



CLERMONT-DÔMES

1 rue des colonies Theix 63122 SAINT-GENES-CHAMPANELLE
Téléphone 04.73.87.35.21 - e-mail : contact@cpie63.fr

www.cpie-clermont-domes.org



Organisme référencé DATADOCK

DOSSIER DE CANDIDATURE 2019

BPJEPS

*Spécialité animateur - Mention : « Education à l'Environnement vers un Développement Durable »**

BAPAAT

Incluant un

Loisirs de pleine nature *support* Randonnée Pédestre*

** sous réserve d'habilitation*



Du 21 janvier au 29 novembre 2019**

*** sous réserve de modification*

Formation financée les années précédentes grâce au soutien financier de multiples partenaires :



TREMPIN POUR LES SALAIRES





CLERMONT-DÔMES

DOSSIER DE CANDIDATURE – BPJEPS 2019

PRESENTATION DU CANDIDAT

(écrire lisiblement et en **majuscules**)

Identité

Civilité : ☐ M. ☐ Mme Nom : Prénom :

Nom marital : Sexe :

Date et lieu de naissance : à : Département :

Coordonnées :

Portable : Mail :

Adresse permanente :

.....

Adresse pendant la formation :

.....

Assurances :

Régime de Sécurité sociale :

Vous êtes affiliés à la caisse de (adresse) :

.....

A quel titre (personnel, ayant droit, étudiant) :

N° Sécurité Sociale :

Responsabilité Civile :

Adresse compagnie d'assurance :

.....

Autorisation :

Autorisez-vous le CPIE CLERMONT-DOMES à transmettre vos coordonnées : adresse – téléphones – mail aux autres candidats pour du covoiturage pour les épreuves de sélection :

☐ Oui ☐ Non

ENGAGEMENT

Je sollicite mon inscription à la formation BPJEPS EEDD bi-qualifiante BAPAAT Randonnée Pédestre et règle la somme de 30 euros à l'ordre du C.P.I.E. « Clermont-Dômes », 1 rue des colonies – 63 122 SAINT-GENES-CHAMPANELLE pour les frais d'inscription et de positionnement (non remboursables)

Fait à, le :

Signature :



SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

(Cocher les cases correspondant à votre situation)

☐ **Salarié (e)**

- Nom et adresse de l'employeur :

- Type de contrat

- ☐ CDI
- ☐ CDD (précisez la date de fin de contrat) ⇒/...../.....
- ☐ Autre (précisez) ⇒

☐ **Demandeur d'emploi inscrit (e)**

- ☐ Inscrit (e) depuis le ⇒/...../.....
- ☐ Vous avez fait une demande d'indemnisation
- ☐ Vous avez un dossier de demande d'indemnisation en cours
- ☐ Vous n'êtes plus indemnisé (e) depuis le ⇒/...../.....
- ☐ Vous êtes indemnisé (e) au titre de :
 - ✕ l'allocation de retour à l'emploi – **date fin d'indemnisation prévue le** :
 - ✕ l'allocation d'insertion – **date fin d'indemnisation prévue le** :
 - ✕ l'allocation de solidarité spécifique – **date fin d'indemnisation prévue le** :

☐ **Sans emploi, non inscrit (e)**

☐ **Bénéficiaire**

- ☐ Du RSA
- ☐ De l'allocation parent isolé (API)

☐ **Reconnu(e) travailleur handicapé** (joindre justificatif)

TYPE DE FINANCEMENT PREVU

(Coût de la formation au tarif de la formation professionnelle : 7,52€/h pour un total de 1463 heures de formation.
Tarif tout compris incluant le BPJEPS EEDD et la bi-qualification BAPAAT Randonnée Pédestre)

.....

.....

.....

.....

.....



FORMATION

Formation initiale :

Formation scolaire et universitaire (dernière classe suivie) :

- ☐ Primaire ou 6^{ème}, 5^{ème}, 4^{ème} collège
- ☐ 3^{ème} ou première année de CAP ou BEP
- ☐ 2nd, 1^{ère} de l'enseignement général ou dernière année de CAP ou de BEP
- ☐ Terminale
- ☐ 1^{ère} ou 2^{ème} année de DEUG, DUT, BTS ou équivalent
- ☐ 3^{ème} ou 3^{ème} cycle de l'enseignement supérieur ou équivalent

Liste des diplômes obtenus en formation initiale (DNB, BEP, CEP, DEUG...) :

.....

.....

.....

