



7 rue Chabanon – CS 52454

31085 Toulouse Cedex 2

Tél : 05 61 12 58 04

Formationpro-mp@ufcv.fr



DOSSIER D'INSCRIPTION

BPJEPS

Spécialité : Animateur

Mention : Animation sociale

Dossier de Candidature

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Adresse :
.....
.....

Code Postal : Ville :

Téléphone : Portable : Mail :
.....

Né(e) le : Age : Nationalité :

Lieu de naissance et Code postal :

N° de sécurité sociale :

Situation de famille : ☐ Célibataire ☐ Marié(e) ☐ Autre (préciser)

Enfant(s) à charge : ☐ OUI ☐ NON Nombre d'enfant(s) :

☐ Je m'inscris à la formation **BPJEPS spécialité animateur, mention Animation Sociale** en parcours complet (4 UC)

☐ Je suis titulaire des UC suivantes :
et je m'inscris aux UC suivantes :

Equivalence BPJEPS en 10 UC et BPJEPS en 4 UC

➤ UC 5+6+8+10 du BPJEPS spécialité animation sociale donnent l'UC3 du BPJEPS Spécialité « Animateur » Mention « Animation Sociale »

➤ UC 7+9 du BPJEPS spécialité animation sociale donne l'UC4 du BPJEPS Spécialité « Animateur » Mention « Animation Sociale »

➤ 3 au moins sur 4 des UC transversales du BPJEPS (toutes spécialités en 10 UC) UC1.2.3.4 donnent les UC 1 et 2 du BPJEPS Spécialité « Animateur » Mention « Animation Sociale »

Dossier de candidature à retourner à : UFCV - 7 rue Chabanon - CS 52454 - 31085 Toulouse

Avant le 26 janvier 2023

Pièces administratives à joindre au dossier de candidature

Détail des pièces		Cadre réservé à l'Ufcv
❶	Les justificatifs relatifs aux Tests des Exigences Préalables (cf page 3 de ce dossier)	☐
❷	Attestations de formation relative au secourisme (cf page 3 de ce dossier)	☐
❸	Votre curriculum-vitae et une lettre de motivation	☐
❹	Une photo d'identité à coller sur la première page du dossier	☐
❺	La photocopie de votre carte d'identité ou du passeport (en cours de validité)	☐
❻	Les photocopies de vos diplômes ou brevets, qu'ils relèvent ou non du champ de l'animation	☐
❼	La photocopie du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense pour les candidats de moins de 25 ans.	☐
❽	Extrait du casier judiciaire (www.cjn.justice.gouv.fr)	☐
❾	Certificat médical (cf page 11)	☐

Si le candidat estime qu'il peut prétendre à des allègements de contenus de formation, celui-ci devra déposer un dossier de compétences acquises composé de 2 parties.

Première partie :

- Toutes les pièces justificatives des diplômes possédés et de l'expérience professionnelle et bénévole antérieure

Deuxième partie :

- Une analyse personnelle de ses compétences (utilisation d'outils méthodologiques, chronologie du parcours scolaire, professionnel et extra professionnel, répertoire d'éléments significatifs positifs et négatifs lui ayant permis d'acquérir des compétences, etc...)
- Une analyse du référentiel de compétences pour évaluer ce qu'il a déjà acquis et ce qu'il lui reste à acquérir
- Une demande d'allègement motivée

Ce dossier, devra être remis **le 3 janvier** à l'UFCV, et sera demandé à tous les candidats sélectionnés, il sera pris en compte pour l'allègement de compétences.

Tout candidat ayant fait le choix de ne pas remettre ce dossier ne pourra prétendre à aucun allègement.

Une convocation vous sera transmise, à réception du dossier d'inscription complet

Deux exigences préalables à l'entrée en formation

Les exigences préalables à l'entrée en formation ont pour but de vérifier les capacités du candidat à suivre le cursus de formation et de lui permettre d'accéder à la mention « animation sociale » du brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport spécialité « animation ».

