

**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**

### **Demande de formation en apprentissage**

#### **Formation demandée :**

- BPJEPS APT (Activités Pour Tous)
- BPJEPS AS (Animation Sociale)
- BPJEPS APT-AS
- BPJEPS AF HM (Activités de la Forme option Haltérophilie Musculation)
- BPJEPS AF CC (Activités de la Forme option Cours collectifs)
- BPJEPS AF CC-HM (Activités de la Forme options Haltérophilie Musculation et Cours Collectifs)
- BPJEPS AC (Activités du Cyclisme)
- CPJEPS AAVQ (Animateur d'Activités et de Vie Quotidienne)

Photo

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 supérieur :  BTS  DUT  Licence  Master  autre (à préciser)

Si Licence STAPS, option : .....

Si Master STAPS, option : .....

Tests d'exigences préalables (TEP) validé :  Oui  Non

Si oui ; Date de validation ...../...../..... (Joindre le justificatif : relevé de note etc.)

### 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 1 <sup>er</sup> degré | <input type="checkbox"/> Tronc Commun du BEES 2 <sup>ème</sup> 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"/> dépendant | <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 (Préciser) : .....

**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**

**Signature du représentant légal\***

*\*Si vous avez moins de 18 ans la demande dûment remplie doit comprendre votre signature et la signature de votre représentant légal*



## 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
- 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 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.

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

#### **Assurance :**

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.

**Cadre réservé à l'administration**

Dossier reçu le :

Date du comité de sélection :

Avis pédagogique :

- Favorable
- Liste d'attente
- Défavorable

Remarques :

**Signature du responsable pédagogique**

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

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 »)

**Signature du représentant légal\***

*\*Si vous avez moins de 18 ans la demande dûment remplie doit comprendre votre signature et la  
signature de votre représentant légal*