



## DOSSIER DE CANDIDATURE

BPJEPS spécialité « animateur » mention « Animation Socio-Éducative ou Culturelle » (ASEC)

Centre de formation – Théâtre en Miettes

40 rue Joséphine, 33 300 Bordeaux

### PARTIE RÉSERVÉE AU THÉÂTRE EN MIETTES

Date de réception du dossier : ...../...../.....

#### ▼ Exigences préalables

Candidat-e majeur-e	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
200h de pratique d'animation	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Brevet de secourisme (à jour)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Projet professionnel en accord avec la formation et la mention visée	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Structure alternance/stage	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

#### ▼ Pièces à fournir par le candidat:

Dossier de candidature	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Diplôme de secourisme (PSC1 ou SST).	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Document attestant d'une expérience d'animation professionnelle ou non professionnelle auprès d'un groupe, d'une durée minimale de 200 heures	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Photo d'identité récente	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Lettre de candidature précisant les motivations, les perspectives du projet professionnel et le financement envisagé	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
CV à jour	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Copie des diplômes, titres et qualifications	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Pièce d'identité R/V (cours de validité)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Carte vitale R/V et Attestation de sécurité sociale	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Copie du certificat individuel de participation à la journée d'appel de préparation à la défense (JAPD)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
Justificatif(s) de financement(s)	<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Dossier à retourner complété, signé et accompagné des pièces justificatives demandées par :

- voie postale ou à déposer au : 40 rue Joséphine 33 300 Bordeaux

- par mail : [direction@theatreenmiettes.fr](mailto:direction@theatreenmiettes.fr) et [coordo@theatreenmiettes.fr](mailto:coordo@theatreenmiettes.fr)



INFORMATIONS ADMINISTRATIVES

Madame

Monsieur

Prénom : .....

Nom d'usage (marital) : .....

Nom de jeune fille : .....

Date et lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

N° de Sécurité sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone 1 : ..... Téléphone 2 : .....

E-mail : .....

DIPLÔMES ET QUALIFICATIONS (cocher et joindre impérativement la photocopie pour chacun)

▼ **DIPLÔME SCOLAIRES OU UNIVERSITAIRES OBTENUS**

- CAP (préciser) : .....
- BEP (préciser) : .....
- BAC (préciser) : .....
- DEUG / DUT / BTS (préciser) : .....
- Licence / Licence pro / Maîtrise / Master (préciser) : .....  
.....  
.....
- Aucun diplôme

▼ **TITRES, DIPLÔME, QUALIFICATIONS D'ANIMATEUR-TRICE**

- Formation générale BAFA validée (organisme) : .....
- Stage pratique BAFA validé (structure) : .....
- Approfondissement / Qualification BAFA validé (préciser thématique et organisme) :  
.....
- Diplôme BAFA (date d'obtention et organisme) : .....
- BAFD en cours (préciser à quel stade du parcours vous en êtes) : .....
- Diplôme BAFD (date d'obtention) : .....
- BASE
- BAPAAT (préciser lequel) : .....
- CQP (préciser lequel) : .....
- Tout autre diplôme attestant de vos compétences à animer un groupe quel que soit son champ d'intervention (préciser) : .....
- Autre diplôme d'État de niveau IV ou supérieur (préciser) : .....

▼ **AUTRES QUALIFICATIONS OBTENUES**

- Brevet de secourisme (préciser) : .....
- Autre qualification/diplôme (préciser) : .....



**EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES (VACATIONS / BÉNÉVOLAT) *DANS LE CHAMP DE L'ANIMATION***

Emplois / Actions	Périodes	Durée en mois	Employeurs	Statuts



**EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES *HORS ANIMATION***

Emplois	Périodes	Employeurs	Statuts

## VOTRE SITUATION PAR RAPPORT AU BPJEPS

### ▼ VOUS ÊTES DÉJÀ TITULAIRE D'UN BPJEPS :

- NON  OUI, en totalité  OUI, partiellement

Préciser pour chaque UC, son intitulé, si elle est acquise ou non, la spécialité du BPJEPS à laquelle elle se rattache, la date et le lieu d'obtention, ainsi que la date limite de validité

UC1 : .....

UC2 : .....

UC3 : .....

UC4 : .....

UC complémentaire : .....

Certificat de spécialisation : .....