1- Obligatoire dans tous les cas : 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

2- Obligatoire mais sous deux formes possibles : Expérience ou Qualification

► Expérience :

☐ Je possède une **expérience d'animateur(trice) professionnel(le) ou non professionnel(le) auprès de tout public d'une durée minimale de 200 heures** au moyen d'une attestation délivrée par la ou les structures d'accueil.

Attention : joindre le/les attestations d'expérience en qualité d'animateur délivrées par la ou les structures d'accueil. Etablir une présentation détaillée des expériences en animation bénévoles et ou professionnelle sur papier libre (1 à 2 pages).

► ou

► Qualification :

☐ J'ai validé un des diplômes suivants :

- ☐ Brevet d'aptitude professionnelle d'assistant animateur technicien ;
- ☐ Certificat de qualification professionnelle « animateur périscolaire » ;
- ☐ Certificat de qualification professionnelle « animateur de loisirs sportifs » ;
- ☐ Brevet d'aptitude aux fonctions d'animateur ;
- ☐ Brevet d'aptitude aux fonctions de directeur ;
- ☐ Baccalauréat professionnel « service de proximité et vie locale » ;
- ☐ Baccalauréat professionnel agricole (toute option) ;
- ☐ Brevet professionnel délivré par le ministre de l'Agriculture ;
- ☐ Brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport ;
- ☐ Baccalauréat professionnel ASSP « accompagnement soins et services à la personne » ;
- ☐ Brevet d'études professionnelles « accompagnement soins et services à la personne » ;
- ☐ Diplôme d'Etat d'auxiliaire de vie sociale (DEAVS) ;
- ☐ Diplôme professionnel d'aide-soignant (DPAS) ;
- ☐ Diplôme d'aide médico-psychologique (AMP) ;
- ☐ Certificat d'aptitudes professionnelles « petite enfance » ;
- ☐ Brevet d'études professionnelles « carrières sanitaires et sociales » ;
- ☐ Brevet d'études professionnelles agricoles « services aux personnes » ;
- ☐ Titre professionnel agent(e) de médiation, information, services ;
- ☐ Titre professionnel technicien(ne) médiation services ;
- ☐ Diplôme d'Etat de moniteur éducateur ;
- ☐ Diplôme d'Etat d'accompagnant éducatif et social ;
- ☐ Diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture ;
- ☐ Diplôme d'Etat de technicien de l'intervention sociale et familiale.

Attention : joindre la photocopie du/des diplômes

De quelle façon pensez-vous financer votre formation ?

1/ **Vous êtes salarié(e)**: ☐ En CDI ☐ En CDD ☐ Autre (précisez).....

Poste Occupé :

Nom et adresse de votre employeur :

.....
.....
.....

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

☐ Congé Individuel de formation ☐ Autre (précisez).....

2/ **Vous êtes demandeur d'emploi** : ☐ OUI ☐ NON

Inscrit au Pôle Emploi ☐ OUI ☐ NON

Bénéficiaire du RSA ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, Identifiant Pôle Emploi :

Si OUI, date d'inscription à Pôle Emploi :

Si OUI, pouvez-vous prétendre à l'AREF ? : ☐ OUI ☐ NON (renseignement auprès de votre Pôle Emploi)

Etes-vous indemnisé par le Pôle Emploi ? ☐ OUI ☐ NON

Nature de l'allocation :

☞ **Vous envisagez un financement par :**

le Conseil Régional : ☐ OUI ☐ NON

Autre, précisez (AGEFIPH, Conseil Général, DDTE...) :

Pour l'étude de votre dossier par le Conseil Régional, il est **impératif** de fournir les pièces suivantes :

- ☐ Avis de situation Pôle Emploi
- ☐ Projet validé – Conclusion du PPAE (Projet Personnalisé d'Accès à l'Emploi) Document Pôle-emploi

3/ **Pour cette formation, vous êtes individuel payant**

(Vous financez vous même la formation) ☐ OUI ☐ NON

☞ Nous vous rappelons que les démarches liées à certains types de financements sont à effectuer auprès de votre employeur ou de vos référents Pôle-emploi ou Mission locale en amont de l'entrée en formation.

