**DOSSIER D’INSCRIPTION**

**Pré-Qualification CPJEPS AAVQ**

1. **État Civil**

**NOM :** …………………………………………………..

**NOM de jeune fille :** …………………………………..

(si différent du nom) :

**Prénom(s) :** ……………………………………………..

Adresse : ……………………………………………….

……………………………………………………………

…………………………………………………………..

Code postal : ................. Ville : ....................................Pays : ...............................................

**Téléphones**

Domicile : ..................................... Portable : ….................... Professionnel : ...........................

E-mail : ......................................................................................

Date et lieu de naissance : ........................................................

Nationalité : ..............................................................................

Âge *(au jour de dépôt du dossier) : …………………………… Sexe : F . M*

**N° de Sécurité Sociale** : ............................................................................

Situation familiale *(facultatif)* :

Célibataire Marié(e) Vie maritale Divorcé(e)

Enfants à charge (nombre et âge) : …………………………………………..

**Avez-vous le permis de conduire ?** ………………..

1. **Votre cursus de Formation**

**Enseignement général***,* **technique, supérieur***,* **autres**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Année** | **Établissement** | **Cycle / Cursus** | **Diplômé.e**  **(oui / non)** |
| **…………………………**  **……………**  **…………………………** | **…………………………….**  **……………………………**  **…………………………….**  **…………………………….**  **…………………………….** | **………………**  **………………**  **………………**  **………………**  **………………** | **……………………**  **……………………**  **……………………**  **……………………**  **……………………** |

**Formation en alternance** *(Apprentissage/Contrat de professionnalisation/période de professionnalisation)*

Métier : ............................................................Date et Durée…………………………………….

Entreprise : .................................................... Organisme de formation : ...................................

Diplômes obtenus : ........................................................................................................................

**Stages / Bénévolat**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dates et Durée** | **Établissements** | **Missions** | **Publics** |
| **……………………**  **……………………**  **……………………**  **……………………**  **……………………** | **……………………**  **……………………**  **……………………**  **……………………**  **……………………** | **……………………**  **……………………**  **……………………**  **……………………**  **……………………** | **……………………**  **……………………**  **……………………**  **……………………**  **……………………** |

1. **Autres connaissances**

**Langues** (précisez le niveau TB : Très bon / B : bon / M : Moyen / F : Faible)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Langue** | **Parlé** | **lu** | **Écrit** |
| **……………………**  **……………………**  **……………………**  **……………………**  **……………………** | **……………………**  **……………………**  **……………………**  **……………………**  **……………………** | **……………………**  **……………………**  **……………………**  **……………………**  **……………………** | **……………………**  **……………………**  **……………………**  **……………………**  **……………………** |

**Informatique :**

Traitement de texte : .............................................................................................

Tableur : ......................................................................................................

Autre : .........................................................................................................

Navigation internet : …………………………………………………………………...

**Diplômes sportifs :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Autres (à préciser) :**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. **Votre parcours professionnel**

Indiquez dans ***l’ordre chronologique*** votre expérience ***professionnelle*** et/ou ***les stages*** accomplis, en commençant par **le plus récent**.

Précisez au niveau des dates, ***les mois et les années*** d’entrée et de sortie de l’entreprise.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Date  du au | Nom de l’Entreprise | Lieu | Activité de l’Entreprise | Emploi Occupé |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Votre expérience**

**Avez-vous déjà travaillé dans le secteur de l’animation socioéducative et/ou culturelle, si OUI à quel poste ?**

1. **Pratiques artistiques et culturelles**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Domaines** | Pratiquant.e | Amateur.rice Bon niveau | Diplômé.e (oui/non) |
| Instruments de musique  Chant  Peinture / Sculpture  Cirque  Danses de salon  Modern Jazz  Hip Hop  Théâtre  Autres |  |  |  |

1. **Pratiques Sportives**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sports** | Professionnel.le | Moniteur.rice breveté | Amateur.rice |
|  |  |  |  |

1. **Renseignements complémentaires**

Possédez-vous le P.S.C.1 ?  AFPS ?  SST ? Si oui à quelle date :

Êtes-vous titulaire du BAFA ? Approfondissement :

Êtes-vous titulaire du BAFD ?

