2024



Dossier d'inscription

à la sélection CPJEPS aavq

CENTRE PEDAGOGIQUE POUR CONSTRUIRE UNE VIE **ACTIVE**—CPCV IdF

7 rue du Château de la Chasse 95390 SAINT PRIX www.cpcvidf.fr

CPCV Pôle Est

21b avenue du Neuhof **67100 STRASBOURG**

www.cpcvest.fr Tél: 03 88 62 28 28

Mail: n.marquesmiranda@cpcvest.fr

Candidature

- Candidature autre statut (salarié, individuel, autre...)
- Apprentissage (Moins de 30 ans, RQTH) Notre formation est ouverte à l'apprentissage en partenariat avec le CFA Form'as.

Merci de vous préinscrire sur le site : https://formas67.ymag.cloud/index.php/preinscription/



Nom		Date de naissance
Prénom		Lieu de naissance
Age		
Adresse		Tél. portable
CP		Tél. fixe
VILLE		Email
生 建	Bénéficiez-vous d'une reco OUI En cas de reconnaissance de Ca avis favorable à l'exercice du	andicap? NON nnaissance du statut de travailleur handicapé? NON Qualité de Travailleur Handicapé, vous devez obtenir un métier d'animateur émis par un médecin agréé par la s de la MDPH du département de résidence).
	DATES DE SÉLECTION et DA	TE DE RETOUR DES DOSSIERS
	Attention, tout dossier INCOMPLET ou	ARRIVE HORS DELAI ne pourra être traité.
^{er} date d'entretier	. · le 5 iuin 2024 les modalités evactes vou	s narviendront 7 jours avant

Retour du dossier COMPLET avant le 29 mai 2024 (par mail ou au CPCV avant 12h)

2e date d'entretien: le 22 juillet 2024, les modalités exactes vous parviendront 7 jours avant.

Retour du dossier COMPLET avant le 15 juillet 2024 (par mail ou au CPCV avant 12h)

- EXPERIENCES LIEES A L'ANIMATION -

Lieux	Types d'activités	Dates	Heures/	Nombre d'heures
Total horaires minimum	70 h			

- ÉQUIVALENCE -

Rappel du cadre réglementaire

La personne titulaire de l'une des certifications mentionnées dans la colonne de gauche du tableau figurant ci-après obtient les unités capitalisables du CPJEPS mention « animateur d'activités et de vie quotidienne » suivantes :

	CPJEPS AAVQ							
Diplômes professionnels	UC 1	UC2	UC3	UC 4				
BAPAAT option loisirs du jeune enfant ou option loisirs tout public dans les sites et structures d'accueil collectif	x	x	x	X				
BAPAAT option loisirs de pleine nature	x							
Note de 10 ou plus à l'épreuve de mise en situation professionnelle du BAPAAT option loisirs du jeune enfant ou option loisirs tout public dans les sites et structures d'accueil collectif (validité de 3 ans à la date d'entrée en formation au BAPAAT du candidat)			x	X				
CQP Animateur Périscolaire		X	4	X				
CAP Accompagnant Educatif de la Petite Enfance – AEPE.	x	X						
DEAES (Diplôme d'Etat d'accompagnant éducatif et social)	x							
Diplôme non professionnel	UC 1	UC2	UC3	UC 4				
BAFA + attestation(s) de 168 h minimum *		X	1					

^{*} Attestation(s) du ou des employeur (s) représentant 168 heures minimum d'animation effectuées après obtention du BAFA dans :

- un ou des accueils collectifs de mineurs définis à l'article R.227-1 du code de l'action sociale et des familles
- un ou des centres sociaux et socioculturels ou associations de développement social local
- un ou différents lieux d'accueil d'animation gérés par une collectivité territoriale.

