



# DOSSIER D'INSCRIPTION CCDACM

(Certificat Complémentaire Direction d'Accueil Collectif de Mineurs)

**2026**

Photo  
obligatoire

Madame  Monsieur

Nom : ..... Nom de naissance : .....

Prénom : ..... Date et lieu de naissance : .....

Département de naissance : ..... Pays de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Avez-vous une RQTH (Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé) ?  Oui  Non

Avez-vous validé un BPJEPS  Oui  Non

## Situation spécifique

Si RQTH ou besoins d'aménagements spécifiques, précisez : .....

.....

Je cherche une structure pour mon alternance

J'ai une structure pour mon alternance

## Votre statut durant la formation

Salarié.e

Apprenti.e (- de 30 ans ou RQTH)

Demandeur d'emploi

## CGV – Conditions générales de vente

Je certifie avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente disponibles à l'adresse suivante  
<https://www.cpcvidf.fr>

## Plan de financement envisagé

**Employeur**

Nom de la structure : ..... Mail : .....

Adresse : ..... Code Postal ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Nom du responsable : .....

Nom et prénom du tuteur : ..... Téléphone : .....

Mail : .....

**Contrat d'apprentissage** Avez-vous une structure d'accueil :  oui  Non

Avez-vous effectué la préinscription sur le site du CFA :  oui  Non

Nom de la structure : ..... Mail : .....

Adresse : ..... Code Postal ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Nom du responsable : .....

Nom et prénom du tuteur(\*) : ..... Téléphone : .....

Mail : .....

(\*) pour assurer le tutorat d'un.e stagiaire en formation, il faut à minima avoir le diplôme de la formation ou un équivalent

**CPF**

**France Travail**

## Votre qualification

Niveau 3	Niveau 3	Niveau 4	Niveau 5	Niveau 6	Niveau 7	Autres diplômes
CAP	BEP Précisez :	Baccalauréat Précisez :	DEUG-DUT-BTS Précisez :	Licence- Maîtrise Précisez :	Tout diplôme Bac+5 et plus Précisez :	Précisez
<input type="checkbox"/> (*)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :

(\*) Cochez la/les case(s) correspondante(s)

## Vos diplômes dans le champ de l'animation, du sport, de l'animation sociale

BAFA	BAFD	BPJEPS	CPJEPS	BAPAAT	Autre	Autre
		Précisez :	Précisez :	Précisez :	Précisez :	Précisez
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
(*)						
Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :

(\*) Cochez la/les case(s) correspondante(s)

## DOCUMENTS À JOINDRE

- Le dossier d'inscription dûment complété en lettres CAPITALES
- Un curriculum vitae actualisé
- Une copie recto-verso d'une pièce d'identité
- Une copie de l'attestation de recensement (personnes de nationalité française de moins de 25 ans)
- Une copie du certificat de participation à la JDC (journée défense et citoyenneté) (personnes de nationalité française de moins de 25 ans)
- Une copie de vos diplômes ou brevets
- Une copie de l'une des attestations de formation relative au secourisme (PSC–PSC1–AFPS–PSE1–PSE2–AFGSU–SST)
- Une photo d'identité à **coller sur le dossier ou à insérer**
- Si vous avez une RQTH – le document de la MDPH
- Si vous avez moins de 30 ans ou une RQTH, vous devez faire une préinscription sur le site du CFA Form'as

« La formation est ouverte à l'apprentissage en partenariat avec le CFA Form'AS. Les personnes de moins de 30 ans sont éligibles au contrat d'apprentissage. Pas de limite d'âge pour les personnes ayant une Reconnaissance Qualité Travailleur Handicapé, et les sportifs de haut-niveau. »

Préinscription en ligne via ce lien : <https://formas67.ymag.cloud/index.php/preinscription/>.

**Pour toute information sur le statut d'apprenti, veuillez contacter au CFA Form'as**

**Madame Margot CAMPITELLI au 07 87 79 04 11 ou [margot.campitelli@form-as.fr](mailto:margot.campitelli@form-as.fr) ou [contact@form-as.fr](mailto:contact@form-as.fr)**

**Le dossier d'inscription complet, doit être envoyé par mail à [animation@cpcvest.fr](mailto:animation@cpcvest.fr)  
et en format papier au plus tard le **24/07/2026**.**

CPCV IDF pôle Est – 21b avenue du Neuhof 67100 STRASBOURG – 03 88 62 28 28 - [animation@cpcvest.fr](mailto:animation@cpcvest.fr)

Contact : Thomas KUBLER (coordinateur) - 07 81 98 00 07

Stéphane JUMEAU (directeur adjoint) - 07 48 12 74 32