

DOSSIER DE CANDIDATURE



BPJEPS ASEC

ANIMATEUR NATURE ET ENVIRONNEMENT

Fiche complétée à nous retourner accompagnée des pièces suivantes :

- ✿ Un CV actualisé avec photo d'identité ;
- ✿ Une lettre de motivation faisant état de votre parcours de formation, de vos expériences professionnelles, de votre projet de formation ainsi que de votre projet d'évolution professionnelle ;
- ✿ La fiche complémentaire dûment remplie ;
- ✿ Copie de l'AFPS ou du PSC1 (ou document prouvant votre inscription en cours) ;
- ✿ Toutes les pièces justificatives faisant état d'une expérience (bénévoles et/ou professionnelle) en animation d'au moins 200 heures (attestations, contrats de travail...) ;
- ✿ Un chèque de 40 € pour les frais de dossier à l'ordre du CPIE Bresse du Jura.

NOM :

PRÉNOM :

NÉ.E LE : À : AGE :

N° SÉCURITÉ SOCIALE :

N° INSCRIPTION POLE EMPLOI :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

TÉLÉPHONE FIXE : TÉLÉPHONE MOBILE :

EMAIL :

SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE :

RQTH (reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé) : OUI NON

A retourner

CPIE Bresse du Jura - Service formation

18, rue des deux ponts - 39230 SELLIERES

03 84 85 18 00 / formation@cpie-bresse-jura.org

www.cpie-bresse-jura.org



BRESSE DU JURA

Présentation du candidat

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille : Nationalité :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Adresse complète : Rue :

Code Postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. travail :

Tél. portable :

Courriel.....@.....

Personne à contacter en cas d'urgence :

Tél. :

Situation familiale :

Marié(e) Célibataire Vie maritale Divorcé Pacsé

Nombre d'enfants : dont à charge : Age des enfants :

Numéro de sécurité sociale

Caisse de sécurité sociale :

Dernier diplôme scolaire obtenu (**Joindre copie**) :

Année d'obtention : Date de sortie du système scolaire :

Autres diplômes ? Précisez :

Permis de conduire : oui non

Demandeur d'emploi : de - 1 an de + 1

Salarié :

Bénéficiaire du RSA

Reconnaissance de Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH)

Si oui, joindre la décision de la MDPH (Maison Départementale des Travailleurs Handicapés) et un certificat médical d'aptitude :

- au suivi de la formation

- à l'exercice du métier préparé

Si vous êtes salarié(e) : remplir cette partie sinon passer à la page suivante

Employeur

- Raison sociale :
- Adresse du siège social :
- Tél. : Fax :
- Courriel :@.....
- Statut juridique de l'employeur :
- Nom du responsable : Fonction:

Lieu de travail

- Adresse :
- Tél. : Fax :
- Courriel :@.....
- Nom de votre responsable :

Salarié(e)

- Depuis quand êtes-vous salarié(e) dans cette entreprise ?
- Quelle forme de contrat ? CDI
 CDD : Type de contrat :
Date de début et de fin de contrat :
- Autres (préciser) :

Fonction occupée :

Durée hebdomadaire de travail :

- Quelle prise en charge des frais de formation envisagez-vous ? **(pour les salariés, joindre obligatoirement une attestation de prise en charge par l'employeur ou par l'OPCA)**

- Plan de formation Collectivités
- Période de professionnalisation Projet de Transition Professionnelle
- Autres financements : Précisez lesquels ? (contrat aidés, professionnalisation...)

Demandeur d'emploi

• Adresse et téléphone du France Travail auquel vous êtes rattaché(e) :

.....
Joignez une copie de votre attestation d'inscription

• Date d'inscription à France Travail :

• Identifiant France Travail :

• Nom de votre référent professionnel France Travail :

Son adresse mail :

• Percevez-vous une rémunération France Travail ? OUI / NON

Joindre obligatoirement un avis de situation datant de moins d'un mois

• Quel autre type de rémunération percevez-vous ?

.....

• Quelle prise en charge des frais de formation envisagez-vous ?

.....

.....



Si vous sollicitez un financement du Conseil Régional de Bourgogne Franche-Comté, vous devez obligatoirement présenter la prescription de formation Région Bourgogne Franche-Comté fournie par France Travail, Mission Locale, Cap Emploi.