CFA pour une demande de prise en charge de vos cotisations sociales</i>		<input type="radio"/>
<b>Copie de l'attestation d'assurance en responsabilité civile (R.C.)</b> <i>Une garantie Responsabilité Civile est indispensable pour les dommages que vous pourriez causer involontairement à des tiers. La personne qui souscrit une assurance "multirisque habitation" a la garantie responsabilité civile incluse dans le contrat</i>		<input type="radio"/>
Si vous êtes hébergé et que votre nom n'apparaît pas sur la responsabilité civile la personne détentrice de l'assurance doit accompagner sa RC d'un bref courrier mentionnant que vous êtes hébergé à son domicile		<input type="radio"/>
Si vous n'avez pas de responsabilité civile, nous vous demandons d'en souscrire une afin d'être couvert pour le démarrage de la formation		<input type="radio"/>
<b>Diplômes</b> ou attestations de <b>fin de formation initiale</b> ou professionnelle, ou équivalences		<input type="radio"/>
Votre <b>CV à jour</b>		<input type="radio"/>

### **Pièces administratives à joindre en fonction de votre situation**

Pour les mineurs, une <b>autorisation parentale</b> renseignée (page 5)	<input type="radio"/>
Pour les moins de <b>25 ans de nationalité française</b> , une copie de l'attestation de recensement ou du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté	<input type="radio"/>
Si vous êtes reconnu <b>travailleur handicapé</b> :	<input type="radio"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>copie Recto/Verso de la notification de décision indiquant la durée de validité RQTH</li> <li>le cas échéant l'avis d'un médecin désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées sur la nécessité d'aménager les épreuves (sélection ou/et entretien ou/et mise en situation professionnelle)</li> </ul>	<input type="radio"/>
Si vous l'avez obtenu, copie du <b>BAFA</b>	<input type="radio"/>
Si vous l'avez obtenu, copie de l'attestation de formation aux premiers secours ( <b>PSC1</b> )	<input type="radio"/>

**Une convocation aux épreuves de sélection, vous sera adressée par mail si votre candidature nous parvient bien la semaine précédente**

### **Engagement relatif aux informations fournies sur l'ensemble du dossier**

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

Fait à....., le.....

«Lu et approuvé».

Signature

## Votre parcours

Niveau<sup>1</sup> de formation actuel : merci de cocher la case correspondante

<input type="checkbox"/>	Certificat de formation Générale
<input type="checkbox"/>	Brevet
<input type="checkbox"/> 3 (anciennement V)	CAP / Certificat d'aptitude professionnelle BEP / Brevet d'études professionnelles
<input type="checkbox"/> 4 (anciennement IV)	Baccalauréat
<input type="checkbox"/> 5 (anciennement III)	DEUG / Diplôme d'études universitaires générales BTS / Brevet de technicien supérieur DUT / Diplôme universitaire de technologie DEUST / Diplôme d'études universitaires scientifiques et techniques
<input type="checkbox"/> 6 (anciennement II)	Licence, Licence professionnelle BUT Bachelor universitaire de technologie Maîtrise
<input type="checkbox"/> 7 (anciennement I)	Master, diplôme d'études approfondies, diplôme d'études supérieures spécialisées, diplôme d'ingénieur
<input type="checkbox"/> 8 (anciennement I)	Doctorat, habilitation à diriger des recherches

Pas de diplôme obtenu

Diplôme obtenu, intitulé exact : \_\_\_\_\_

## Votre statut actuel et votre plan de financement

1/ Vous êtes demandeur d'emploi :  OUI  NON

De quelle façon pensez-vous financer votre formation ? (contrat d'apprentissage, CPF, AGEFIPH, Conseil départemental, DDTE...) :

-----

2/ Vous êtes salarié(e) (hors apprentissage):

En CDI  En CDD  Autre → précisez : \_\_\_\_\_

Poste occupé : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de la structure Nom et adresse de votre employeur :

-----

Responsable hiérarchique (Nom – Tél – mail) : \_\_\_\_\_

-----

Pour cette formation, quel type de prise en charge votre employeur envisage-t-il ?

-----

3/ Pour cette formation, vous êtes individuel payant

(Vous financez vous même la formation)  OUI  NON

<sup>1</sup> <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F199>

# FORMULAIRE DE CONSENTEMENT AU TRAITEMENT ET A LA TRANSMISSION DE DONNÉES PERSONNELLES

(cf Charte RGPD)

## Consentements

**Si vous êtes mineur, une autorisation parentale est obligatoire et le présent consentement doit être signé par votre représentant légal.**

### Consentement au traitement de mes données : (cocher une des 2 rubriques)

**Oui** J'accepte le traitement des données nécessaires par l'Ufcv, qui s'engage à respecter strictement la confidentialité de ces informations. J'ai été informé(e) que je peux annuler mon consentement en tout temps.

**Non** Je refuse que l'Ufcv utilise mes données. Je comprends que si je refuse, l'Ufcv ne pourra pas m'offrir de services ni continuer mon recrutement pour une formation ou un accompagnement.

\* \* \*

### Consentement à la transmission d'information : (cocher une des 2 rubriques)

**Oui** J'autorise la transmission d'informations nécessaires aux autorités (financeur, autorité académique, etc.) du dispositif concerné.

**Non** Je refuse que mes données soient envoyées à d'autres personnes. Je comprends que si je refuse, cela peut rendre impossible le financement de ma formation ou prestation par l'organisme responsable, en raison des exigences de suivi nécessaires.