Diplôme le plus élevé obtenu :

- ☐ Aucun diplôme
- ☐ Certificat d'étude Primaire
- ☐ Brevet des Collèges, DNB ou équivalent
- ☐ CAP, BEP ou autre certificat de niveau V
- ☐ Bac général, technologique, professionnel, ESEU, DAEU ou autre certification de niveau IV
- ☐ DEUG, DUT, BTS ou autre diplôme de niveau III
- ☐ Diplôme de niveau II : licence (ou maîtrise)
- ☐ Diplôme de niveau I : master, titre d'ingénieur diplômé, DESS, DEA

Formation qualifiante et/ou professionnelle continue (précisez les diplômes) :

.....

.....

.....

Diplômes et/ou Certificat du champ du sport et/ou de l'animation (BAFA, BAFD, BAPAAT, BEES, BPJEPS, CQP...)

.....

.....

.....

Stages pratiques :

.....

.....

.....

.....

.....



PARCOURS PROFESSIONNEL

Liste des emplois occupés (non en lien avec l'Environnement et/ou l'Animation)

Dates :	Poste occupé :	Nom de la Structure :
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Liste des emplois occupés en lien avec l'Environnement et/ou l'Animation

Dates :	Poste occupé :	Nom de la Structure :
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Durée totale de votre expérience professionnelle (y compris saisons, bénévolat, intérim) :

En lien avec l'Environnement et/ou l'Animation :

Non en lien avec l'Environnement et/ou l'Animation :



CLERMONT-DÔMES

DOSSIER DE CANDIDATURE – BPJEPS 2019

Composition du dossier à compléter :

- Dossier candidature « CPIE »
- Dossier candidat « Direction Régionale et Départementale de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale Auvergne-Rhône-Alpes »

Fiche de prescription pour les demandeurs d'emploi à compléter par le conseiller Pôle emploi ou Mission Locale

Liste des pièces à joindre :

- ☐ 2 photos d'identité à coller (1 sur chaque dossier)
- ☐ Lettre de motivation et de votre projet professionnel et Curriculum Vitae
- ☐ 2 copies d'une pièce d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité, livret de famille, passeport, extrait d'acte de naissance)
- ☐ 2 copies de l'attestation de formation relative au secourisme (AFPS, STT, PSC1...)
- ☐ Photocopie des diplômes
- ☐ Copie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense pour les moins de 25 ans
- ☐ Une attestation d'assurance individuelle ou de responsabilité civile couvrant vos accidents personnels, vos activités durant les épreuves de sélection et en cas d'admission durant votre formation (activités, déplacements, etc...)
- ☐ Photocopie de votre attestation de Sécurité Sociale en cours de validité
- ☐ Fiche de prescription dûment complétée par le prescripteur pour les personnes à la recherche d'un emploi version papier obligatoire pour le CPIE Clermont-Dômes
- ☐ Avis de situation Pôle Emploi pour les personnes inscrites où est notifiée la date de fin d'indemnisation
- ☐ Cinq timbres autocollants au tarif en vigueur
- ☐ Chèque de 30 euros daté et signé à l'ordre du C.P.I.E. « Clermont-Dômes », pour les frais d'inscription et de positionnement (non remboursable)

Tous ces documents (les 2 dossiers et les justificatifs) sont à retourner avant le **12 octobre 2018** au :

C.P.I.E. « Clermont-Dômes » - 1, rue des Colonies - 63122 SAINT-GENES-CHAMPANELLE

Pour toute demande d'informations

Secrétariat

Laëtitia MANGOT

Formateurs

Kévin CONILH & Olivier HUON



04 73 87 35 21 - 04 73 87 88 73 - 04 73 87 88 80

Tout dossier incomplet ne sera pas traité



Direction régionale et
départementale de la
jeunesse, des sports et de la
cohésion sociale Auvergne-
Rhône-Alpes

DOSSIER CANDIDAT

B.P.J.E.P.S Spécialité animateur

Mention « Education à l'environnement vers un Développement Durable »

Photographie

(à coller)

Je soussigné(e) **NOM Prénom** : _____

NOM d'USAGE : _____ **Nat.** : _____ **Sexe** : _____

Date et lieu de naissance : _____ à _____ **Dép. de naissance** : _____

Adresse permanente : _____

Tél : _____ **courriel** : _____

sollicite

☐ **MON INSCRIPTION AUX TESTS D'EXIGENCES PREALABLES A LA FORMATION**

⇒ **TEP organisés le 05/11/2018 par « C PIE CLERMONT-DOMES »**

- ☐ La présente demande d'inscription complétée **d'une photographie**
- ☐ Une photocopie d'une pièce d'identité **en cours de validité** (carte nationale d'identité, livret de famille, passeport, extrait d'acte de naissance)
- ☐ La ou les attestations justifiant de l'allègement de certaines épreuves des TEP (BAFD, BAPAAT, CQP spécifique animation, tout diplôme de niveau IV et supérieur, CAP, AMP, DEAES ou diplôme BPJEPS)
- ☐ Attestation de formation relative au secourisme

