



**Dossier d'inscription au
Certificat de Qualification Professionnelle
CQP
« OPTION ANIMATEUR PERISCOLAIRE »**

A retourner complet **au plus tard le 13/10/2023**
à Union régionale des Francas HDF
Secrétariat : Espace du Pré-Martinet, 17 rue du Pré-Martinet 60 000 BEAUVAIS
secretariat@francashdf.fr

Réservé à l'administration

<input type="checkbox"/>	Lettre de motivation	<input type="checkbox"/>	Curriculum vitae (CV) détaillé
<input type="checkbox"/>	Pièce d'identité en cours de validité (recto-verso)	<input type="checkbox"/>	Attestation 1er secours
<input type="checkbox"/>	Diplôme(s)	<input type="checkbox"/>	Règlement intérieur
<input type="checkbox"/>	Fiche de renseignements	<input type="checkbox"/>	Droits à l'image
Pour les personnes à besoins spécifiques		Pour les - de 25 ans	
<input type="checkbox"/>	Avis médical sollicitant un aménagement	<input type="checkbox"/>	Attestation de recensement
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	Certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté

1- Fiche d'inscription

Identité

Nom de naissance : Prénom :
Nom d'usage si marié(e) :
Date de naissance : Age :
Ville de naissance :
Code postal département de naissance :
Pays ou département de naissance :
Nationalité : Française Autre (préciser)
Sexe : F M

Coordonnées

Adresse permanente :
Code postal : Ville :
Téléphone fixe : Téléphone portable :
Courriel :

1er secours

Vous êtes titulaire du PSC1 AFPS PSE1 PSE2 AFGSU
 SST en cours de validité

Formations antérieures

Préciser la spécialité du/des diplômes obtenu(s)

CAP BEP BAC BTS Licence Master Autre (préciser)

Diplômes de l'animation

Préciser la spécialité du/des diplômes obtenu(s)

BAFA BAFD BAPAAT BEES Autre (préciser)

Informations concernant votre situation

Salarié

Fonction exercée :

Nature du contrat :

CDI CDD Contrat d'apprentissage Contrat de professionnalisation Autre
 Temps plein Temps partiel

Sans emploi

Inscrit(e) à Pôle Emploi depuis le (préciser date et durée) :

Identifiant (7 chiffres 1 lettre) :

Indemnisé(e) par Pôle Emploi : OUI NON

Type d'indemnisation : ARE CSP

Bénéficiaire du RSA : OUI NON

Nom-Prénom de votre conseiller(e) :

Personne en situation de handicap

Vous relevez d'une situation de handicap OUI NON

Ou

d'une autre situation particulière OUI NON

L'organisme de formation prendra contact avec vous dans l'un de ces 2 cas afin d'envisager les modalités d'adaptation si nécessaire.

Référent handicap : Michael BODZIOCH - mbodzioch@francas.asso.fr

Parcours souhaité

Je souhaite m'inscrire

à un parcours complet (Blocs 1-2-3-4)

à un ou plusieurs blocs de compétences :

- BLOC 1 : Accueillir les publics enfants et familles dans les temps périscolaires
- BLOC 2 : Participer à la conception des projets d'animation en direction des publics enfants
- BLOC 3 : Conduire des temps d'animation périscolaire en direction des publics enfants
- BLOC 4 : Exercer dans un environnement professionnel relevant du champ de l'éducation populaire

J'ai déjà validé l'(les) blocs de compétences : 1 2 3 4

Je sollicite mon inscription à la formation et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

J'atteste avoir pris connaissance des conditions d'accès à la formation et les remplir ainsi que des modalités de traitement des données personnelles et de mes droits relatifs aux données collectées, décrits dans le présent dossier de candidature.

Fait à

le

Signature

2- Conditions d'accès

1- **Présenter un dossier d'inscription complet et conforme**

2- **Justifier d'un terrain d'exercice professionnel ou de stage**

3- Gestion de vos données personnelles

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique sur le fondement de

l'article 6.1.e du Règlement (UE) 2016/679 et de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, pour lesquelles vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification.

Conformément au RGPD et à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (loi informatique et libertés), vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de vos données.

Vous pouvez exercer ces droits, en vous adressant à secretariat@francashdf.fr

Vous disposez d'un droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés, si vous considérez que le traitement de données à caractère personnel vous concernant constitue une violation du règlement général sur la protection des données et de la loi informatique et libertés.

4- Allègement sur la Mise en Situation Professionnelle

Le (la) candidat(e) peut, sous réserve de validation par le binôme paritaire, bénéficier d'un allègement des heures à effectuer en mise en situation professionnelle : **Joindre des justificatifs**

Le nombre total d'heures de MSP doit permettre au stagiaire d'effectuer 400 heures à minima en présence du public visé.

