

# Dossier de candidature

## Cadre réservé au centre de formation

Formation : ..... Date de début de contrat : ..... / ..... / .....

Employeur : ..... Date de candidature : ..... / ..... / .....

Dossier complet validé  Dossier admissible  Candidat inscrit sur Ypareo

## Pour quelle(s) formation(s) souhaitez vous candidater ? si vous hésitez cocher plusieurs cases

### ANIMATION

Titre professionnel - Animateur loisir tourisme - Niveau BAC

### MÉDIATION

Titre professionnel - Agent de propreté et d'hygiène - Niveau CAP

### Je souhaite faire ma formation en :

### Si présentiel, au campus de :

### Si présentiel, j'aimerais faire ma rentrée :

### BPJEPS

Brevet professionnel Animation Socio-Éducative et Culturelle - Niveau BAC

### FORMATEUR

Titre professionnel - Formateur Professionnel pour adultes - Niveau BAC

Présentiel  Distanciel

Septembre  Janvier

## Etat civil

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Ville et Pays de Naissance : .....

Nationalité : .....

Numéro de sécurité sociale : .....

Adresse postale : .....

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

Numéro de téléphone : .....

Email : .....

# Dossier de candidature

## Si mineur - coordonées d'un parent / personne à contacter en cas d'urgence

Nom : .....

Prénom: .....

Email : .....

Numéro de téléphone : .....

A titre indicatif, avez-vous le permis de conduire :

Oui

Non

Je déclare bénéficié d'une Reconnaissance RQTH :

Oui

Non

Je déclare bénéficié d'aménagements lié à mon handicap :

Oui

Non

Si oui, vous allez être contacté par notre référente handicap dans les meilleurs délais

## Diplômes obtenus

Intitulé du diplôme	Mention	Date d'obtention

Avez-vous un projet de reprise / création d'entreprise ?  Oui  Non

Si vous avez 30 ou plus de 30 ans, une lettre sur l'honneur de projet de reprise ou création d'entreprise (obligatoire pour les signatures de contrat) à donner avec les pièces justificatives.

Etes-vous demandeur d'emploi  salariée  étudiant  autre

Si demandeur d'emploi, numéro d'identifiant : .....

Si précédemment en alternance, numéro d'enregistrement du contrat : .....

Diplôme de secourisme : SST  PSC 1

## Entreprise

Avez-vous trouvé une structure d'accueil ?  Oui  Non

**Nom de la structure :** .....

**Nom / prénom du contact :** .....

Email du contact : .....

Adresse postale : .....

Code postal et Ville : .....

**Numéro de téléphone :** .....

# Dossier de candidature

## Listes des documents à joindre au dossier

- Dossier d'inscription rempli et signé
- Pièce d'identité recto-verso (en cours de validité) ou titre de séjour valide
- Une photo d'identité
- Attestation d'assurance responsabilité civile à jour
- Photocopie de(s) diplôme(s) obtenu(s) et 2 derniers relevés de notes
- CV à jour
- Dernier relevé de situation si vous êtes inscrit France Travail

### Pièces complémentaires UNIQUEMENT pour le TP Animateur Loisir Tourisme et BPJEPS :

Informations sur les obligations d'honorabilité et de déclaration des stagiaires dans les métiers de l'animation et du sport (en annexe)

### Pièces complémentaires UNIQUEMENT BPJEPS :

- Photocopie diplôme secourisme valide (SST,PSC1)
- Un certificat individuel de participation à la Journée Défense et Citoyenneté ou l'attestation de recensement
- Certificat médical d'aptitude à la pratique sportive et enseignement Justificatif de réussite aux TEP (diplôme ou attestation) (en annexe)

Inscription aux TEP : prévoir un chèque de 50€

**Date et Signature du candidat**  
**Certifiant exact les informations données ci-dessus**

# Dossier de candidature

## INFORMATIONS SUR LES OBLIGATIONS D'HONORABILITÉ ET DE DÉCLARATION DES STAGIAIRES EN FORMATION DANS LES MÉTIERS DE L'ANIMATION ET DU SPORT

### I. Dans l'animation

Nul ne peut exercer de fonctions auprès des mineurs en « Accueil Collectif de Mineurs (ACM) » :

