



# DOSSIER D'INSCRIPTION 2020

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

## BPJEPS

Spécialité « ANIMATION SOCIALE »

Mention « Accompagnement culturel de l'autonomie des personnes »

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

- **Pour le 22 novembre 2019 (dernier délai)**  
tests de sélection le 6 décembre, positionnement du 19 & 20 Décembre 2019  
**Entrée en formation le lundi 13 Janvier 2020** – formation en continu 12 mois

**Tout dossier incomplet sera automatiquement rejeté**

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

\*  2020 EN CONTINU

### 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 \_\_\_\_\_



## 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 journées de positionnement).

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

Détail des pièces		Cadre réservé à l'UFCV
*○	Le présent dossier d'inscription dûment complété et signé, avec une photo d'identité récente	○
*○	La fiche CERFA jointe dûment complétée et signée, avec une photo d'identité récente	○
*○	Une copie recto/verso de votre carte d'identité	○
*○	Une copie recto de votre carte vitale	○
*○	Le(s) justificatif(s) d'expérience dans l'animation (attestations ou certificats de travail)	○
*○	Le(s) justificatif(s) de votre plan de financement ou l'attestation de prise en charge UFCV dûment complétée	○
*○	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	○
*○	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)	○
*○	La copie obligatoire de l'Attestation de Formation Prévention Secours Civique de niveau 1 (PSC1)	○
*○	Un chèque pour les frais de dossier d'un montant de 45€ à l'ordre de l'UFCV	○
*○	Une lettre de motivation présentant votre intérêt pour la formation	○
*○	Un Curriculum Vitae	○
*○	<b>Un dossier de 3 à 4 pages</b> retraçant votre expérience à valoriser dans le cadre de formation d'un animateur social. Ce dossier sera le support d'un entretien mis en place par l'organisme de formation lors des tests de sélection.	○

**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**

**29 rue Jean Baptiste BAUDIN  
21000 DIJON**

**Tél.: 03 81 52 56 60 - Fax : 03 81 80 28 66 - 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.