

Date de réception du dossier :
(Partie réservée au Théâtre en Miettes)

DOSSIER DE CANDIDATURE

B.P.J.E.P.S. Animation Culturelle

Juin 2018 - Décembre 2019

Mme

Mr

NOM :

NOM d'usage (marital) :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

photo

d'identité

récente

(Joindre la photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité)

Adresse :

Code postal : VILLE :

☎ : ① : mail :

Dossier à retourner complet par courrier ou à remettre au :

Théâtre en Miettes 40 Rue Joséphine 33300 Bordeaux

Au plus tard

Samedi 1^{er} septembre 2018

(Sélections le 7 septembre 2018)

VOS DIPLÔMES ET QUALIFICATIONS

(Joindre impérativement la photocopie de tout diplôme, titre ou qualification)

DIPLÔMES SCOLAIRES OU UNIVERSITAIRES OBTENUS

- C.A.P. (préciser) :
- B.E.P. (préciser) :
- Bac. (préciser) :
- D.E.U.G. / D.U.T. / B.T.S (préciser) :
- Licence / Maîtrise / Master (préciser) :

TITRES, DIPLÔMES, QUALIFICATIONS D'ANIMATEUR

- Formation générale BAFA validée
- stage pratique BAFA validé
- approfondissement / qualification validé (préciser) :
- Diplôme BAFA - date d'obtention :
- BAFD en cours (préciser à quel stade du parcours vous en êtes) :
- Diplôme BAFD obtenu
- BASE
- BAPAAT (préciser lequel) :
- C.Q.P. (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 :

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

| Emplois / Actions | Périodes | Durée en mois | Employeurs | Statuts |
|--------------------------|-----------------|--------------------------|-------------------|----------------|
| | | | | |

Nombre total de années, mois, jours effectifs *(exp : 1 an 3 mois 6 jours)* **dans une fonction d'animation :**

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES
HORS ANIMATION

| Emplois | Périodes | Employeurs | Statuts |
|----------------|-----------------|-------------------|----------------|
| | | | |

VOTRE SITUATION PAR RAPPORT AU B.P.J.E.P.S.

Vous êtes déjà titulaire d'un BPJEPS :

- NON** **OUI en totalité** **OUI, partiellement**

Précisez 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 :

UC5 :

UC6 :

UC7 :

UC8 :

UC9 :

UC10 :

UC complémentaire :

Certificat de spécialisation :

Quelle validation souhaitez-vous pour le BPJEPS ?

- validation complète (toutes les UC) validation partielle (une partie des UC)

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

UC1 :

UC2 :

UC3 :

UC4 :

VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE à la date de constitution du dossier

VOUS ÊTES EN SITUATION D'EMPLOI

Le type de votre contrat de travail :

- C.D.I. / date d'entrée en fonctions :
- C.D.D. / date de début : date de fin prévue :
- Contrat aidé : Contrat Pro.
- Dates de début et de fin prévue :
- DIF / CIF / autre (préciser) :

Identification de votre employeur :

NOM :

Adresse :

Téléphone : Fax :

Mail :

Personne à contacter :

VOUS N'ÊTES PAS EN SITUATION D'EMPLOI

Vous êtes suivi(e) par une Mission Locale : OUI NON

Si oui, laquelle :

Adresse :

Nom du conseiller :

Téléphone : Fax :

Mail :

Vous êtes suivi(e) par Cap Emploi : OUI NON

Adresse :

Nom du conseiller :

Téléphone : Fax :

Mail :

Vous êtes inscrit(e) au Pôle Emploi : OUI NON

Si oui, quelle antenne :

Adresse :

Nom du conseiller :

Téléphone : Fax :

Mail :

Date d'inscription :

Vous percevez des allocations du Pôle Emploi : OUI NON

Si oui, jusqu'à quelle date :

FINANCEMENT & RÉMUNÉRATION ENVISAGÉES

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 : OPCA, CIF, AGEFIPH...)

.....

.....

.....

.....

.....

Rémunération(s)

*(Quelles seront vos ressources pendant la formation, dans l'ordre :
pour vous nourrir, vous héberger, vous déplacer)*

.....

.....

.....

.....

.....

RÉCAPITULATIF DES PIÈCES FOURNIES

- lettre de candidature manuscrite précisant les motivations du candidat, les perspectives du projet professionnel et le financement envisagé
- curriculum vitae
- copies des diplômes, titres et qualifications
- copie d'une pièce d'identité (recto/verso)
- copie carte vitale ou attestation d'assurance sociale
- photo d'identité
- copie certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense
- justificatif(s) de financement(s)
- dossier de passage des exigences préalables (cf. paragraphe suivant)
- autre (préciser) :

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Vous serez convoqué(e) à un ENTRETIEN PRÉALABLE dans les semaines précédant les SÉLECTIONS, qui s'appuiera sur les documents qui vous sont demandés ci-dessous

Les exigences préalables sont la première épreuve de sélection. Cet entretien à partir du dossier que vous présenterez est prévu pour vérifier que vous avez bien une expérience d'environ 200 heures en animation et une expérience sur un « support technique d'activité culturelle » (portfolio). Les candidats qui sont reçus aux « exigences préalables » présentent ensuite les épreuves de sélection.

Vous avez **obligation** de vous présenter aux « **exigences préalables** » aux tests de sélection avec un dossier comportant :

- **Un récapitulatif de vos expériences bénévoles et/ou professionnelles en matière d'animation**
- **Un descriptif de votre pratique personnelle dans un support technique d'activité culturelle (ex : Portfolio avec photos, vidéo 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** 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 soussigné(e) (NOM, Prénom),
déclare avoir pris connaissance des conditions générales de la formation.

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

Fait à le

Signature :