

Dossier d'inscription aux sélections du CPJEPS

AAVQAS

Animateur d'activités et de vie quotidienne dans
toute structure de loisirs et d'animation socioculturelle

FAL FORMATION

la ligue de
l'enseignement

un avenir par l'éducation populaire

FÉDÉRATION LOIRE-ATLANTIQUE - FAL 44

Formation du
3 novembre 2025 au 30 juin 2026
à Nantes

Date limite d'inscription :
3 octobre 2025

(Sélections 9 et 10 octobre 2025
Positionnement obligatoire les 16-17 octobre 2025)

■ Etat Civil

Nom

Prénom

Nom de jeune fille

Photo

Date de naissance

Ville de naissance
(et pays si nécessaire)

Nationalité

N° Sécurité sociale
et la clé

Adresse –CP - Ville

N° de téléphone

fixe

port.

E-mail (**important**)

■ Votre statut durant la formation

Demandeur-euse d'emploi

salarié-e

sous contrat d'apprentissage

Etes-vous adhérent à la Ligue de l'enseignement ? OUI NON

Si oui, êtes-vous bénévole responsable de section membre du Conseil d'Administration

Avez-vous suivi une formation quelle qu'elle soit, ou été salarié.e à la Ligue de l'enseignement ?

(BAFA, CQP, PSC1, formation bénévole, emploi,...) précisez :

Personne en situation de Handicap : oui Non ; Si oui, veuillez envoyer la notification MDPH.

Souhaitez-vous un aménagement de la formation ?

■ Formation

Merci de préciser si vous êtes titulaire d'une certification ou diplômes ci-dessous, et si oui, joindre la copie :

<input type="checkbox"/>	BAFA
<input type="checkbox"/>	BAFA + attestation de de 168 h minimum d'animation effectuées après l'obtention du BAFA
<input type="checkbox"/>	CAP PE « petite enfance »
<input type="checkbox"/>	CAP AEPE « accompagnant éducatif de la petite enfance »
<input type="checkbox"/>	CQP AP « animateur périscolaire »
<input type="checkbox"/>	Autre CQP à finalité professionnelle : lequel :
<input type="checkbox"/>	BAPAAT

Vous êtes titulaire du PSC1 ou STT : oui non *

*** votre devez impérativement être titulaire du PSC1 avant l'entrée en formation. Il faut fournir le diplôme et non l'attestation de présence.**

Rappel : Tout éducateur devra faire preuve de son honorabilité. La DRAJES vérifiera le casier judiciaire du stagiaire après la mise en situation pédagogique.

■ Expérience

Expérience dans le champ de l'animation :

■ Motivation

■ Avez-vous un projet professionnel ?

(fonctions, type de structure envisagée, public souhaité,...)

■ Connaissance du métier d'animateur

Expliquez en une dizaine de lignes, ce qu'est pour vous un « animateur d'activités de vie quotidienne » :

■ Structure de stage

Quelle sera votre structure de stage (si vous l'avez déjà trouvée ou seulement des contacts) :

VOTRE SITUATION ACTUELLE

■ Vous êtes demandeur.euse d'emploi

Date d'inscription au Pôle emploi :	n° d'identifiant :
vous bénéficiez (ou bénéficierez) toujours de droits Pôle emploi le 1^{er} jour de l'entrée en formation :	
OUI <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
date à laquelle vos droits s'arrêtent (avant la fin de vos droits, à vérifier auprès du Pôle emploi s'ils sont rechargeables ou pas)

■ Vous êtes salarié.e et votre employeur finance tout ou partiellement votre parcours de formation

Quel est le mode de financement envisagé :

CPF contrat pro reconversion apprentissage autre :

Merci d'indiquer les coordonnées précises de votre employeur afin que nous prenions contact avec lui :

Nom de la structure Employeur

Personne à contacter

adresse précise

tel et mail Tel. fixe et/ou portable : E-mail :

Poste occupé :

Temps plein :	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	Temps partiel :	Nbre d'heures /sem. :
CDI	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>	CDD	Date de fin de contrat :/...../.....

■ Réunions d'informations et sélections

REUNIONS D'INFORMATIONS COLLECTIVES non obligatoires mais conseillées (à cocher)
Présence sur inscription au 02 51 86 33 10 – mail : formation@laligue44.org

Lieu	FAL, 2A rue de Madrid, 44000 Nantes	
Dates au choix	Lundi 2 juin 2025 à 15h00	<input type="checkbox"/>
	Jeudi 4 septembre 2025 à 17h30	<input type="checkbox"/>
Si demandeur-deuse d'emploi, mon num. d'identifiant est le suivant :		

« j'atteste sur l'honneur que toutes les informations indiquées dans le présent dossier sont exactes »

Date : signature :

DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) autorise la Ligue de l'enseignement - à utiliser les photos et vidéos prises pendant la formation pour toutes publications et diffusions sans limitation de durée.

Signature :

COMMENT AVEZ-VOUS SU QUE CETTE FORMATION ETAIT MISE EN PLACE

SITE INTERNET DRAJES BOUCHE A OREILLE
 POLE EMPLOI/MISSION LOCALE SALON/FORUM
 PORTE OUVERTE AUTRE :

Récapitulatif des pièces à joindre au dossier

4

Documents à fournir (quelle que soit votre situation)	<ul style="list-style-type: none">• Le présent dossier avec 1 photo d'identité page 1 (<i>indiquer nom et prénom au dos</i>)• Un C.V. actualisé• Attestation du PSC1 ou STT en cours de validité (devra impérativement être fourni avant l'entrée en formation)• Copie recto – verso d'une pièce d'identité (ou passeport) en cours de validité• Un chèque de 55 € libellé à l'ordre de « FAL formation » pour les frais d'inscription (<i>n'est restitué que dans le cas où vous annulez votre inscription avant les sélections</i>)• Copie attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de la préparation à la défense pour les français de moins de 25 ans
Dispenses et / ou équivalences	<ul style="list-style-type: none">• Si vous êtes titulaire d'une certification ou diplômes cités en page 2 du dossier, merci de joindre une copie.
Vous êtes DEMANDEUR.EUSE D'EMPLOI	<ul style="list-style-type: none">• Courrier d'inscription au Pôle emploi
Vous êtes SALARIE.E	<ul style="list-style-type: none">• Courrier d'engagement de l'employeur pour la prise en charge du coût de la formation
Vous êtes en situation de HANDICAP	<ul style="list-style-type: none">• Le courrier de notification du handicap de la MDPH (un dossier vous sera adressé en retour pour les éventuelles démarches à effectuer auprès de la Drajès)

***Les informations et documents demandés sont indispensables à la gestion
du dossier qui ne sera pas instruit si incomplet***

**Retour du dossier complet par courrier ou mail à
FAL44 formation
Emmanuel SCICLUNA
2A rue de Madrid – BP 74107 – 44041 Nantes cedex 1**

Renseignements : Tel : 02 51 86 33 10 – mail : formation@laligue44.org

5