Votre formation

Formation initiale :

Date de sortie de la formation initiale :

Dernière classe fréquentée :

Diplôme obtenu en formation initiale :

• Formations professionnelles :

<i>Année</i>	<i>Intitulé de la formation</i>	<i>Validation</i>

• Autres qualifications validées ou non :

.....

• Expériences professionnelles dans l'animation :

<i>Année</i>	<i>Poste occupé</i>	<i>Type de public (Age)</i>	<i>Lieu Type de Contrat Durée</i>	<i>Tâches effectuées Techniques utilisées</i>	<i>Attestation Employeur Oui/Non</i>

• Expériences bénévoles dans l'animation :

<i>Année</i>	<i>Poste occupé</i>	<i>Type de public (Age)</i>	<i>Lieu Type de Contrat Durée</i>	<i>Tâches effectuées Techniques utilisées</i>	<i>Attestation Structure Oui/Non</i>

Merci de préciser comment vous avez connu l'Ufcv ? _____

Les informations que vous nous communiquez sont nécessaires à la gestion de votre dossier dans notre centre.

Cette communication ne peut se faire qu'avec votre consentement.

Les données communiquées nous permettront, le cas échéant :

- De procéder à votre inscription à la formation (auprès de l'organisme financeur)
- De mettre en place votre dossier de rémunération le cas échéant
- D'établir les différentes attestations de formation
- De vous inscrire au titre ou examen prévu dans votre parcours de formation le cas échéant
- De vous faire parvenir tout document et/ou information nécessaire au bon déroulement de votre formation.

Nos personnels des services administratifs, les formateurs, le(s) responsable(s) de votre formation, et le personnel de direction **ont accès à ces informations**. Ces données ne sont en aucun cas transmises à d'autres tiers que ceux concernés par la formation (notamment la Région pour les formations qu'elle finance). Nous ne conserverons pas ces informations au-delà des délais prévus par la réglementation en vigueur.

Vous pouvez **exercer vos droits** d'accès, de rectification, d'opposition, d'effacement, à la portabilité et à la limitation du traitement en vous adressant à

Ufcv Occitanie – Site de Toulouse
7 rue Chabanon – CS 52454
31085 Toulouse Cedex 2
formationpro-mp@ufcv.fr

☐ 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 _____

"Lu et approuvé". Signature :

- ▶ A partir de vos différentes expériences, expliquez ce qui vous conduit à choisir la spécialité « Animation sociale » du BPJEPS proposé par l'UFCV :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ▶ Y a-t-il des éléments dans le métier d'animateur que vous appréhendez, expliquez pourquoi ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ▶ Quels sont vos attentes et vos besoins concernant la formation BPJEPS Animation Sociale ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Structure d'alternance

Vous vous êtes renseignés sur la formation et vous savez qu'elle est construite sur une alternance entre des temps en centre de formation et des temps en structure professionnelle.

► **Avez-vous déjà prospecté auprès d'organismes pour effectuer vos stages d'alternance ?**

☐ OUI

☐ NON

Si oui, précisez les noms, adresses, activités, nom du responsable, le public accueilli

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

► **Avez-vous trouvé une structure susceptible de vous accueillir pendant les périodes d'alternance ?**

☐ OUI

☐ NON

Si oui, précisez son nom et son adresse, son activité, ses dates d'ouverture, le public accueilli

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

◆ **Dans quel type de structure, souhaiteriez-vous réaliser vos temps d'alternance ?**

.....

.....

.....

.....

♦ **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 ?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ◆ 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 :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Dr, Docteur en médecine,

Certifie que l'examen de M, Mme

Date de naissance : Age :

Ne révèle pas de contre-indication à la pratique d'activités physiques

Certificat établi à :

Date :

Signature du médecin :

Tampon du médecin