Au regard des éléments, a	=	-
	□ OUI	□ NON
Si oui, pour laquelle ? (me	rci de joindre les ju	ustificatifs)
	1 0C1 1 0C2	□ UC3 □ UC4
	_	ALLÉGEMENT -
Vous demandez des allégen		
□ OUI	☐ NON	
Si oui, précisez le(s) domain	e(s)	
Pansaignamants compláma	untaires	
Renseignements compléme	intaires	
	- PARCO	OURS EN FORMATION -
Votre scolarité, vous ête	s titulaire :	
☐ BREVET des collèges		☐ CAP, spécialité
· ·		BAC, spécialité
		lôme obtenu et la spécialité :
☐ Autre diplôme, <i>le plus é</i>	élevé (préciser)	
Dans le domaine de l'ani	imation, êtes-vous	s titulaire ?
☐ BAFA	☐ BAFD	☐ CQP Animateur périscolaire
☐ BAPAAT	☐ PSC1/AFPS	☐ BEES, spécialité
☐ Validation partielle, (pr	éciser)	
		□ UC4 □ UC5 □ UC6 □ UC7 □ UC8 □ UC9 □ UC10

□ SITUATION ACTUELLE -

Ш	Vous avez 30 ans ou	moins et vous ête	s suivi/e	par la	Miss	sion Locale de :	
	Nom du conseiller	·					
	Vous êtes salarié(e)	Type de contrat	□ CDD		CDI	☐ En contrat aidé :	
	En cas de CDD :	Date de début				Date de fin	
	Dans tous les cas :	Temps con	nplet			☐ Temps partiel :	
	Votre fonction au se	in de la structure					
	Raison sociale						
	Adresse						
	CP			VILLE .			
	Mail			Tél. fix	e		
	Nom du responsable	·					
	Fonction						
	vous êtes apprenti(e)					
	Etes-vous déjà inscr	it/e sur le site du CF	A? □	Oui		Non	
	Avez-vous déjà un e	mployeur ?	Oui 🗖	Non			
	Si oui, indiquez ses o	coordonnées :					
	Nom de l'employeu	r :					
	Adresse:						
	Mail:						
	Nom du responsable	2:					

- FINANCEMENT DE LA FORMATION -

		_	_		en charge de votre employeur ?	
	□ OUI	0	Prise en charge totale	O	Prise en charge partielle	
		0	En attente			
	☐ NON					
	•		en charge par un tiers (en a part, stipulant le montan		eur, OPCO, institutionnel), merci de joindre un prise en charge.	ne
<u> </u>	Si vous avez	30 a	nns ou moins, ou si vous a	/ez un	ne RQTH, avez-vous un employeur prêt à sign	er
	un contrat d	'app	_			
	□ OUI		☐ NON		☐ EN ATTENTE DE REPONSES	
	Autres soluti	ons e	envisagées :			
			- LIEU D'ALT	ERN	NENANCE -	
	re d'apprentis Structure a	sage ctuel	lle (pour les salariés) 🛭 No	ouvelle	rez à ce titre être accompagné/e par un tuteur de la structure	
					/ille	
					él. fixe	
	FUNCTION					

COMPOSITION DU DOSSIER D'ADMISSION A LA SELECTION

Vous devez joindre à ce dossier dûment rempli :

Un Curriculum Vitae
Une photocopie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité
Une copie de l'attestation de recensement pour les français de moins de 25 ans
Une copie du certificat de participation à la journée défense et citoyenneté pour les fran- çais de moins de 25 ans
Les justificatifs de vos expériences dans l'animation minimum 70h (certificats de travail ou attestations de bénévolat)
La copie de vos diplômes et obligatoirement d'une formation aux premiers secours
Un dossier de 4/5 pages non-manuscrites décrivant votre expérience dans l'animation, les débuts, les contextes, les employeurs, les publics, les actions, les projets, vos responsabilités, les techniques d'animation que vous utilisez de préférence et les enseignements que vous pouvez aujourd'hui tirer de cette expérience.
Le volet n° 3 de votre casier judiciaire (à l'entrée en formation)
2 photos d'identités
Formation premiers secours (PSC1) Si vous avez un statut de travailleur handicapé : l'avis du médecin agréé (contactez la MDPH) pour plus d'informations, nous contacter Si vous avez moins de 30 ans ou si vous êtes reconnu travailleur handicapé vous devez
également vous préinscrire sur le site du CFA FORM'AS
Plus d'informations : 03 88 26 94 70, contact@form-as.fr, www.form-as.fr
□ Je l'ai déjà fait
☐ Je vais le faire dès que possible
Contact :
Niceles BAIDANDA BAADOUES

Nicolas MIRANDA MARQUES

mail: n.mirandamarques@cpcvest.fr



CPCV-IDF Pôle EST

Formation CPJEPS

