

**DOSSIER DE CANDIDATURE**  
**BPJEPS spécialité « animateur »,**  
**mention « animation socio-éducative et culturelle » 2025-2026**  
Brevet professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport

**Sous réserve d'habilitation DRAJES et de certification QUALIOP**

Dossier d'inscription à retourner exclusivement par voie postale  
(Le cachet de la poste faisant foi.  
L'envoi par mail ne sera pas pris en compte)

Au plus tard le **27/06/2025**

à l'adresse suivante :  
**MFR de la Brenne**  
**1, rue Pierre Milon**  
**36300 LE BLANC**

Ce dossier d'inscription comprend :

- Une fiche d'inscription DRAJES (voir fin de document)
- Une fiche d'identité du stagiaire précisant : l'identité du stagiaire, ses diplômes, les conditions de l'alternance, ses expériences professionnelles et bénévoles.
- Une fiche de renseignement à compléter en cas d'incident ou d'accident.
- La liste des documents et pièces justificatives à joindre à votre dossier.

Vous trouverez également des documents à conserver :

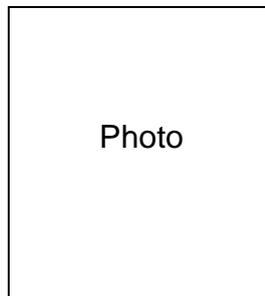
- La liste des prérequis pour l'entrée en formations.
- Le calendrier de la formation.

**Politique de protection des données personnelles**

La MFR s'engage à ce que les traitements de données personnelles soient conformes au « Règlement général sur la protection des données » (RGPD) et à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée, relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés. Les données personnelles collectées sont réservées à un usage professionnel et sont conservées dans le cadre réglementaire et institutionnel relatif aux archives. Les données collectées ne seront en aucun cas communiquées à des tiers autres que ceux utiles à leur traitement (structures gouvernementales et institutionnelles, services centraux et déconcentrés, organismes sous tutelle, opérateurs).

Nous garantissons le respect du RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données) selon les directives inscrites au J.O de l'Union Européenne L119 du 4 mai 2016

**FICHE D'IDENTITE DU STAGIAIRE**



**1- Identité :**

Madame     Monsieur     Autre

NOM : .....

Prénoms : .....

N° de sécurité sociale (n° INSEE) : .....

Date de naissance : .....

Ville de naissance : .....

Département ou pays de naissance : .....

Age à l'entrée dans la formation : .....

Etes-vous reconnu.e « travailleur.euse handicapé.e » par la MDPH ?

Oui     Non

**2- Coordonnées :**

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

E-mail : .....

**3- Scolarité :**

Diplôme(s) obtenu(s)	Année d'obtention
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....
.....	.....

Dernière classe fréquentée : ..... Année : .....

## 4- Diplômes en lien avec l'animation :

### Non professionnels :

- BASE       BAFA       BAFD  
 AFPS       BNS       Autres : .....

### Professionnels :

- BAPAAT     BPJEPS Option : .....  
 DUT ou BUT Option : .....  
 Licence pro Option : .....  
 DEFA

Le cas échéant, précisez les unités de formation DEFA validées :

- GAO     PRH     ESA     Technique d'animation     Appro     Stage pratique

## 5- Situation professionnelle actuelle :

### Réservé aux salariés :

Intitulé du poste : .....

Statut :

- Travailleur indépendant     Salarié du secteur privé     Salarié du secteur public

Nature du contrat :

- à durée indéterminée     à durée déterminée     à temps plein     à temps partiel

Employeur : .....

Téléphone : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

*Si vous êtes employé.e dans le cadre d'un contrat aidé, précisez lequel : .....*

Avez-vous fait une demande de congé de formation professionnelle (CFP) ?

- Oui       Non

Si oui, est-elle :       acceptée     refusée     en attente de décisions

**Réservé aux demandeurs d'emploi :**

Date d'inscription à France travail (Pôle Emploi) : .....

Identifiant Pôle Emploi : .....

Adresse de votre Agence France travail :

.....

Etes-vous indemnisé.e ?       Oui       Non

Si oui, quelle indemnité percevez-vous (ARE, autre) ?.....

Date prévue de fin d'indemnisation : .....

**6- Situation professionnelle envisagée pour la formation :**

Dans le cas où vous n'auriez pas de structure d'alternance à l'inscription, nous vous invitons à prendre contact avec la MFR de la Brenne au plus vite.

