



# 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       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 : .....

Code postal : .....    Ville : .....

#### 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 d'un dispositif d'insertion de la Région     OUI     NON    PRECISEZ : .....

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 : .....

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 : .....

**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 La Région (pour les demandeurs d'emploi)  OUI  NON

Par un organisme :  OUI  NON

Si OUI précisez (FONGECIF, POLE EMPLOI, AGEFIPH, Autre...)

.....

A titre individuel (financement personnel) :  OUI  NON

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

Mission Locale ville : ..... conseiller : .....

POLE EMPLOI ville : ..... conseiller : .....

CAP EMPLOI ville : ..... conseiller : .....

Employeur  Organisme : .....  Autre : .....

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

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](mailto:contact@sgi-tarn.com)

**Candidature à retourner pour le 9 novembre 2018 au plus tard à :**

Centre de Formation aux Métiers de l'Animation & du Sport

**SGI**

Formation **BAPAAT**

82 rue Maroulet

81100 CASTRES

**Le dossier de candidature (obligatoire) :**

- La fiche de candidature BAPAAT ([www.sgi-tarn.com](http://www.sgi-tarn.com))
- un curriculum vitae actualisé
- une lettre de motivation
- 1 photo d'identité à coller sur la fiche de candidature
- un certificat médical d'aptitude à la vie en collectivité
- un certificat médical de non contre-indication à la pratique des Jeux Sportifs Collectifs

A ....., le .....

Signature :



Formation organisée avec le concours de la Région Occitanie Pyrénées Méditerranée & du Fond Social Européen

