



**CERTIFICAT
COMPLEMENTAIRE**
Accompagnement
Inclusion
Personnes
Situation
Handicap
C.C.A.I.P.S.H.

DOSSIER DE CANDIDATURE

CERTIFICAT COMPLEMENTAIRE ACCOMPAGNEMENT INCLUSION DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

Du 12 OCTOBRE 2019 au 13 AVRIL 2020

Ce dossier de candidature est examiné par le jury de sélection. Il doit être rempli complètement et soigneusement.

Nom : **Prénom :**

Nom de naissance :

Adresse précise du domicile (précisez : rue, boulevard, passage, bâtiment, allée, résidence...) :

.....
.....

Code Postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Mail :

Né(e) le : Age : Lieu de Nais. :

Nationalité : N° de Sécurité Sociale :

Situation de famille : Nombre d'enfants : Age des enfants :

Personne à contacter en cas d'urgence :

PHOTO
(Obligatoire)

PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT à ce DOSSIER DE CANDIDATURE :

- 1 Dossier administratif de vérification des TEP à télécharger (rempli et complété des documents demandés)
- 2 Deux **photos** d'identité dont une à coller sur cette page,
- 3 Votre **curriculum-vitae complet**,
- 4 La photocopie **très lisible** recto-verso de la carte d'identité ou du passeport (en cours de validité)
- 5 Les photocopies de vos **diplômes ou brevets**, qu'ils relèvent ou non du champ de l'animation,
Les photocopies des principaux **certificats de travail et attestations** des structures dans lesquelles vous avez exercé en tant que salarié, bénévole ou intervenant (pas de bulletin de salaire s.v.p.),
- 7 Les photocopies de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à la Journée Défense Citoyenneté pour les candidats de sexe masculin et féminin français de moins de 25 ans.
- 8 3 enveloppes timbrées (tarif 20 g en vigueur) et libellées à vos nom et adresse.
- 9 La photocopie de l'attestation de « Prévention et Secours civique de niveau 1 » ou de l'AFPS, le cas échéant,

Dossier de candidature à retourner à : **INSTITUT DE FORMATION A L'ANIMATION**
168 bis rue Cardinet - 75017 PARIS

DATE LIMITE DE RECEPTION DU DOSSIER LE 30 MAI 2019

VERIFIER QUE VOUS AVEZ BIEN REMPLI LES 4 PAGES

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

"Les informations collectées dans ce document sont soumises au droit d'accès et de rectification prévu par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers, à l'informatique et aux libertés."

Date de réception du dossier	Type de rémunération	Ecrit	Oral	Validation TEP DRJSCS
------------------------------	----------------------	-------	------	--------------------------

(Cadres réservés à l'IFA)

FORMATION

1 Formation scolaire

✓ Dernière classe suivie : Année :

✓ Dernier diplôme obtenu :

☒ JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES DIPLÔMES OBTENUS

2 Formation, certification acquises ou en cours

✓ BPJEPS : OUI NON EN COURS

✓ DEJEPS : OUI NON EN COURS

✓ DESJEPS : OUI NON EN COURS

✓ BAPAAT : OUI NON EN COURS

✓ CQP : OUI NON

✓ Autre diplôme de l'animation ou du sport : OUI NON

Si OUI, lesquelles ?

☒ JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES BREVETS ACQUIS

✓ Autres formations à l'animation de groupe : précisez

☒ JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE L'ATTESTATION DE FORMATION

✓ VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE

Avez-vous obtenu certaines des Unités de Formation du BEES ou des Unités Capitalisables du BPJEPS par la voie de la VAE : OUI NON DEMANDE EN COURS

Si OUI, lesquelles ? :

☒ JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE L'ATTESTATION

SITUATION ACTUELLE

✓ Vous êtes salarié(e) : dans le secteur Du sport autre

Poste occupé ?

Temps de travail : Temps plein Temps partiel : précisez

Type de contrat : CDI CDD Titulaire de la Fonction Publique

Votre employeur :

Nom du responsable :

Adresse :

Téléphone :

✓ Vous êtes demandeur d'emploi OUI NON RSA : OUI NON

Inscrit au Pôle Emploi ? OUI NON Si oui, date d'inscription : ... / ... / ...

Suivi Mission Locale ? OUI NON Si oui, date d'inscription : ... / ... / ...

Si OUI, pouvez-vous prétendre à l'AREF ? OUI NON

Renseignements auprès de votre Pôle Emploi

Nom, adresse et téléphone de votre référent Pôle Emploi et/ou Mission Locale :

.....

.....

Etes-vous indemnisé par le Pôle Emploi (Assedic) ? OUI NON

Nature de l'allocation :

✓ Autres situations (précisez) :

EXPERIENCE DANS L'ANIMATION

1 Récapitulatif d'expériences

Joindre impérativement un CURRICULUM VITAE COMPLET et les photocopies des CERTIFICATS DE TRAVAIL ET ATTESTATIONS

Pourriez-vous décrire précisément les fonctions que vous avez occupées et les actions que vous avez menées en tant que professionnel(le) ou bénévole, dans le domaine du sport :

.....

.....

.....

.....

.....

2 Motivations à l'entrée en formation

✓ Pour quelles raisons envisagez-vous d'entreprendre la formation CC AIPSH :

.....

.....

.....

.....

.....

✓ Que représente pour vous l'obtention du CC AIPSH :

.....

.....

.....

.....

.....

✓ De quelle manière envisagez-vous d'organiser cette formation :

En termes de disponibilité :

.....

.....

En termes de financement :

.....

.....

✓ Si vous êtes actuellement salarié(e) dans l'animation sportive, où envisagez-vous d'effectuer votre période d'alternance :

.....

.....

.....

.....

.....

✓ Si vous êtes actuellement salarié(e) dans le sport, précisez et motivez le(s) type(s) de structure d'alternance sur lesquelles vous souhaitez réaliser votre alternance:

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

✓ Autres précisions que vous souhaitez apporter :

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

PENDANT LA FORMATION

Etes-vous en relation avec une structure d'animation susceptible de vous accueillir durant la formation ?

OUI NON

Nom de la structure :

Nom du responsable :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :@

FINANCEMENT DE LA FORMATION

De quel type de financement pensez-vous pouvoir bénéficier ?

Congé Individuel de Formation

Plan de Formation / Période de Professionnalisation

Contrat de Professionnalisation

Contrat d'Apprentissage

Co-financements (précisez) :

Financement individuel :

Autre (précisez) :

Nom de la structure :

Nom du responsable :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :@

Nous vous rappelons que les démarches liées à certains types de financements sont à effectuer auprès de votre employeur en amont de l'entrée en formation.

Fait à, le

Signature du candidat