



# DOSSIER D'INSCRIPTION JUN 2019 – DECEMBRE 2020

6B Boulevard Diderot  
25000 BESANCON  
Tél.: 03 81 52 56 60 - Fax : 03 81 80 28 66  
[bfc@ufcv.fr](mailto:bfc@ufcv.fr)  
N° Déclaration centre de formation : 43 75 00 357 25

## DEJEPS

Spécialité « ANIMATION  
SOCIO-EDUCATIVE ET CULTURELLE »

### Dossier à retourner complet à l'UFCV,

- Pour le 26 Avril 2019,  
tests de sélection le 3 Mai 2019, tests de positionnement les 23 & 24 Mai 2019
- Entrée en formation le Jeudi 6 Juin 2019 – formation en discontinu sur 20 mois

**Tout dossier incomplet sera automatiquement rejeté**

### Choix de la mention :

- \*  « ANIMATION SOCIALE »
- \*  « DEVELOPPEMENT DE PROJETS, TERRITOIRES ET RESEAUX »
- \*  « 2019-2020 EN DISCONTINU »
  - 1<sup>ère</sup> année
 

UC 3	154h
UC 4	105h
  - 2<sup>ème</sup> année
 

UC 1	210h
UC 2	231h

PHOTO  
D'IDENTITE  
RECENTE  
à coller  
(pas d'agrafe)

### Identité

\*  Madame     Monsieur

\*\*NOM de naissance \_\_\_\_\_ \*\*Prénom \_\_\_\_\_

\*\*NOM marital \_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_\_ Lieu + N° département \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_ N° sécurité sociale \_\_\_\_\_

Nom et Adresse de votre caisse d'assurance maladie \_\_\_\_\_

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

\*\*Votre Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ \*\*VILLE \_\_\_\_\_

Téléphone fixe \_\_\_\_\_ Téléphone mobile \_\_\_\_\_

Téléphone professionnel \_\_\_\_\_ \*\*Mail \_\_\_\_\_

\*Cocher la case correspondante / \*\* Ecrire en CAPITALES



## 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.

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

---

---

---

---

## Structure de formation en milieu professionnel

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

Adresse complète : \_\_\_\_\_

Tél. : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

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

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

**Pour mémoire : dans le cadre de votre alternance, vous devez être accompagné(e) 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 \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention « Lu et approuvé » :

**Je joins un chèque de 45€ à l'ordre de l'UFCV correspondant aux frais de suivi administratif (dossier, tests de sélection et journée de positionnement).**

**Attention, en cas de désistement, cette somme ne sera pas remboursée.**

<b>Détail des pièces</b>		<b>Cadre réservé à l'UFCV</b>
* <input type="radio"/>	Le présent dossier d'inscription dûment complété et signé, avec une photo d'identité récente	<input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	La fiche CERFA jointe dûment complétée et signée, avec une photo d'identité récente	<input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	Une copie recto/verso de votre carte d'identité	<input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	Une copie recto de votre carte vitale	<input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	Le(s) justificatif(s) d'expérience dans l'animation (attestations ou certificats de travail)	<input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	Le(s) justificatif(s) de votre plan de financement ou l'attestation de prise en charge UFCV dûment complétée	<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 26 ans et de nationalité française	<input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	Un extrait de casier judiciaire (bulletin n° 3) ( <a href="http://www.cjn.justice.gouv.fr">www.cjn.justice.gouv.fr</a> )	<input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	La copie de(s) diplôme(s) et/ou brevet(s)	<input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	La copie obligatoire de l'Attestation de Formation Prévention Secours Civique de niveau 1 (PSC1)	<input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	Un chèque pour les frais de dossier d'un montant de 45€ à l'ordre de l'UFCV	<input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	Une lettre de motivation présentant votre intérêt pour la formation	<input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	Un Curriculum Vitae	<input type="radio"/>
* <input type="radio"/>	<b>Un dossier de 4 à 6 pages</b> retraçant l'expérience professionnelle et/ou personnelle ayant permis de développer des compétences en lien avec celles qui seront nécessaires à la coordination de projets dans le domaine de l'animation. Ce dossier sera le support d'un entretien mis en place par l'organisme de formation lors des tests de sélection.	<input type="radio"/>

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

## Renseignements et démarches

### Dossier à retourner COMPLET à :

**UFCV BOURGOGNE**  
**29 rue Jean-Baptiste BAUDIN**  
**21000 DIJON**

Tél.: 03 81 52 56 80 Mail : [bfc@ufcv.fr](mailto:bfc@ufcv.fr)

Référente administrative : Olga LINA  
Responsable de formation : Romain BLOTACZ

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(e) :**

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.

\*Cocher la case correspondante / \*\* Ecrire en CAPITALES