



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

CC DACM

Certificat Complémentaire de « Direction d'un Accueil
Collectif de Mineurs »

PHOTO

DOSSIER DE CANDIDATURE

ETAT CIVIL

Madame Monsieur

NOM : PRENOM :

Epouse : Nationalité :

Date de naissance Lieu de naissance :

Adresse :

.....

☎ : 📠 : M@il :

SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION

DIPLOME :

- Titulaire d'un BPJEPS (joindre copie diplôme). Dans quelle spécialité ? Avec quel organisme de formation ?
.....
- En cours de formation BPJEPS (joindre attestation d'entrée en formation). Dans quelle spécialité ? Avec quel organisme de formation ?
.....
- Titulaire d'un BEES donnant les 10 UC du BPJEPS (joindre copie du diplôme) . Dans quelle spécialité ? Avec quel organisme de formation ?
.....
- Autre : DEJEPS ou en cours de formation DEJEPS (joindre copie diplôme ou attestation d'entrée en formation). Dans quelle spécialité ? Avec quel organisme de formation ?
.....
- Détient une expérience d'animateur/trice de 28 jours minimum en ACM (joindre attestation(s) ou fiche(s) de séjours)

FORMATION AUX PREMIERS SECOURS : Vous êtes titulaire du

PSC 1 AFPS Année d'obtention :

SITUATION PROFESSIONNELLE

SALARIE : OUI NON

NOM & ADRESSE DE L'EMPLOYEUR :

.....

☎ : M@il :

VOTRE FONCTION :

LIEU DE TRAVAIL :

NOM DU DIRECTEUR :

DEMANDEUR D'EMPLOI : OUI NON

Inscrit POLE EMPLOI : OUI NON Date d'inscription : N° Identifiant POLE EMPLOI :

Catégorie demandeur d'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 ? 3) CAP EMPLOI ?

VILLE : CONSEILLER :

STAGE PRATIQUE

STRUCTURE PREVUE POUR LE STAGE PRATIQUE DE DIRECTION (DU 4 AVRIL AU 27 AOUT 2021) :

NOM DE LA STRUCTURE :

ADRESSE :

☎ : M@il :

NOM DU RESPONSABLE :

DATES DE STAGE PREVUES :

NOM, PRENOM ET QUALIFICATION DU RESPONSABLE DE STAGE PRATIQUE :

PAS DE STRUCTURE D'ACCUEIL IDENTIFIEE A CE JOUR

FINANCEMENT

Par l'employeur : OUI NON Si OUI précisez :

Par un organisme : OUI NON Si OUI précisez :

A titre individuel (financement personnel) : OUI NON

Autre : OUI NON Si OUI précisez :

PROJET DE FORMATION

Décrivez vos objectifs et votre intérêt pour la formation ainsi que votre projet professionnel (réponse obligatoire).

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Conformément à la nouvelle Règlementation Générale relative à la Protection de Données à caractère personnel du 27 avril 2016 et aux articles 226-25 et suivants, du nouveau Code Pénal, les stagiaires, autorisent SGI Animation et Sport et la Responsable de Formation à procéder aux traitements automatisés d'information nominatives de données à caractère personnel les concernant, notamment afin de faciliter les différentes tâches administratives et financières de l'organisme de formation.

Ils disposent d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition sur ces informations. Celles-ci ne sont pas communiquées à des tiers, sauf les cas prévus par les lois et règlements en vigueur. Ces droits peuvent s'exercer en contactant la Responsable de Formation de SGI Animation et Sport à l'adresse suivante : secretariat@sgi-tarn.com

Je soussigné (e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et des pièces jointes.

A.....Le.....

Signature du (de la) candidat (e)

LISTE DES PIÈCES À JOINDRE

- Curriculum vitae actualisé
- 2 photos d'identité
- 9 timbres au tarif normal en vigueur (20 g timbres rouges)
- 2 enveloppes timbrées, libellées à vos noms et adresse (format normal 110 x 220)
- Copie de la **carte nationale d'identité** (recto/verso) en cours de validité
- Copie **diplôme BPJEPS (ou DEJEPS) ou attestation d'entrée en formation BPJEPS (ou DEJEPS)**
- Copie du PSC1 OU AFPS (ou SST en cours de validité – ou PSE1 en cours de validité – ou PSE2 en cours de validité – ou AFGSU 1 ou 2 en cours de validité) pour les personnes en cours de formation BPJEPS ou DEJEPS
- Attestations ou fiches de séjours d'expérience d'animateur (professionnel ou non professionnel) en ACM de 28 jours minimum
- Attestation d'assurance individuelle en responsabilité civile en cours de validité
- Certificat médical d'aptitude à la vie en collectivité
- Une **enveloppe dos cartonné au format A4 affranchie d'un unique timbre vignette d'une valeur de 7,85 € et un imprimé autocollant « Recommandé avec avis de réception »** (à retirer dans un bureau de la Poste, ne rien inscrire dessus et ne pas le coller). *Cette enveloppe est utilisée pour l'envoi de votre diplôme.*

ADMISSION SUR DOSSIER COMPLET (par ordre d'arrivée) avant le **15 FEVRIER 2021**

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

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