Ce volume peut être diminué lorsque le candidat a réalisé, antérieurement à l'entrée en formation et dans la limite des 3 dernières années, des heures dans le cadre suivant :

- En qualité d'animateur périscolaire
- En face à face auprès d'un public d'enfants
- Au sein d'accueil périscolaire respectant la réglementation ACM
- Dans les 3 dernières années précédant l'inscription à la formation.

L'allègement ne peut toutefois pas dépasser 50% du nombre d'heures exigé (donc plafonné à 200 h maximum)

5- Fiche de renseignements

A compléter par la structure d'accueil et le tuteur.

Le stagiaire

Nom-Prénom :

Adresse du lieu de stage :

Missions confiées au stagiaire :

Nombre d'heures hebdomadaires en périscolaire : _____

Ancienneté du stagiaire sur le poste d'animateur périscolaire : _____

La structure d'accueil

Nom de la structure :

Collectivité Association Autre (*à préciser*)

Adresse :

Nom-Prénom du responsable :

Qualité du responsable :

Téléphone :

Email :

Le tuteur

Nom-Prénom :

Fonction :

Ancienneté sur le poste :

Diplômes :

Adresse professionnelle :

Téléphone :

Email :

Les éléments fournis ci-dessus permettent d'établir la convention de stage ou de formation et de procéder aux déclarations réglementaires auprès de la CPNEF.

Il est donc demandé de bien vouloir renseigner celle-ci avec soins et complètement.

6- Fiche d'engagement

Situation du stagiaire
pendant la formation

Nom/Prénom du stagiaire :

Titulaire de la fonction publique

CDI

CDD

Dates début et fin :

Contrat de professionnalisation

Dates début et fin :

Autre (*à préciser*) :

Financement de la formation

Si financements multiples cocher les cases correspondantes et indiquer le montant prévisionnel de chaque financeur.

L'employeur Montant :

Pôle emploi Montant :

Le stagiaire Montant :

CPF Montant :

Projet de transition professionnelle

OPCO (Uniformation, AFDAS...) (*Préciser*) :

Dans le cadre :

D'un contrat d'apprentissage

D'un contrat de professionnalisation

Du dispositif Pro A

Du Plan de développement des compétences

Autre (*Préciser*) Montant :

Je soussigné(e)

En qualité de

Certifie l'exactitude des renseignements énoncés ci-dessus.

Fait à _____, le _____

Signature et cachet

7- Attestation d'expérience permettant un allègement de la MSP

Je soussigné(e) :

en qualité de :

atteste que :

a occupé un poste d'animateur périscolaire au sein d'un accueil périscolaire respectant la réglementation ACM et a pu ainsi être en face à face auprès d'un public d'enfants au cours de ces 3 dernières années précédant son inscription à la formation CQP Animateur périscolaire.

Il a exercé au sein de la structure (Nom et adresse) :

Du :

Au :

Pour une durée de :

Représentant un volume horaire de :

Signature et cachet

8- Constitution du dossier d'inscription et pièces à joindre

Pour tous

Compléter et signer les pièces ci-après

- Fiche d'inscription (P.1 à 2)
- Fiche de renseignements structure d'accueil et tuteur (P.4)
- Fiche d'engagement (P.5)
- Autorisation du droit à l'image
- Règlement intérieur

Joindre l'ensemble des pièces suivantes :

- Lettre de motivation
- CV
- Copie du diplôme le plus élevé
- Copie attestation de 1^{er} secours
- Copie recto-verso du justificatif de nationalité française (pièce d'identité ou passeport ou titre de séjour en cours de validité)

Selon sa situation

Pour les moins de 25 ans

- Copie de l'attestation de recensement
- Copie du certificat de participation à la Journée Défense et Citoyenneté

Pour les personnes en situation de handicap

- Avis d'un médecin désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées sur la nécessité d'aménager le cas échéant les modalités de la formation et/ou des épreuves certificatives

Pour les personnes répondant aux conditions d'allègement de la mise en situation professionnelle

- Attestation d'expérience (P.6)

***La lettre de motivation**

Compte tenu de l'importance que revêt ce document, il est vivement conseillé de lui apporter la plus grande attention.

Elle doit permettre : - d'apprécier le parcours du candidat dans et hors animation

- de mesurer son intérêt et sa curiosité pour l'environnement social et professionnel lié au monde de l'animation
- de préciser ses motivations pour un projet professionnel lié à la formation envisagée