



**Qualiopi**  
processus certifié

■ ■ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre

des catégories d'actions suivantes :

- Actions de formation
- Actions de formation par apprentissage



CVIFS  
Impasse de la Glacière  
31200 Toulouse  
E-mail : [contact@cvifs.fr](mailto:contact@cvifs.fr)  
Tél.: 06.08.12.70.80

## DOSSIER DE CANDIDATURE

# ***Brevet Professionnel Jeunesse Éducation Populaire et Sports***

Option Animation Sociale et/ou Activités Physiques pour tous

*Formation du 4 septembre 2023 au 4 juillet 2024*

Photo

Option choisie :

AS     APT     APT-AS

Madame     Monsieur

NOM – Prénom:.....

Nom d'usage :.....

Date et lieu de naissance : ..... Nationalité : ..... N° sécurité sociale .....

Êtes-vous en situation de handicap :  Oui  Non

*\*Si vous êtes en situation de handicap : des services vous sont dédiés, vous pouvez bénéficier de l'accompagnement de notre référent handicap.*

ADRESSE COMPLETE :

N° : ..... Rue : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Adresse e-mail : .....

## RENSEIGNEMENTS GENERAUX

### Formation Initiale

Dernière classe fréquentée :..... Date : .....

Dernier diplôme scolaire obtenu (cochez la case et joindre photocopie du diplôme)

Premier cycle  CAP     Brevet des Collèges     BEP

Second cycle :  BAC (préciser la série)

Enseignement sup :     BTS     DUT     Licence     Master     autre (à préciser)

### Formation Complémentaire

Depuis la fin de votre scolarité, qu'avez-vous suivi comme formation complémentaire ?

- ..... date : .....

- ..... date : .....

## Diplômes du champ Jeunesse et Sports

(Cochez la case et joindre photocopie du diplôme)

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Brevet de Surveillant de Baignade | <input type="checkbox"/> BAFA                            |
| <input type="checkbox"/> BNSSA                             | <input type="checkbox"/> BAFD                            |
| <input type="checkbox"/> Tronc Commun du BEES 1er degré    | <input type="checkbox"/> Tronc Commun du BEES 2ème degré |
| <input type="checkbox"/> BPJEPS option : .....             |  |
| <input type="checkbox"/> B.E.E.S. option : .....           | <input type="checkbox"/> B.E.A.T.E.P.                    |

## Diplômes du champ fédéral

Possédez-vous des diplômes fédéraux ?  OUI  NON

Si oui lesquels:.....

## Situation actuelle

⇒ Vous avez une activité professionnelle:

- |                                      |  |  |
|--------------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Indépendant | <input type="checkbox"/> Agent titulaire Etat/Collectivité |  |
| <input type="checkbox"/> Salarié     | <input type="checkbox"/> Agent non titulaire               | <input type="checkbox"/> Secteur privé |
- Quel est votre type de contrat ?
- |                              |   |   |
|------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> CDI | <input type="checkbox"/> CDD (durée du contrat) : | <input type="checkbox"/> Autre (à préciser) |
|------------------------------|---|---|
- Etes-vous en Congés Individuel de Formation ?  OUI  NON

⇒ Vous n'avez pas d'activité professionnelle:

Etudiant

Formation : ..... Lieu : ..... Serez-vous toujours ETUDIANT durant la formation ? OUI  NON

Demandeur d'emploi

Inscrit Pole Emploi Agence de : ..... Depuis le : .....

Bénéficiaire de l'Allocation d'Aide au Retour à l'Emploi : OUI  NON

Date de fin des droits : .....

Autre situation(Preciser) : .....

**Comment avez-vous connu cette formation ?**

- Email de .....
- Par un opérateur de compétences (OPCO)
- Par un conseiller Pôle Emploi
- Via un site internet (lequel ?) : .....
- Via les réseaux sociaux (lequel ?) : .....
- Autre : .....

Avez-vous eu accès facilement à ce programme de formation ? Si non, veuillez préciser pourquoi ? .....

**MODALITES DE FINANCEMENT**

Bénéficiez-vous d'un financement ?  OUI  NON

Si oui, précisez lequel ?.....  
.....

**Déclaration sur l'honneur**

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements et documents fournis dans le cadre de ce dossier de candidature.

Fait à : ..... Le : .....

Nom, prénom : .....

Signature :

## Pièces à joindre au dossier (copies)

### Frais d'inscription 50€ : à l'ordre du CVIFS

Les originaux de ces documents vous seront demandés lors de votre inscription définitive si votre candidature est retenue.

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 ».

Photocopie de l'Attestation « Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC1) ou AFPS. OU « premiers secours en équipe de niveau 1 » (PSE 1) en cours de validité ; OU « premiers secours en équipe de niveau 2 » (PSE 2) en cours de validité ; OU « attestation de formation aux gestes et soins d'urgence » (AFGSU) de niveau 1 ou de niveau 2 en cours de validité ; OU « certificat de sauveteur secouriste du travail » (SST) en cours de validité.

Attestation d'assurance Responsabilité Civile valide

Photocopie des diplômes / titres obtenus.

CV à jour et lettre de motivation

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 àagrafer 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 de 7.08€, libellées au nom et adresse du candidat.

- être capable de justifier d'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.

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

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le :

Date du comité de sélection :

Avis pédagogique :

- Favorable
- Liste d'attente
- Défavorable

Remarques :

Le responsable pédagogique  
Signature

## Autorisation de droit à l'image

Je soussigné(e) ..... autorise le CVIFS à utiliser mon image pour la promotion de l'établissement et pour toutes ses productions sur les différents supports de communication connus ou à venir.

- OUI
- NON

Le .....

Signature

(Précédé de la mention « bon pour autorisation »)