



**CENTRE DE FORMATION AUX METIERS DE
L'ANIMATION & DU SPORT**

BAPAAT

(Brevet d'Aptitude Professionnelle d'Assistant Animateur Technicien)

Option : « **Loisirs du Jeune et de l'Enfant** »

PHOTO

FICHE DE CANDIDATURE

IDENTIFICATION

Madame Mademoiselle Monsieur
 NOM : PRENOM :
 Epouse : Nationalité :
 Date de naissance : Lieu de naissance :
 Situation de famille : Célibataire Marié (e) Autre (préciser) :
 Enfant(s) à charge : OUI Nombre : NON
 N° immatriculation sécurité sociale :
 ☎ : 📞 : M@il :
 Adresse :

ETUDES ET DIPLOMES

| ANNEE | NIVEAU D'ETUDES | ETABLISSEMENT | DIPLOME OBTENU |
|-------|-----------------|---------------|----------------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Date de fin de scolarité :/...../..... (jour/mois/année)
PSC 1 (AFPS) OUI NON **BSB** OUI NON **Certificat SST** OUI NON

AUTRES FORMATIONS, ANIMATION, TECHNIQUES, PROFESSIONNELLES

FORMATION : ETABLISSEMENT / ORGANISME :
 DIPLOMES / CERTIFICATS / ATTESTATIONS OBTENUS : Date(s) :
 Poursuivez-vous actuellement : des études OUI NON une formation OUI NON Si OUI, lesquelles :
 Date(s) : Etablissement / Organisme :
 Avez-vous suivi une formation rémunérée depuis moins d'un an ? OUI NON Si OUI, rémunérée par ASP POLE EMPLOI AUTRES :
 Intitulé de la formation : Organisme/lieu :
 Sortie DAQ ou ER2C (Agir, Ecole de la 2^{ème} chance) OUI NON LIEU : DATE :

SITUATION ACTUELLE

SALARIE : OUI NON Est-ce votre premier emploi ? OUI NON
 NOM & ADRESSE DE L'EMPLOYEUR :

 ☎ : M@il :
 TYPE DE CONTRAT : TEMPS COMPLET : TEMPS PARTIEL : Nbre d'heures/semaine :
 DATE D'EMBAUCHE :/...../..... DUREE DU CONTRAT : LIEU DE TRAVAIL :
 FONCTIONS PRECISES :
DEMANDEUR D'EMPLOI : OUI NON
 Inscrit POLE EMPLOI : OUI NON Date d'inscription : N° Identifiant POLE EMPLOI
 Etes-vous : 1) indemnisé par POLE EMPLOI ? OUI NON 2) bénéficiaire du RSA ? OUI NON 3) reconnu travailleur handicapé ? OUI NON
 Etes-vous suivi par : 1) POLE EMPLOI ? 2) MISSION LOCALE ? VILLE : CONSEILLER :
Votre dernier emploi : PERIODE : du au FONCTION :
 NOM & ADRESSE DE L'EMPLOYEUR :

| EXPERIENCE PROFESSIONNELLE / ACTIVITES DANS L'ANIMATION | | | |
|---|----------|-------|----------|
| EMPLOYEUR | FONCTION | DUREE | ANNEE(S) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

LA FORMATION

Quel est votre projet professionnel ?

.....

.....

Financement :

Par l'employeur : OUI NON
 Si OUI précisez (engagement (s) conclu (s) accord (s) obtenus ou en cours) :

.....

Par un organisme : OUI NON
 Si OUI précisez (FONGECIF, POLE EMPLOI, AGEFIPH, Autre...)

.....

Par la Formation Professionnelle (Conseil Régional pour les demandeurs d'emploi) OUI NON

A titre individuel : OUI NON

Qui vous a informé de l'existence de la formation ?

- Mission Locale ville : conseiller :
- POLE EMPLOI ville : conseiller :
- Employeur Organisme : Autre :

Si besoin, pour compléter votre dossier, n'hésitez pas à nous contacter au

☎ 05.63.59.83.01
<http://www.sgi-tarn.com>
 e-m@il : contact@sgi-tarn.com

Candidature à retourner avant le 10 novembre 2011 à :
 Centre de Formation aux Métiers de l'Animation & du Sport

SGI
 Formation **BAPAAT**
 82 rue Maroulet
 81100 CASTRES

Pièces à joindre :

- 1 curriculum vitae actualisé
- 1 lettre de motivation
- 4 enveloppes timbrées (format 110 X 220), libellées à vos noms et adresse
- 1 photo d'identité à coller sur la fiche de candidature

A, le

Signature :



SGI Animation & Sport membre de l'AFORMA MP

(Association : pour la Formation & la Recherche dans les Métiers de l'Animation en Midi-Pyrénées)



Formation organisée
 avec le concours de la
 Région Midi-Pyrénées &
 du Fonds Social
 Européen

