

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

LES FORMATIONS

☐ Titre professionnel - animateur loisir
tourisme - Niveau BAC

☐ Titre professionnel - animateur
Esport - Niveau BAC

☐ Brevet professionnel Animation Socio-
Éducative et Culturelle - Niveau BAC

☐ Titre professionnel - Employé
commercial - Niveau CAP

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

☐ Titre professionnel - Employé
polyvalent de restauration - Niveau CAP

☐ Titre professionnel - Formateur
Professionnel pour adultes - Niveau BAC

Je souhaite faire ma formation en:

☐ **Présentiel**

☐ **Distanciel**

Si présentiel, au campus de :

Si présentiel, j'aimerais faire ma rentrée:

☐ **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 - coordonnées 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 bénéficiaire d'une Reconnaissance RQTH :

☐ Oui

☐ Non

Je déclare bénéficiaire 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 ☐ salarié ☐ 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 :

Listes des documents à joindre au dossier

- ☐ Dossier d'inscription rempli et signé
- ☐ Pièce d'identité recto/verso ou titre de séjour, en cours de validité
- ☐ 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
- ☐ Avis de situation France Travail (si vous êtes inscrit-e)
- ☐ RIB (relevé d'identité bancaire)
- ☐ Attestation de mutuelle ou carte de tiers payant

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

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 (article L. 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 dirigeants 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).

Afin 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 de 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 reconnais 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 :