1 / S'il a fait l'objet d'une condamnation pour crime ou pour un des délits mentionnés à l'article L. 133-6 du Code de l'Action Sociale et des Familles (CASF) :

« Nul ne peut exploiter ni diriger l'un quelconque des établissements, services ou lieux de vie et d'accueil régis par le présent code, y exercer quelque fonction que ce soit, ou être agréé au titre des dispositions du présent code, s'il a été condamné définitivement pour crime ou à une peine d'au moins deux mois d'emprisonnement sans sursis pour les délits prévus :

Des atteintes à la personne ;

Des atteintes à l'intégrité physique ou psychique de la personne; De la mise en danger de la personne

Des atteintes aux libertés de la personne; Des atteintes à la dignité de la personne.»

2 / S'il a fait l'objet d'une mesure administrative d'interdiction d'exercer ou de suspension d'exercice (articleL. 227-10 du CASF).

Dès lors que vous participez à un accueil de mineurs, l'administration procède à la vérification de votre casier judiciaire B2 (via l'application de télé- déclaration d'ACM).

NB : Le bulletin n°2 peut être délivré aux cirigeant.e.s des organismes de droit public ou de droit privé qui exercent une activité culturelle, éducative ou sociale auprès des publics fragilisés.

### II. Dans le sport

Les éducateurs sportifs « stagiaires » (en cours de formation) sont désormais tous soumis à l'obligation de déclaration quel que soit leur statut. Ces stagiaires doivent donc se déclarer auprès du préfet (dans les faits, du SDJES) de leur lieu principal d'activité article R. 212-87 du code du sport par la voie électronique via <https://eaps.sports.gouv.fr> Ces stagiaires « déclarants » devront fournir les pièces mentionnées à l'article A. 212-176 du code du sport. Le Préfet de département s'assure que les stagiaires déclarant leur activité n'ont pas fait l'objet d'une condamnation pour crime ou pour délit mentionné à l'article L. 212-9 du code du sport, en demandant aux services judiciaires nationaux un extrait du casier judiciaire (bulletin n° 2).

Arin de s'assurer que la ou le stagiaire a effectivement respecté cette obligation, l'organisme de formation et la structure d'alternance peuvent lui demander de fournir son attestation de déclaration.

### III. La démarche d'effacement

La démarche d'effacement du casier est une démarche personnelle, donc veuillez bien vérifier personnellement que votre casier est vierge.

La demande d'effacement de condamnation du bulletin n°2 du casier judiciaire doit être écrite et présenter les motifs. Elle peut par exemple être justifiée par un projet professionnel, un casier judiciaire vierge étant indispensable pour l'exercice d e certains métiers.

L'effacement n'est pas possible pour les condamnations relatives à certains crimes et délits, La demande d'effacement ne doit pas être déposée avant l'expiration d'un délai de 6 mois après que la condamnation pénale soit devenue définitive. Elle doit être adressée au procureur de la République du tribunal qui a prononcé la condamnation (ou, en cas de plusieurs condamnations, au procureur du dernier tribunal concerné).

Je reconnaiss avoir pris connaissance de ces informations avant mon entrée en formation.

NOM/Prénom :

Fait à Le :

Signature :

## CERTIFICAT MEDICAL

d'éducateur sportif

### Les textes de référence

*Article A212-178 du code du sport : "Toute personne exerçant ou désirant exercer les fonctions relevant de l'article L.212-1 doit être en mesure de présenter au service chargé de l'instruction du dossier de déclaration un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement de ces activités physiques ou sportives datant de moins d'un an au jour du dépôt du dossier. Elle doit être en mesure de présenter à l'autorité administrative l'original du certificat médical présenté lors de la déclaration pendant la durée de validité de sa carte professionnelle."*

*Article A212-179 : "Lors du renouvellement de la déclaration, toute personne désirant poursuivre l'exercice des fonctions relevant de l'article .. 212-1 produit un certificat de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques ou sportives datant de moins d'un an au jour du dépôt du dossier (...)."*

Je soussigné (e), .....docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour Mme, Mr.....  
et avoir constaté qu'elle ou il ne présente aucune contre-indication cliniquement apparente à la pratique et à l'encadrement des activités physiques ou sportives.

Fait à....., le ..... / ..... / .....

Cachet et signature du médecin

Nom : .....

Prénom : .....

Qualification(s) : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

N° ADELI : .....