Photo
D'identité

DOSSIER DE CANDIDATURE

BP JEPS Spécialité «Éducateur Sportif»

Mention «Activités du canoë-kayak et disciplines associées en eau vive jusqu'à la classe III, en eau calme et en mer jusqu'à 4 Beaufort»

Du 09/11/2020 au 14/01/2022

RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

NOM : .....

Prénom : .....

Adresse :

.....

Tél : ..... E-Mail : .....

Né(e) le : ..... à .....

Situation familiale : .....

Numéro de sécurité sociale : ..... Caisse de .....

- Permis de conduire :
  . V.L ❒
  . Autres (précisez) : .....
- Permis bateau :
  . Mer ❒ . Fluvial ❒

Diplôme(s) obtenu(s) (joindre les copies) :

.....

.....

• <u>Formation générale</u> (précisez les dates et diplômes) :

-intitulé : ..... du : ..... au : .....
-intitulé : ..... du : ..... au : .....

Date de sortie du système scolaire :.....

• <u>Formations dans le domaine de l'animation</u> :

. Assistant moniteur fédéral canoë-kayak ❒ . B.A.F.A ❒
. Moniteur fédéral canoë-kayak ❒ . CQP CKDA ❒
. BAPAAT ❒

Autres diplômes de l'animation (précisez) : .....

• <u>Formations dans le domaine du secourisme</u> :

. A.F.P.S. ou P.S.C.1 ❒ . P.S.E.2 ❒
. Autres diplômes dans le secourisme (précisez) :

.....

SITUATION ACTUELLE

Vous êtes en emploi ? : Oui ❒ Non ❒

Nom de la structure : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Nom/Prénom du responsable : .....

N° SIRET : .....

Emploi occupé : .....

Type de contrat :

. Contrat à durée indéterminée ❒ (depuis le .....)

. Contrat à durée déterminée ❒ (du ..... au .....)

. Contrat Unique d'Insertion ❒ (du ..... au .....)

. Autre (précisez) : .....

. Nombre d'heures de travail hebdomadaires ? .....

Avez-vous une reconnaissance M.D.P.H. (Travailleur handicapé) ? Oui ❒ Non ❒

Si cette structure est celle que vous aurez durant le temps de la formation, remplissez la partie ci-après :

Nom/Prénom du tuteur : .....

Fonction du tuteur : .....

Coordonnées téléphoniques : .....

Niveau de diplôme du tuteur : .....

Ancienneté dans la structure : .....

▪ Vous êtes demandeur d'emploi ? : Oui ❒ Non ❒

Etes-vous inscrit(e) au Pôle Emploi ? : Oui ❒ Non ❒

Date d'inscription au Pôle Emploi : .....

A quelle agence (ville) ? : .....

Nom du conseiller(ère) : .....

N° identifiant : .....

Etes-vous bénéficiaire d'une allocation de chômage ? : Oui ❒ Non ❒

Si oui :. Allocation de Formation Conventionnée (AFC) ❒

. Allocation de Solidarité Spécifique (ASS) ❒

. Autre (précisez) : .....

Etes-vous bénéficiaire du R.S.A ? : Oui ❒ Non ❒

Si oui, depuis quelle date : .....

AUTRE SITUATION (Précisez) :

FINANCEMENT DES FRAIS PÉDAGOGIQUES ENVISAGÉS

. Comment pensez-vous financer la formation ?

- ➥ Employeur : ❒
- ➥ OPCO via l'apprentissage ou contrat pro. : ❒
- ➥ Pôle emploi : ❒
- ➥ CPF : ❒
- ➥ Conseil régional : ❒
- ➥ Autres (précisez) : ❒

PRÉCISEZ VOS ATTENTES CONCERNANT LA FORMATION

DÉCRIVEZ VOS EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES OU PERSONNELLES

➥ Encadrement de publics :

➥ Engagement associatif :

➥ Gestion administrative :

➥ Expériences et niveau de pratique personnel des activités du Canoë-Kayak :

➥ Autres (précisez) :

EXPRIMEZ VOS MOTIVATIONS POUR LE MÉTIER D'ÉDUCATEUR SPORTIF des Activités du Canoë-Kayak

VOS QUESTIONS CONCERNANT LA FORMATION

Liste des pièces à joindre :

➥ Le dossier stagiaire dûment complété (dont 2 photos d'identité).
➥ La copie de l'attestation de recensement et du certificat de participation à la journée d'Appel de Préparation à la Défense pour les Français de moins de 25 ans, le cas échéant.
➥ Les photocopies de vos diplômes (dont l'AFPS, PSC1).
➥ La photocopie de votre carte d'identité.
➥ Un C.V. à jour.
➥ La copie du contrat de travail ou de stage.
➥ Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du «Canoë-Kayak et Disciplines Associées» datant de moins d'un an.
➥ attestation de 100 mètres nage libre, départ plongé et récupération d'un objet immergé à 2 mètres de profondeur, délivrée par une personne titulaire d'une certification d'encadrement des activités aquatiques conformes à l'article L.212-1 du code du sport.

⚠ Point de vigilance : Pour pouvoir exercer en structure durant votre alternance, vous ne devez pas faire l'objet d'interdictions administratives ou d'incapacités pénales.

Nous restons à votre disposition pour toutes questions relatives à la recherche d'employeurs, de financements et/ou pour toutes questions diverses au :

CPA Lathus Formation :
- Philippe NIQUET, Coordination
- Claudie GIRAULT, Secrétariat
La Voulzie – CS 40005 - 86390 LATHUS
☎ : 05.49.91.87.14 💻 : formation@cpa-lathus.asso.fr

CADRE RÉSERVÉ AU CPA LATHUS

Dossier arrivé le :……

Dossier : retenu ❒ rejeté ❒ demande de complément ❒

Observations :

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par le CPA Lathus dans le cadre de votre inscription à une formation au CPA Lathus. Elles seront conservées pendant toute la durée de la formation sur notre serveur sécurisé. Elles visent à apprécier votre aptitude à suivre l'action de formation, qu'elle soit sollicitée, proposée ou poursuivie.

Conformément à la réglementation européenne sur la protection des données personnelles, vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant le service communication par téléphone au :
. 05 49 91 87 10 ou par mail à : com@cpa-lathus.asso.fr).