

DOSSIER D'INSCRIPTION

CPJEPS

Animateur-trice d'activité et
de vie quotidienne



Nom Prénom

Photo d'identité

DOSSIER À RENDRE AVANT LE 23 DÉCEMBRE 2021

CPJEPS, Animateur-trice d'activité et de vie quotidienne
Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport, Activités Physique pour Tous

Lieu de formation : Saint-Claude

Conditions d'entrée et pré-requis
Avoir 17 révolu à l'entrée en formation

Ce document est interactif, dans une démarche responsable, nous vous invitons à le remplir en ligne et limiter l'impression papier.
Merci de votre compréhension, n'hésitez pas à nous contacter en cas de besoin.

PIÈCES JUSTIFICATIVES À FOURNIR

CPIEPS BESANÇON / LE CREUSOT

- 1 photo d'identité à insérer ou coller ci-dessus
- La photographie **recto-verso** de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité
- Pour les français de moins de 25 ans : le certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense ou le cas échéant, l'autorisation de report.
- Un certificat médical mentionnant *la non contre-indication à la pratique physique et sportive et l'animation sportive* **datant de moins de 3 mois** (à fournir par mail à partir du 15 août)
- Une attestation d'assurance « Responsabilité civile » en cours de validité
- La copie du diplôme, ou des diplômes, mentionné(s) dans la partie «Qualification sportive»
- La copie de toute pièce justificative donnant droit à une dispense, un allègement ou équivalence.
- Un chèque de 30€ à l'ordre de la Ligue Bourgogne Franche-Comté de Handball, correspondant au frais d'inscription aux tests de sélection.

CPIEPS SAINT-CLAUDE

- 1 photo d'identité à insérer ou coller ci-dessus
 - La photographie **recto-verso** de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité
 - Pour les français de moins de 25 ans : le certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense ou le cas échéant, l'autorisation de report.
 - Un certificat médical mentionnant *la non contre-indication à la pratique physique et sportive et l'animation sportive* **datant de moins de 3 mois** (à fournir par mail à partir du 15 août)
 - Une attestation d'assurance « Responsabilité civile » en cours de validité
 - La copie du diplôme, ou des diplômes, mentionné(s) dans la partie «Qualification sportive»
 - La copie de toute pièce justificative donnant droit à une dispense, un allègement ou équivalence.
 - RIB avec IBAN et NOM et PRENOM du stagiaire (+ extrait de mariage si le prénom du stagiaire ne figure pas sur le RIB)
 - Attestation Pôle Emploi de fin ou de non indemnisation datée de moins d'un mois à l'entrée en formation et pour les démissionnaires la copie du dernier contrat de travail + attestation employeur (UNEDIC)
 - Attestation d'affiliation à un régime de protection sociale au nom du bénéficiaire (attention au principe d'ayant-droit non valable)
 - Autorisation parentale pour les mineurs et copie du livret de famille si nom de famille différent (en PJ)
- Copie du dernier certificat de travail*
- Copie des bulletins de salaire pour la période de référence (activité salariée d'une durée au moins équivalente à 6 mois à temps plein ou 910 h sur 12 mois ou 1820 h sur 24 mois)*
- *Personne ayant eu une activité salariée**

VOTRE IDENTIFICATION



VOS INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Département de naissance : Pays de naissance :
Téléphone portable : E-mail :
Adresse postale :
Numéro de sécurité sociale :
Diplôme le plus haut obtenu :
Êtes-vous en situation de handicap : oui non
Si oui, nous reviendrons vers vous pour étudier vos besoins

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Avez-vous validé votre fiche de prescription avec Pole Emploi, Mission Locale ou Cap Emploi ?
Oui Non

VOTRE STRUCTURE D'ALTERNANCE

Veillez notifier les informations sur votre structure d'alternance

Structure

Nom :
Adresse postale :

Représentant structure

Nom-Prénom :
E-mail :
Téléphone :

Je n'ai pas encore de structure

QUALIFICATIONS



VOS DIPLÔMES

DIPLÔMES OU ATTESTATIONS OBTENUS (joindre impérativement les justificatifs)
(Ex : BAFA, Diplômes fédéraux, secourisme, etc)

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____ souhaitant exercer les fonctions prévues aux articles L.21-1, L.212-2 et L.212-7 du code du sport, déclare remplir les conditions fixées par ces dispositions et ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation m'interdisant l'exercice de ces fonctions, en application de l'article L.212-9 du même code.

J'atteste l'exactitude des informations portées dans la présente déclaration.

Fait à _____

Le _____

Signature _____

CERTIFICAT MÉDICAL



Je soussigné ,

Docteur en médecine, certifie que

Madame, Monsieur

Né(e) le _____ à _____

Ne présente aucune contre indication **A LA PRATIQUE ET A L'ENSEIGNEMENT** des activités physiques et sportives.

Fait à _____ , le _____

Cachet et signature du praticien

AUTORISATION PARENTALE



(à établir pour les jeunes de moins de 18 ans non émancipés et à joindre au dossier de demande de rémunération ou de demande de bourse régionale de stage ou d'aide au transport pour les apprentis)

Je soussigné(e), Monsieur, Madame,
agissant en qualité de père, mère, représentant légal

autorise Monsieur, Madame
né(e) le _____ à

Département _____

Pays _____

à présenter (i) :

sa demande de rémunération pour un stage de formation professionnelle agréé au titre du Code du Travail

sa demande de bourse régionale de stage,

sa demande d'aide au transport pour les apprentis,

ainsi qu'à percevoir le montant de cette aide.

Fait à _____, le _____

(i) cocher selon la nature de l'aide

Intitulé de la formation

Centre de formation

Nom et adresse :

Cachet de l'organisme



LIGUE BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ DE HANDBALL

Dossier à renvoyer par mail l'adresse suivante

5200000.formation@ffhandball.net

19, rue Alain Savary
25 000 Besançon

Tel : 03 81 88 56 03

<http://liguebfc-handball.fr>

N°SIRET : 327 437 117 00 036

N°Organisme de formation : 43 25 020 8525