

## DOSSIER D'INSCRIPTION C.P.J.E.P.S

Union Régionale des Francas du Grand Est

Union Régionale des Francas du Grand Est  
8 Allée de Mondorf les Bains  
Bâtiment « Les Mésanges »  
54500 Vandœuvre les Nancy  
Tél : 03.26.85.55.18  
E-mail : contact@francas-grandest.fr

Mention :  
Animateur d'activités et de vie quotidienne dans  
toute structure de loisirs et d'animation  
socioculturelle»  
**Session en cours d'habilitation auprès de la DRAJES**

Lieu : Reims  
Du 03/11/2025 Au 16/10/2026

### ETAT CIVIL

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Age : \_\_\_\_\_

Lieu et département de naissance : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

### STATUT DE SALARIÉ

Nature du contrat :  CDD Durée : du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

CDI Depuis le \_\_\_\_\_

CDII Depuis le \_\_\_\_\_

Contrat d'apprentissage : Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

CUI-CAE Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

Autre (précisez type et date début/fin s'il y a lieu) : \_\_\_\_\_

Nom de l'employeur : \_\_\_\_\_ Raison Sociale : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Téléphone et Mail : \_\_\_\_\_ Contact : \_\_\_\_\_

Poste occupé (indiquez l'intitulé de l'emploi cf. contrat de travail) : \_\_\_\_\_

**Cadre financier de la demande :**

**STATUTS PARTICULIERS**

*Etes-vous reconnu(e) ?*

- Travailleur.euse handicapée       Parent isolé

Nom du référent social : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_

- CIF (contrat individuel de formation)  
 Plan de formation en entreprise  
 Période / contrat de professionnalisation  
 Autre

**FINANCEMENT DE LA FORMATION**

Qui finance votre formation ?

- Financement personnel  
 Prise en charge par l'employeur (joindre attestation de prise en charge).

OPCO      Précisez (ex : Uniformation): \_\_\_\_\_

Pôle Emploi       Région Grand Est

Autre      Précisez : \_\_\_\_\_

Démarches en cours : \_\_\_\_\_

Précisez les autres frais éventuels :

*1. Frais de déplacement*

Nombre de km entre votre domicile et l'organisme de formation : \_\_\_\_\_ km

Barème remboursement de votre employeur : \_\_\_\_\_ €/km

*2. Frais d'hébergement*

Aurez-vous besoin d'un hébergement les semaines de formation ? (\*)

- Oui       Non

(\*) La formule choisie sera valable pour l'intégralité de la formation (pas de changement possible)

## DIPLOMES SCOLAIRES ET UNIVERSITAIRES OBTENUS

- |   |                        |
|---|------------------------|
| <input type="checkbox"/> Licence (VI) /Master (VII)             | Délivré le : _____     |
| <input type="checkbox"/> DEUG, DUT, BTS ou autre niv. BAC+2 (V) | Délivré le : _____     |
| <input type="checkbox"/> BAC (IV)                               | Délivré le : _____     |
| <input type="checkbox"/> BEP/CAP (III)                          | Délivré le : _____     |
| <input type="checkbox"/> BEPC ou Brevet des Collèges ( II )     | Délivré le : _____     |
| <input type="checkbox"/> Aucun                                  |                        |
| <input type="checkbox"/> Dernière classe fréquentée : _____     | Date de sortie : _____ |

## DIPLOMES OBTENUS DANS LE DOMAINE DE L'ANIMATION

- |   |                    |
|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> BASE   | Délivré le : _____ |
| <input type="checkbox"/> BAFA   | Délivré le : _____ |
| <input type="checkbox"/> BAFD   | Délivré le : _____ |
| <input type="checkbox"/> BAPAAT, spécialité : .....   | Délivré le : _____ |
| <input type="checkbox"/> BEES, spécialité : .....   | Délivré le : _____ |
| <input type="checkbox"/> CQP Animateur/Animatrice périscolaire  | Délivré le : _____ |
| <input type="checkbox"/> Autre diplôme attestant de compétences à l'animation de groupe, quel que soit le champ d'intervention (précisez) : _____ |                    |

### SITUATION PAR RAPPORT AU CPJEPS

Avez-vous déjà certifié certaines unités de compétences du CPJEPS, si oui lesquelles : BC.....

