



DOSSIER D'INSCRIPTION

SEPTEMBRE 2019 – DECEMBRE 2020

6B Boulevard Diderot
25000 BESANCON
Tél.: 03 81 52 56 60 - Fax : 03 81 80 28 66
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 23 Août 2019,
tests de sélection le 2 Septembre 2019, tests de positionnement les 19 & 20 Septembre 2019
Entrée en formation le Lundi 23 septembre 2019 – formation en discontinu sur 15 mois

Tout dossier incomplet sera automatiquement rejeté

Choix de la mention :

- * « ANIMATION SOCIALE »
- * « DEVELOPPEMENT DE PROJETS, TERRITOIRES ET RESEAUX »
- * « 2019-2020 EN DISCONTINU »
 - 1^{ère} année UC 4 105h
 - 2^{ème} année UC 1 210h
UC 2 231h
UC 3 154h

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.

Détail des pièces		Cadre réservé à l'UFCV
* <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) (www.cjn.justice.gouv.fr)	<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"/>	Un dossier de 4 à 6 pages 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

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