

FICHE D'INSCRIPTION CPJEPS Animateur d'Activités et de Vie Quotidienne



DATES CLÉS

	Ie: 07 novembre 2022 4 novembre 2022 au 17 octobre 2023					
✓ Sélection : entre le 8/11/22 et le 19/11/22 ✓ Positionnement : entre le 8/11/22 et le 26/11/22 PHOTO						
INFORMATIONS	PERSONNELLES					
NOM	PRENOM					
Date de naissance	Sexe	= 🔲 н				
N° de sécurité sociale :						
Adresse						
Code postal	Ville					
Email		Tel				
Contact en cas d'urgence :	☐ M ☐ Mme Nom	Prénom				
Téléphone	Lien de parenté					
RENSEIGNEMEN	NTS GÉNÉRAUX					
Formation initiale						
Dernière classe fréquente	ée : Dat	te :				
Dernier diplôme scolaire	obtenu (cochez la case de joindre photocopie du	diplôme):				
Premier cycle: CAP	☐ Brevet des collèges ☐ BEF	P				
Second cycle : BAC	Préciser la série :					
Enseignement supérieur :	BTS DUT Licence	Master autre (préciser)				
	Si Licence STAPS, option :					
	SI Master STAPS, option :					
Tests d'exigences préalable	es (TEP) validé : 🔲 oui 🦳 non	1				
Si qui, data da validation :	/ / (injudge le justi)	ficatif : rolová do notos, etc.)				

Depuis la fin de votre scolarité, quelles sont les formations complémentaires éventuellement suivies :						
date :						
date :						
Diplômes du champ Jeunesse et Sports						
Cochez la case et joindre photocopie du diplôme :						
☐ Brevet de Surveillant de Baignade ☐ BAFA						
■ BNSSA ■ BAFD						
☐ Tronc Commun du BEES 1 ^{er} degré ☐ Tronc Commun du BEES 2 ^e degré						
BPJEPS option :						
■ BEES option : ■ BEATEP						
Diplômes du champ fédéral						
Possédez-vous des diplômes fédéraux ?						
Si oui, lesquels :						
SITUATION ACTUELLE						
Vous avez une activité professionnelle :						
☐ Indépendant ☐ Agent titulaire état / collectivité ☐ Salarié						
Agent non titulaire Secteur privé						
Quel est votre type de contrat ?						
CDI CDD Autre, préciser :						
Êtes-vous en Congé Individuel de Formation ? Oui Non						
Lies-vous en conge individuel de l'ormation :						
Vous n'avez nas d'activité professionnelle :						
Vous n'avez pas d'activité professionnelle :						
Étudiant						
Formation: Lieu:						
Serez-vous toujours étudiant durant la formation ? U Oui Non						

Demandeur d'emploi	
Inscrit au Pôle Emploi, agence de :	depuis le :
Bénéficiaire de l'Allocation d'Aide au Retour à	l'Emploi : Oui Non
Autre situation, préciser :	
REGLEMENT (par chèque bancain	e à l'ordre du CVIFS)
Bénéficiez-vous d'un financement ? O	<u> </u>
Si oui, préciser lequel :	
	L'IMAGE autorise le CVIFS à utiliser mon image pour la se productions sur les différents supports de communication
Fait à :	
Date :	Signature
Dossier à déposer sur place au CVIFS	entre 9h et 17h ou à envoyer par courrier :

Pièces à joindre au dossier (copies)

Le dossier de candidature dûment rempli.
Photocopie lisible de la carte d'identité ou du passeport mentionnant l'adresse.
Pour les candidats de nationalité étrangère, photocopie du titre de séjour portant la mention « autorisé à travailler en
France ».
Attestation d'assurance Responsabilité Civile valide
Photocopie des diplômes / titres obtenus.
CV à jour
Un certificat médical portant la mention de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement du sport datant de
moins de 3 mois lors des tests de sélection.
Une copie de la participation à la journée Défense et Citoyenneté (anciennement JAPD) pour les candidats de
nationalité française de moins de 25 ans.
2 photos d'identité récentes avec le nom au verso dont une à agrafer au dossier.
3 enveloppes timbrées au tarif en vigueur libellées au nom et adresse du candidat.
1 enveloppe au format 21 x 29,7 (A4), timbrées au tarif en vigueur 1€45, libellées au nom et adresse du candidat.
1 enveloppe timbrée en Recommandé avec Accusé de Réception au format 21 x 29,7 (A4) au tarif de7.08€, libellées
au nom et adresse du candidat.

Les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte et renvoyés au candidat dans l'enveloppe fournie.

Assurance responsabilité civile :

Les candidats doivent vérifier qu'ils sont couverts par une assurance Responsabilité Civile au moment des tests relatifs aux exigences préalables à l'entrée en formation et aux tests de sélection

Date et signature du candidat

(Attestant avoir pris connaissance de l'ensemble des informations contenues dans ce dossier.)