### Quelles sont vos motivations pour entreprendre la formation ?

Vous réalisez un document de 3 pages maximum retraçant votre parcours, vos expériences professionnelles et/ou bénévoles dans le domaine de l'animation, vos motivations à rentrer en formation CPJEPS , ce que vous attendez de la formation, et le lien avec votre projet professionnel

### Informations complémentaires

Disposez-vous d'une structure d'alternance pour votre formation

- oui                      Si oui, Nom, adresse et tél. de la structure : .....
- non

### Cadre réservé aux Francas

Dossier reçu le : \_\_\_\_\_ Dossier vérifié le..... par .....

## Exigences préalables avant l'entrée en formation CPJEPS

Le candidat doit :

Être capable de prendre en charge un groupe pour un temps de vie quotidienne.

Pièces à joindre à votre dossier. Tout dossier incomplet ne sera pas étudié.

- la fiche d'inscription normalisée Cerfa, dûment complétée et signée,
- le document de 3 pages maximum concernant vos motivations à entrer en formation,
- un curriculum vitae détaillé (expériences dans le champ de l'animation),
- une copie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de la préparation à la défense si le candidat a moins de 25 ans,
- une copie de l'attestation de formation relative au secourisme,
- les copies des diplômes scolaires et de l'animation,
- le ou les justificatifs concernant le financement de la formation,
- une photocopie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité,
- Trois photos d'identité récente (1 à agraffer sur la 1<sup>ère</sup> page de ce dossier d'inscription),
- une copie de la carte vitale ou de l'attestation de sécurité sociale,
- Une adhésion aux Francas d'une valeur de 13€ via un paiement en ligne en flashant le QR code suivant :

Insérer QR  
Code ici

D'autres pièces seront à fournir selon les personnes concernées :

- Une copie de la reconnaissance de travailleur handicapé,
- les pièces justifiant des dispenses et équivalences de droits,
- pour les candidats ayant déjà acquis des BC, les copies de l'attestation de validation,
- une attestation de prise en charge de l'employeur pour les salariés.

DOSSIER COMPLET A RETOURNER AVANT LE 19 OCTOBRE 2023

Union Régionale des Francas du Grand Est  
8 Allée de Mondorf les Bains  
54500 Vandœuvre les Nancy  
Tél : 03.26.85.55.18 Mail : [contact@francas-grandest.fr](mailto:contact@francas-grandest.fr)

SI BESOIN, POUR COMPLÉTER VOTRE DOSSIER, N'HÉSITEZ PAS À NOUS CONTACTER

**Lieu de la formation :**  
CREPS de Reims, route de Bezannes, 51100 Reims

## Protection des Données Personnelles CPJEPS

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement destiné à la gestion administrative et pédagogique de votre formation et au traitement de vos certifications. Le destinataire des données est le service **formation professionnelle des Francas du Grand Est que vous pouvez contacter au 03.83.29.37.23**. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant, vous opposer à tout moment au traitement des données sauf motif légitime du responsable du traitement, en vous adressant au service formation professionnelle des Francas. Les données collectées sont conservées pendant votre période de formation et archivées ensuite pendant une durée maximale de 10 ans. En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez contacter la Cnil (plus d'informations sur [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)).

J'atteste avoir pris connaissance des modalités de traitement des données personnelles et de mes droits relatifs aux données collectées, décrits dans le présent dossier de candidature.

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

À....., le.....

**Signature** du (de la) candidat(e) :



N° 85-0236  
Instruction n° 90-051-JS  
du 15 février 1990

Nom patronymique : \_\_\_\_\_  
(nom de naissance)

Nom d'usage : \_\_\_\_\_  
(facultatif) c'est-à-dire nom de l'époux(se), veuf(ve), de l'ex-conjoint dont l'intéressée est divorcée ; nom de l'autre parent, accolé au nom patronymique

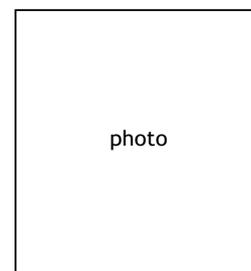
Prénoms : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Adresse personnelle : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_



## Renseignements complémentaires

Diplômes scolaires ou universitaires ou attestations de formation ou équivalences \*

Documents attestant des qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités physiques et sportives \*

Documents attestant des qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités socio-culturelles \*

*\* Le candidat doit joindre les différents documents attestant de ses qualifications.*

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce livret. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès de la direction régionale de la jeunesse et des sports du lieu de votre domicile.

Signature  
de l'intéressé.e