### ▼ QUELLE VALIDATION SOUHAITEZ-VOUS POUR LE BPJEPS ?

- Validation complète (toutes les BC)  Validation partielle (une partie des BC)

Si vous souhaitez une validation partielle, précisez les UC que vous souhaiteriez faire valider :

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

## VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE (à la date de constitution du dossier)

### ▼ VOUS ÊTES EN SITUATION D'EMPLOI OU EN SERVICE CIVIQUE

> Le type de votre contrat de travail :

CDI / date d'entrée en fonction : .....

CDD / date de début : ..... date de fin : .....

Contrat aidé ou Service civique :

Contrat professionnel / date de début : ..... date de fin : .....

Service civique / DIF / CIF / Autre (préciser) : .....

**Identification de votre employeur :**

- > Nom : .....
- > Adresse : .....
- > Téléphone : .....
- > Mail : .....
- > Personne à contacter : .....

▼ **VOUS N'ÊTES PAS EN SITUATION D'EMPLOI**

**Vous êtes suivi.e par la Mission Locale :**  Oui  Non

- > Si oui, laquelle : .....
- > Nom du conseiller.ere : .....
- > Mail : .....
- > Téléphone : .....

**Vous êtes scolarisé.e ou en formation :**  Oui  Non

- > Si oui, précisez : .....

**Vous êtes suivi.e par Cap Emploi :**  Oui  Non

- > Si oui, quelle antenne : .....
- > Nom du conseiller.ere : .....
- > Mail : .....
- > Téléphone : .....

**Vous êtes inscrit.e au Pôle Emploi :**  Oui  Non

- > Si oui, quelle antenne : .....
- > Identifiant Pôle emploi : .....
- > Nom du/de la conseiller-ère : .....
- > Mail : .....
- > Téléphone : .....

**Vous percevez des allocations du Pôle Emploi :**  Oui  Non

- > Date de début de l'ARE : ...../...../.....
- > Montant de l'ARE et nombre de jours restants : .....

## FINANCEMENT(S) ET RÉMUNÉRATION(S) ENVISAGÉE(S)

Détaillez ci-dessous le plan de financement de la formation ainsi que le mode de rémunération qui seraient les vôtres durant la formation : *Pour plus de précision, prendre impérativement contact avec Cap Métier, votre Mission Locale, Cap Emploi et/ou un Conseiller du Pôle Emploi.*

▾ **FINANCEMENT(S)** (Comment payer et/ou faire prendre en charge le coût de la formation : OPCO, CPF, Dispositif SESAME, Pôle-Emploi, autofinancement, autres, ...)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## RÉMUNÉRATIONS & DÉFRAIEMENTS

(Vos ressources pendant la formation : salaires ou indemnités, repas, hébergement, déplacement)

.....

.....

.....

.....

.....

## INFORMATION COMPLÉMENTAIRES

Vous serez convoqué-e à un entretien préalable qui a pour objectif de vérifier que vous avez bien les pré-requis. Les candidat-e-s qui sont reçu-e-s aux « exigences préalables » se présentent, dans un deuxième temps, aux entretiens d'entrée en formation Vous avez obligation de :

- ◇ joindre à votre dossier de candidature, un récapitulatif de vos expériences bénévoles et/ou professionnelles en matière d'animation
- ◇ présenter le jour des épreuves d'admission, un descriptif de votre pratique personnelle dans un support technique d'activité culturelle (exemple : Portfolio avec photos, vidéos sur clé USB, etc.)

▼ DEMANDE D'ALLÈGEMENT DE FORMATION

Si vous souhaitez bénéficier d'éventuels allègements, vous devez justifier de plus de 200 jours effectifs contractualisés dans une fonction d'animation. Il est possible d'effectuer une étude de votre dossier.

- Je souhaite demander un allègement de formation pour les UC suivantes : .....
- Je souhaite suivre l'ensemble de la formation.

Je note que mon inscription à cette formation ne sera effective qu'après réussite aux épreuves d'admission et signature de mon contrat de formation, au plus tard au premier jour de la formation.

Je soussigné-e (Prénom, NOM) ....., déclare avoir pris connaissance des conditions générales de la formation.

Fait à : .....

Le : .....

Signature :

Plus d'informations :

Jacques-Pierre GROLLEAU  
Responsable du centre de formation  
Administrateur  
formation@theatreenmiettes.fr  
05 56 43 06 31

Camille MASSET  
Coordinatrice des activités  
Chargée de mission Qualiopi  
coordo@theatreenmiettes.fr  
05 56 43 06 31