

DOSSIER D'INSCRIPTION

Certificat Complémentaire "DIRECTION D'UN ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS"

Session du 12 janvier au 27 novembre 2026

IDENTITE

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal/Ville :

Date de naissance :

Téléphone :

Email :

(merci d'indiquer un mail lisible et valide, c'est un moyen privilégié de communication avec vous)

Activité actuelle :

☐ Etudiant(e)

☐ Salarié(e)

☐ En recherche d'emploi depuis le :

Permis B : ☐ Oui

☐ Non

Personne à contacter en cas d'urgence :

Téléphone :

SECURITE SOCIALE

Votre numéro personnel (15 chiffres) :

Vous êtes affilié : ☐ à titre personnel

☐ en ayant droit (rattaché à la sécurité sociale d'un parent, conjoint, autre...)

Nom et adresse de votre caisse :

.....
.....

EXIGENCES PREALABLES A L'ENTREE EN FORMATION

- Être titulaire d'une attestation de formation relative au secourisme en cours de validité
- Être admis en formation ou être titulaire d'un BPJEPS, DEJEPS, DESJEPS.
- Justifier d'une expérience d'animation en accueil collectif de mineurs dans les 5 ans qui précèdent l'entrée en formation

PARCOURS SCOLAIRE ET PROFESSIONNEL

Date de votre fin de scolarité initiale (collège, Lycée, études supérieures) mois/année :

Niveau atteint :

- ☐ BEPC-DNB ☐ BEP-CAP ☐ BAC-BT-BP, type : ☐ général ☐ technologique ☐ professionnel
☐ BAC+2 (BTS-DUT-DEUG-DEUST) ☐ BAC+3 et 4 (Licence-Maîtrise) ☐ BAC+5 et sup.

Diplôme le plus élevé obtenu :

- ☐ aucun ☐ BEPC-DNB ☐ CAP-BEP ☐ BAC ☐ DEUG-DUT-BTS ☐ Bac+3 et +

Année d'obtention :

Diplômes sportifs et d'animations :

.....

Formations professionnelles :

- ☐ CQP (spécialité) :
☐ BPJEPS (spécialité) :
☐ Autre :

Formation aux premiers secours (obligatoire pour valider votre inscription) : Oui ☐ Non ☐

- ☐ PSC1 ☐ PSE1 ☐ PSE2 ☐ AFGSU (niveau 1 ou 2) ☐ SST

(Diplôme en cours de validité)

Dernier emploi occupé :

Durée du dernier contrat : ☐ moins de 6 mois ☐ de 6 à 11 m ☐ de 12 à 23 m ☐ 24 m et +

SITUATION AVANT L'ENTREE EN FORMATION

☐ **Demandeur d'emploi :**

N° de demandeur d'emploi :

Adresse de votre Pôle Emploi :

Date de votre dernière inscription valide au Pôle Emploi:

☐ **En emploi ou activité :**

Votre statut : ☐ salarié du privé ☐ contractuel secteur public ☐ fonctionnaire titulaire

☐ emploi d'avenir ☐ service civique ☐ autre statut, précisez :



Votre contrat : ☐ CDI ☐ CDD • autre cas, précisez :

☐ temps plein ☐ temps partiel (précisez heures hebdo :

Serez-vous encore en contrat pendant la formation ? ☐ Oui ☐ Non

☐ **Autre situation (précisez) :**

DEMANDE D'AMENAGEMENT AU TITRE DU HANDICAP

En cas de situation de handicap (reconnaissance MDPH facultative), vous pouvez demander un aménagement pour les épreuves les certifications.

ATTENTION : vous devez **obligatoirement** constituer et déposer un dossier de demande auprès de la DRAJES un mois avant les tests techniques. Contactez la DRAJES Bretagne : 02 23 48 24 00

Le cas échéant, cochez la case ci-dessous :

☐ *Je suis en situation de handicap et je vais déposer auprès de la DRAJES un dossier de demande d'aménagement d'épreuves.*

EXPERIENCE(S) D'ANIMATION

Indiquer les expériences et la durée :

- -
- -

Autres missions effectuées / expérience-s dans l'encadrement :

.....
.....
.....
.....

FINANCEMENT DE LA FORMATION

☐ Financement personnel ☐ OPCO ☐ Autre organisme de financement :
☐ Parents / Famille

Nom du financeur :

Adresse :

Téléphone :

Mail :



Montant pris en charge :

FICHE STRUCTURE D'ALTERNANCE

Dénomination de la structure d'alternance :

Représentée par :

Adresse :

.....

CP-Ville :

Téléphone :

Email :

☐ Structure associative
(déclarée Jeunesse et Sport)

☐ Structure publique

☐ Structure privée

Tuteur de formation :

Qualification :

.....

Téléphone :

Email :

Signature et tampon de la structure

DOCUMENTS A FOURNIR

	Vérification EPEF	Partie administrative
Le dossier d'inscription renseigné		<input type="checkbox"/>
Copie pièce d'identité (Carte ID recto-verso, passeport)		<input type="checkbox"/>
Copie du PSC1 ou diplôme de secourisme équivalent (AFPS, PSE, SST, AFGSU)	<input type="checkbox"/>	
Copies des diplômes (BPJEPS, DEJEPS, DESJEPS) ou Attestation d'inscription à l'une de ces formations.	<input type="checkbox"/>	
Attestation d'expérience d'animation en Accueil Collectif de Mineurs	<input type="checkbox"/>	
Curriculum Vitae		<input type="checkbox"/>
Lettre de Motivation		<input type="checkbox"/>
Copie du certificat de participation à la journée « Défense et Citoyenneté » (ou JAPD)		<input type="checkbox"/>
Chèque de 35€ pour les frais administratifs d'inscription et les tests de sélection (ordre : CPB formation)		<input type="checkbox"/>

DOSSIER A RETOURNER POUR LE 12 novembre 2025

ATTENTION

Seul un dossier complet (dossier d'inscription et copie des pièces justificatives) vous permet de vous positionner sur les tests de sélection de la formation.

- **Par courrier : CPB Formation – 60, rue Doyen Bouzat – 35700 Rennes**
- **Infos par mail : formation@cerclepaulbert.asso.fr**