



# DOSSIER DE CANDIDATURE

Préparatoire aux métiers de l'encadrement des  
activités sportives et de loisirs

SAINT RAPHAEL

Cadre réservé à l'UFCV

Coller dans  
ce cadre  
une photo  
d'identité  
récente

## Identité

NOM de naissance	_____	Prénom	_____
NOM marital	_____	Nationalité	_____
Date de naissance	_____	Lieu + Code postal de naissance	_____
Adresse	_____		
Code postal	_____	VILLE	_____
<b>Email (obligatoire pour la réception de la convocation à la sélection)</b> _____			
N° de téléphone	_____	Adresse de votre CPAM _____	
N° sécurité sociale	_____	_____	
NOM et N° de téléphone mobile de la personne à contacter en cas d'urgence _____			

## Parcours de formation

<b>Parcours dans l'animation</b>	
* <input type="radio"/> BAFA	* <input type="radio"/> BAFD
* <input type="radio"/> PSC1 / AFPS	* <input type="radio"/> Autre (préciser) _____
<b>Parcours scolaire</b>	
* <input type="radio"/> BREVET des collèges	* <input type="radio"/> CAP, spécialité _____
* <input type="radio"/> BEP, spécialité _____	* <input type="radio"/> BAC, spécialité _____
* <input type="radio"/> ETUDES SUPERIEURES, diplôme le plus élevé, spécialité _____	_____
* <input type="radio"/> Autre diplôme, le plus élevé (préciser) _____	_____

## Situation au regard de l'emploi

- \* Vous exercez actuellement une activité salariée : \* en CDD : date de début du contrat : \_\_\_\_\_  
date de fin du contrat : \_\_\_\_\_  
\* en CDI
- \* Votre profession : \_\_\_\_\_
- \* NOM de votre structure employeuse\*\* : \_\_\_\_\_
- \* Vous êtes demandeur d'emploi : \* Indemnisation Pôle Emploi jusqu'au \_\_\_\_\_
- N° d'identifiant Pôle Emploi \_\_\_\_\_
- Date d'inscription à Pole emploi \_\_\_\_\_
- \* Vous avez moins de 26 ans et vous êtes suivi par la Mission Locale de : \_\_\_\_\_
- \* Vous êtes bénéficiaire du RSA
- \* Vous êtes reconnue travailleur handicapé (fournir la copie de l'attestation de reconnaissance)

## 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. L'Ufcv s'interdit formellement toute cession ou vente de ces données à des tiers**

\* 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.

**"Je certifie exacts et complets les renseignements me concernant."**

Fait à, \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**"Lu et approuvé". Signature :** \_\_\_\_\_

<b>Détail des pièces -</b>		<b>Cadre réservé à l'Ufcv</b>
*○	2 photos d'identité (dont une collée sur le dossier)	○
*○	1 copie recto verso de votre carte d'identité	○
*○	Un CV	○
*○	Une lettre de motivation	○
*○	Certificat médical d'aptitude à la pratique sportive	○
○	Attestation CPAM	○
*○	L'attestation de moralité ci-jointe à remplir	○
*○	La copie de(s) diplôme(s) et/ou brevet(s)	○
*○	fiche validant votre projet de formation établie par la mission locale, Pôle Emploi, Plie ou Cap Emploi.	○

## DEPOT DE DOSSIER ET RENSEIGNEMENTS

**Dossier complet à retourner avant le 24/08/2020**

**par courrier à l'adresse ci-dessous :**

UFCV – 2 A rue du Monastère – 13004 Marseille

– 04 83 76 09 82

**Ou par e-mail à l'adresse [formationpro-paca@ufcv.fr](mailto:formationpro-paca@ufcv.fr)**

**Veillez noter que les convocations aux tests d'entrées et les résultats seront envoyés uniquement par email**

## **VERIFICATION DE LA MORALITE DES PERSONNES ENCADRANT LES ACCUEILS COLLECTIFS DE MINEURS**

**Nul ne peut exercer de fonctions auprès des mineurs  
en « Accueil Collectif de Mineurs (ACM) » :**

**1 / S'il a fait l'objet d'une condamnation pour crime ou pour un des délits mentionnés à l'article L.133-6 du Code de l'Action Sociale et des Familles (CASF) :**

*Nul ne peut exploiter ni diriger l'un quelconque des établissements, services ou lieux de vie et d'accueil régis par le présent code, y exercer quelque fonction que ce soit, ou être agréé au titre des dispositions du présent code, s'il a été condamné définitivement pour crime ou à une peine d'au moins deux mois d'emprisonnement sans sursis pour les délits prévus ».*

- *Des atteintes à la personne ;*
- *Des atteintes à l'intégrité physique ou psychique de la personne ;*
- *De la mise en danger de la personne ;*
- *Des atteintes aux libertés de la personne ;*
- *Des atteintes à la dignité de la personne ;*

**2 / S'il a fait l'objet d'une mesure administrative d'interdiction d'exercer ou de suspension d'exercice (article L.227-10 du CASF).**

Dès lors que vous participez à un accueil de mineurs, l'administration procède à la vérification de votre casier judiciaire B2.

Vous devez par conséquent bien vérifier avant votre entrée en formation, que votre casier judiciaire ne vous empêche pas de travailler avec des mineurs.

Si vous avez été condamné pénalement, vous avez la possibilité d'effectuer une demande d'effacement des inscriptions sur le bulletin n°2 du casier judiciaire, via le site du Ministère de la justice et des libertés : <https://teleservices.justice.gouv.fr>

L'effacement du bulletin n° 2 emporte automatiquement l'effacement du bulletin n° 3 et des interdictions, déchéances ou incapacités résultant de la condamnation.

**Je reconnais avoir pris connaissance de ces informations avant mon entrée en formation**

**NOM, prénom :** .....

**Fait à** .....

**Le** .....

**Signature :**