

# Dossier d'inscription aux sélections du BP JEPS ASEC

## 2026 - 2027



**Formation ouverte à l'apprentissage**

**Dates de formation : 12 octobre 2026  
au 29 octobre 2027 à Nantes, 2A rue  
de Madrid.**

**Sélections : 14 et 15 septembre  
2026**

**Date limite inscription : 10  
septembre 2026**

**Dates positionnement : 05 et 06  
octobre 2026**

### ■ Etat Civil

Nom

Prénom

Nom de jeune fille

Photo

Date de naissance

lieu de naissance

Nationalité

N° Sécurité sociale

Clé :

Adresse

N° de téléphone

fixe

port.

E-mail :

### ■ Votre statut durant la formation

Demandeur-euse d'emploi

salarié-e

Intéressé.e par un  
contrat d'apprentissage (cf page 6)

*Possibilité prise en charge par France Travail :  
POEI ou AIF*

*(CPF – plan de formation de l'employeur,  
etc...)*

Etes-vous adhérent à la Ligue de l'enseignement-FAL44 ? OUI  NON

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

Avez-vous suivi une formation ou travaillé à la Ligue de l'enseignement –FAL44 ?

(Exemples : BAFA, CQP, PSC1, formation bénévole, service civique,...) précisez :

.....

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

Souhaitez-vous un aménagement de la formation ? .....

# FORMATION

## ■ Formation initiale

			Préciser la spécialité si besoin	Diplôme obtenu	Niveau atteint
<b>Enseignement général</b>					
	<input type="checkbox"/>	Sans diplôme			
<b>Niveau 4</b>	<input type="checkbox"/>	BAC		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Niveau 5</b>	<input type="checkbox"/>	DEUG / DUT		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Niveau 6</b>	<input type="checkbox"/>	Licence		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Maitrise		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	autre :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Titulaire du PSC1 – STT ou équivalent :                    oui                     non  \*

\* votre devez impérativement avoir fourni le document avant les sélections d'entrée (ou fournir un courrier d'inscription à une session)

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

## ■ Diplômes dans le domaine de l'animation

<b>Animation socioculturelle</b>			
<input type="checkbox"/>	BAFA	<input type="checkbox"/>	BAFD
<input type="checkbox"/>	CPJEPS : préciser votre option	<input type="checkbox"/>	CQP animateur périscolaire
<input type="checkbox"/>	BP JEPS – préciser votre option	<input type="checkbox"/>	Autre :

## Animation socio-éducative ou culturelle

### ■ Expérience

Quelles sont vos expériences dans le domaine de l'animation socio-éducative ou culturelle ?

## ■ Motivation

Votre motivation à rentrer en BPJEPS ASEC :

## ■ Connaissance du métier d'animateur

Expliquez en une dizaine de lignes, ce qu'est pour vous le métier d'animateur socioculturel :

## ■ Structure de stage

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

## VOTRE SITUATION ACTUELLE

### ■ Vous êtes demandeur.euse d'emploi

Date d'inscription à France Travail : .....	n° d'identifiant : .....
---	--------------------------

Co-financement France Travail et CPF : OUI  NON

Financement avec vos fonds propres : OUI  NON

Vous êtes envoyé par : France Travail , Mission locale , autre  ; Prépa Avenir

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

Quel est le mode de prise en charge envisagé :

<input type="checkbox"/> CPF transition	<input type="checkbox"/> contrat pro	<input type="checkbox"/> apprentissage (jusqu'à l'âge de 29 ans)
---	--------------------------------------	---

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 :

<b>Temps plein :</b>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>
<b>CDI</b>	OUI <input type="checkbox"/>	NON <input type="checkbox"/>

<b>Temps partiel :</b>	Nbre d'heures /sem. : .....
<b>CDD</b>	Date de fin de contrat : ...../...../.....

Fournir un courrier de l'employeur qui s'engage à prendre en charge le coût de la formation

## REUNIONS D'INFORMATIONS COLLECTIVES

	<b>Présence sur inscription au 02 51 86 33 10 ou formation@laligue44.org</b>
<b>Dates au choix</b>	01 juin 2026 à 15h00 <input type="checkbox"/> 03 septembre 2026 à 17h30 <input type="checkbox"/>
<b>Lieu</b>	Locaux de la FAL 44 – 2A rue de Madrid à Nantes

**Nota :** l'inscription aux réunions d'informations peut être indépendante de l'inscription aux sélections. Dans ce cas, prévenir simplement par téléphone ou mail de votre participation à l'une des réunions.

**Nota :** les candidats qui seront admissibles à l'entrée en formation, devront obligatoirement suivre les journées de positionnement prévues les 05 et 06 octobre 2026. Ceci étant un pré-requis pour intégrer la session.

« 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 - FAL 44 à utiliser les photos et vidéos prises pendant la formation pour toutes publications et diffusions sans limitation de durée.

Signature :

### COMMENT AVEZ-VOUS PRIS CONNAISSANCE DE LA MISE EN PLACE DE LA FORMATION ?

- SITE INTERNET  BOUCHE A OREILLE  
 FRANCE TRAVAIL/MISSION LOCALE

# Récapitulatif des pièces à joindre au dossier

<b>Documents à fournir (quelle que soit votre situation)</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● <b>Le présent dossier</b> avec 1 photo d'identité page 1 (<i>indiquer nom et prénom au dos</i>)</li><li>● <b>Un C.V.</b> actualisé</li><li>● <b>Attestation du PSC1</b> ou STT en cours de validité (devra impérativement être acquis avant le passage des sélections)</li><li>● <b>Copie recto – verso d'une pièce d'identité valide et lisible</b> (ou passeport, titre de séjour)</li><li>● <b>Un chèque de 55 €</b> libellé à l'ordre de « FAL44 Formation » pour les frais d'inscription (<i>n'est restitué que dans le cas où vous annulez votre inscription avant les sélections</i>)</li><li>● <b>Copie attestation de recensement</b> et du certificat individuel de participation à l'appel de la préparation à la défense <b>pour les français de moins de 26 ans</b></li><li>● Fournir une ou des attestation.s selon votre situation, justifiant d'au <b>moins 200h d'expérience en animation de groupe.</b></li></ul>
<b>Vous êtes DEMANDEUR.EUSE D'EMPLOI</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● <b>Courrier d'inscription à France Travail</b></li></ul>
<b>Vous êtes SALARIE.E</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● <b>Courrier d'engagement de l'employeur</b> pour la prise en charge du coût de la formation</li></ul>
<b>Vous êtes en situation de HANDICAP</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>● <b>Le courrier de notification du handicap de la MDPH</b></li><li>● Nous préciser si vous souhaitez un aménagement (sélections, temps de formation...)</li></ul>
<b>Equivalences selon diplômes</b>	<p>Lors du positionnement, des allègements sont possibles.</p>

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

**Retour du dossier complet à FAL44 FORMATION,  
Emmanuel SCICLUNA  
2A rue de Madrid – BP 74107 - 44041 NANTES cedex 1 –  
tel : 02 51 86 33 10 – mail : formation@laligue44.org**