Autres qualifications en animation :

1. **Votre situation actuelle**

*(cochez les rubriques correspondant à votre situation)*

**Demandeur.se d’emploi**

Inscrit.e Pôle emploi : Oui Non Dossier en cours d’instruction

Date et lieu d’inscription : ..........................................N° Identifiant …………………………….

Type d’allocation : ARE Oui Non

Bénéficiaire de minima sociaux (ASS, AP…) Oui Non

RSA : Oui Non

Allocation perte d’emploi Oui Non .

Autres, précisez ...........................................................................................................................................................................

Organisme Prescripteur et Fiche de prescription (le cas échéant) : ....................................................................................................................................................

**Salarié.e depuis** :.................................................... Type de contrat (CDD, CDI…) ………………………....

Métier exercé ou fonction : ...........................................................................................................................................................................

Nom et adresse de l’employeur.re actuel.le.............................................................................................................................................................

**Coût et financement : oui ou non**

- Compte Personnel de Formation de transition professionnelle (ancien CIF)

- Compte Personnel de Formation (CPF)

- Période de professionnalisation (contrat pro)

- Aide Individuelle à la Formation (AIF)

- Plan de Développement des Compétences (ancien PF)

- Autre

Cf. plaquette coût et financement

Afin de finaliser votre inscription, merci de nous envoyer le dossier d’inscription dûment complété à l’adresse mail suivante : [administration@animetcom.fr](mailto:administration@animetcom.fr)

**Fait à………………………………………………………., le**

**DOCUMENTS À FOURNIR DANS UN SECOND TEMPS**

**Votre demande d’inscription aux tests de sélection doit comporter** :

* Le dossier d’inscription dûment complété accompagné d'une photo.
* Votre lettre de motivation.
* Votre CV.
* Copies des diplômes obtenus ou brevets ou autres
* Copies des principaux certificats de travail et attestations des structures dans lesquelles vous avez exercé en tant que salarié.e bénévole, intervenant ou stagiaire

**Documents administratifs demandés :**

* Copie de la pièce d’identité recto-verso (CI, Passeport, CS) en cours de validité
* Attestation de sécurité sociale (CPAM ou RSI)
* Attestation d’assurance responsabilité civile
* Deux enveloppes timbrées (tarif 20g en vigueur) libellées à vos noms et adresse
* Copie de l’attestation de recensement et du certificat individuel de participation à la journée défense citoyenneté JDC pour les candidats de moins de 25 ans

**À titre informatif :**

Veuillez noter que toutes les réponses sont obligatoires et nécessaires au traitement de votre dossier. L’absence de l’une d’entre elles ne garantirait pas votre inscription. Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par M. LUBESPERE.

Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire dans la procédure d’inscription et de réalisation de votre formation.

Vos informations personnelles sont conservées pendant une durée qui ne saurait excéder trois années, sauf si :

* Vous exercez votre droit de suppression des données vous concernant, dans les conditions décrites ci-après ;
* Une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d’une obligation légale ou règlementaire.

Pendant cette période, nous mettons en place tous moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.

Sachez toutefois que l'accès à vos données personnelles est strictement limité.

Conformément à la loi « *informatique et libertés* » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous bénéficiez d’un droit d’accès, de rectification, de portabilité et d’effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Vous pouvez, sous réserve de la production d’un justificatif d’identité valide, exercer vos droits en nous contactant. Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l’Informatique et des Libertés (plus d’informations sur www.cnil.fr). Enfin, nous vous informons de l’existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel », sur laquelle vous pouvez vous inscrire ([https://conso.bloctel.fr/).»](https://conso.bloctel.fr/).)