☐ **MON INSCRIPTION A LA FORMATION BPJEPS Spécialité animateur Mention « Education à l'environnement vers un Développement Durable »**

⇒ **Formation organisée à compter du 21/01/2019 par « C PIE CLERMONT-DOMES »**

- ☐ La présente demande d'inscription complétée **d'une photographie**
- ☐ Si non fournie pour le dossier d'inscription aux TEP, une photocopie d'une pièce d'identité **en cours de validité** (carte nationale d'identité, livret de famille, passeport, extrait d'acte de naissance)
- ☐ Les copies de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté
- ☐ La ou les attestations justifiant de la satisfaction aux exigences préalables
- ☐ Les pièces justifiant des dispenses et équivalences de droit

Fait à _____, le _____

Signature du candidat

Cadre réservé à l'Organisme de Formation

Dossier d'inscription aux TEP

Pièces vérifiées et dossier certifié complet

☐ **OUI** ☐ **NON**

Fait à Theix, le _____

Dossier d'inscription à la formation

Pièces vérifiées et dossier certifié complet

☐ **OUI** ☐ **NON**

Fait à Theix, le _____

FICHE DE PRESCRIPTION

CANDIDAT

NOM :

CIVIS : ☐ OUI ☐ NON

Prénom :

TH : ☐ OUI ☐ NON

Adresse :

Identifiant Pôle Emploi :

Date d'inscription Pôle Emploi :

Téléphone :

Date de naissance :

Département de naissance :

Lieu de naissance :

de 24 mois

Typologie de Demandeur d'Emploi (DE) :

☐ DE (-12 mois) ☐ DELD (de 12 à 18 mois)

☐ DETLD (de 18 à 24 mois) ☐ DE de +

Date de sortie système scolaire :

Allocataire Pôle Emploi : ☐ OUI ☐ NON

Dernière classe suivie :

ARE : ☐ OUI ☐ NON

Date de début : Date de fin :

Niveau de formation :

RSA : ☐ OUI ☐ NON

Date de début :

Dérogation : ☐ OUI ☐ NON

PAIJ : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, précisez le type de dérogation :

Autres, précisez :

Action de formation présente éligible au CPF : ☐ OUI ☐ NON

Nombre d'heures CPF mobilisables et disponibles : heures

Accord du demandeur d'emploi pour mobiliser son Compte Personnel de Formation (CPF) : ☐ OUI ☐ NON

Sinon, motif du refus :

PRESCRIPTEUR

Nom de la structure prescriptrice :

Tél : Fax : Mail :

Nom du conseiller prescripteur :

FORMATION DEMANDEE

Action de formation éligible au CPF :

☐ OUI

☐ NON

☐ **SIEG :** ☐ SEGMENT 1 (REMISE A NIVEAU)
☐ SEGMENT 2 (MULTI-SECTORIEL)
☐ SEGMENT 3 (E2C)

☐ **ATELIER SECTORIEL :** ☐ BÂTIMENT
☐ INDUSTRIE
☐ SANITAIRE ET SOCIAL
☐ CUISINE SERVICE
☐ TRANSPORT

Cette prescription s'inscrit-elle dans une suite de parcours SIEG : ☐ OUI

☐ NON

☐ **PREPARATOIRE :** ☐ EMPLOI
☐ QUALIFICATION

☐ **QUALIFIANT**

☐ **REPRISE/CREATION D'ENTREPRISE**

Intitulé exact de la formation :

Nom de l'organisme :

Lieu de la formation :

Date d'entrée en formation souhaitée :

DETAIL DE LA DEMANDE

Projet du candidat :

Phases préconisées :

☐ DECOUVERTE PROJET PROFESSIONNEL
☐ VALIDATION PROJET PROFESSIONNEL
☐ QUALIFICATION
☐ ACCES A L'EMPLOI
☐ RECHERCHE DE CONTRATS EN ALTERNANCE

☐ CONSTRUCTION PROJET PROFESSIONNEL
☐ PREQUALIFICATION
☐ ADAPTATION DE COMPETENCES A L'EMPLOI
☐ IMMERSION EN ENTREPRISE

INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

.....

Fait à, le

Signature du candidat

Signature du prescripteur

RETOUR DE L'ORGANISME DE FORMATION

Date de la sélection :

☐ ADMIS Date d'entrée :

Objectifs finalisés :
.....

☐ NON ADMIS

Motif(s) :
.....

Préconisation(s) :
.....

☐ PRESENCE DE L'ORGANISME PRESCRIPTEUR

Signature de l'OF :