\* \* \*

### Consentement au droit à l'image : (cocher une des 2 rubriques)

Pour illustrer des séquences pédagogiques : publication par l'Ufcv de brochures, plaquettes des dispositifs de formation, presse magazine, quotidiens et hebdomadaires régionaux et nationaux, supports multimédia, site web, réalisation d'une vidéo, etc.

**Oui** J'autorise la prise de vue à titre gratuit et l'utilisation des photographies et vidéos réalisées.

**Non** Je refuse la prise de vue à titre gratuit et l'utilisation des photographies et vidéos réalisées.

Par ma signature ci-dessous, **je certifie être majeure** et avoir pris connaissance des informations qui précèdent, les comprendre et confirme accepter leurs contenus.

Prénom et Nom : \_\_\_\_\_

Action sur laquelle vous êtes inscrit·e : \_\_\_\_\_

Date et Lieu : \_\_\_\_\_

Signature :

Par ma signature ci-dessous, je certifie avoir pris connaissance des dispositions qui précèdent, les comprendre et confirme accepter leurs contenus.

Prénom et Nom : \_\_\_\_\_

**Père/Mère/Représentant légal du mineur** (rayer les mentions inutiles)

de Prénom et Nom : \_\_\_\_\_

Action sur laquelle est inscrit·e le·la mineur·e : \_\_\_\_\_

Date et Lieu : \_\_\_\_\_

Signature :

Document éventuellement à remplir en fonction de votre situation

## AUTORISATION PARENTALE

(A établir pour seulement pour les jeunes de moins de 18 ans non émancipés<sup>2</sup>)

Je soussigné(e),

Monsieur Madame .....

Joignable par téléphone au : .....

Et par mail : .....

Agissant en qualité de : père, mère, représentant légal, (rayer la mention inutile)

Autorise

Monsieur Mademoiselle .....

Né(e) le ..... à .....

Département .....

Ou pays .....

à s'inscrire à la formation CPJEPS AAVQ délivrée par l'UFCV Occitanie.

Fait à .....

Le.....

Signature du père, de la mère  
ou du représentant légal

<sup>2</sup> Un mineur non émancipé se trouve soit sous l'autorité de ses parents ou de l'un de ses parents (on parle d'administration légale) soit sous le régime de la tutelle.

<https://entreprendre.service-public.fr/vosdroits/F36317#:~:text=Tribunal%20judiciaire,Mineur%20non%20%C3%A9mancip%C3%A9,le%20r%C3%A9gime%20de%20la%20tutelle.>

# Document éventuellement à remplir en fonction de votre situation

## **Demande de dispense des exigences préalables à la mise en situation professionnelle (EPMSP)**

Les exigences préalables à la mise en situation professionnelle ont pour but de vérifier les capacités du candidat à prendre en charge un groupe pour un temps de vie quotidienne ou d'activité en sécurité.

Elles sont vérifiées et attestées par l'organisme de formation dans les conditions mentionnées dans le dossier d'habilitation prévu à l'article R.212-10-9 du code du sport.

Le candidat en est dispensé s'il présente :

### **1- Formation au secourisme**

Je suis titulaire de l'une des attestations de formation relative au secourisme suivantes :

- « Prévention et secours civiques de niveau 1 » (PSC1) ou « Attestation de formation aux premiers secours » (AFPS);
- « Premiers secours en équipe de niveau 1 » (PSE 1) en cours de validité;
- « Premiers secours en équipe de niveau 2 » (PSE 2) en cours de validité ;
- « Attestation de formation aux gestes et soins d'urgence » (AFGSU) de niveau 1 ou de niveau 2 en cours de validité ;
- « Certificat de sauveteur secouriste du travail (STT) » en cours de validité.

**Attention : joindre la photocopie de/des attestations**

## **▶ ET**

### **2- Qualification**

J'ai validé un des diplômes suivants :

- Brevet d'aptitudes aux fonctions d'animateur (BAFA) ;
- Certificat d'aptitude professionnelle « petite enfance » (CAP PE)
- Certificat d'aptitude professionnelle « accompagnant éducatif de la petite enfance » (CAP AEPE)
- Certificat de qualification professionnelle animateur périscolaire (CQP AP)
- Un des certificats de qualification professionnelle (CQP) ou titre à finalité professionnelle ou diplôme inscrits à l'annexe II-I du code du sport ;
- Diplôme d'Etat accompagnement éducatif et social (DEAES)
- Brevet d'aptitude professionnelle d'assistant animateur technicien de la jeunesse et des sports (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)

**Attention : joindre la photocopie du/des diplômes**



## Projet de formation

- ▶ **A partir de vos différentes expériences, expliquez ce qui vous conduit à choisir le CPJEPS proposé par l'UFCV :**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- ▶ **Y a-t-il des éléments dans le métier d'animateur qui vous gênent, expliquez pourquoi ?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- ▶ **Quels sont vos attentes et vos besoins concernant la formation CPJEPS Animateur d'activités et de vie quotidienne ?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Le métier d'animateur

- ▶ **Comment concevez-vous le métier d'animateur ?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- ▶ **Quelles sont, d'après vous, les capacités indispensables pour exercer ce métier ?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- ▶ **Quels sont, d'après vous, les avantages et les inconvénients de ce métier ?**

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## Projet professionnel

- ◆ Dans quel type de structure et auprès de quel public désirez-vous travailler après l'obtention du diplôme ? Argumentez vos propos.

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- ▶ Comment envisagez-vous votre évolution professionnelle, à moyen ou long terme ?

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

- ▶ Avez-vous un projet professionnel précis ? Si oui, précisez :

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---