**La structure organisatrice :**

(ex : Mairie)

Nom ou raison sociale : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Nom et qualité du responsable : .....

**La structure d'alternance :**

Nom ou raison sociale : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Nom et qualité du responsable : .....

**Votre statut au sein de la structure :**

- Salarié – type de contrat :     CDI     CDD     Vacataire  
 Stagiaire non rémunéré (bénévole)

**La fonction tutorale (tuteur ou maître d'apprentissage) :**

Nom et prénom du tuteur ou maître d'apprentissage (MA) : .....

Fonction exercée par le tuteur ou MA : .....

Dernier diplôme obtenu dans l'animation, précisez la spécialité : .....

.....

Dernier diplôme obtenu dans un autre secteur : .....

.....

**7- Prise en charge financière de la formation :**

*(Dans le cas d'un financement multiple, cocher plusieurs cases)*

- Employeur (joindre l'attestation de prise en charge)  
 CPF (Compte personnel de formation)  
 Autofinancement (financement sur fonds personnels)  
 Prise en charge par un organisme financeur : OPCO, France Travail (joindre l'attestation de prise en charge)  
 Contrat d'apprentissage



## EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES ET ASSOCIATIVES

### 1. VIE PROFESSIONNELLE

Reconstituez ici votre histoire professionnelle en partant de la dernière partie de votre parcours.

Intitulé de l'emploi occupé	Dates, périodes	Durée	Statut (CDD, CDI, etc.)	Activités, tâches exercées (ce que je fais)	Compétences acquises (ce que j'ai appris)



**CULTIVONS LES RÉUSSITES**

## 2. ENGAGEMENTS ASSOCIATIFS OU AUTRE

Reconstituez ici votre histoire bénévole, (associative ou autre).

<b>Fonctions assurées (élu, responsable de, etc.)</b>	<b>Dates, périodes</b>	<b>Durée</b>	<b>Activités, tâches exercées (ce que je fais)</b>	<b>Compétences acquises (ce que j'ai appris)</b>



**CULTIVONS LES RÉUSSITES**

### 3. FORMATIONS CONTINUE :

Notez ici les différentes formations diplômantes et non diplômantes suivies (stages, colloques, groupes de travail, de recherche, ...)

<b>Dates, périodes</b>	<b>Intitulé de la formation, du stage, du colloque, etc.</b>	<b>Contenus</b>	<b>Compétences acquises (ce que j'ai appris)</b>

Fiche de renseignements  
En cas d'incident ou d'accident

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone fixe domicile :

Téléphone portable :

Groupe sanguin :

N° de sécurité sociale :

Mutuelle :

Information en cas de contre-indication médicale :

*(Allergie, traitement en cours si récurrent/permanent, ou tout autre particularité à caractère médicale, etc.)*

MEDECIN TRAITANT :

Téléphone :

Adresse :

AUTRE PROFESSIONNEL MEDICAL A CONTACTER SELON BESOINS  
SPECIFIQUES, LE CAS ECHEANT :

Nom :

Spécialité :

Adresse :

Téléphone :

PERSONNES A CONTACTER EN CAS DE BESOIN :

**Contact n°1 :**

Nom : Prénom :

Lien de parenté ou autre : Tél :

**Contact n°2 :**

Nom : Prénom :

Lien de parenté ou autre : Tél :

L'ensemble des informations contenues dans cette fiche est d'ordre confidentiel, l'organisme de formation ne peut les communiquer qu'en cas d'urgence et uniquement pour des raisons médicales, aux professionnels concernés.

En cas d'accident nécessitant une intervention urgente, j'autorise le coordinateur de la formation à prendre toutes les dispositions nécessaires pour ma sécurité.

**Signature :**

## Pièces à fournir par le candidat

Documents à **joindre obligatoirement** au dossier d'inscription.  
**Tout dossier incomplet, non conforme ou déposé hors délais sera jugé irrecevable.**

Cadres  
réservés à  
l'administration

- Dossier d'inscription dûment complété
- Une photo d'identité récente
- Une photocopie de la carte nationale d'identité recto/verso ou du passeport, **en cours de validité** ou du titre de séjour pour les étrangers
- Copie du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté pour les français(es) pour les personnes de moins de 25 ans (25 ans inclus)
- Copie de l'attestation de recensement pour les personnes de moins de 25 ans (25 ans inclus)
- 4 enveloppes vierges timbrées (timbre vert) au format 11x23cm
- Attestation de l'organisme de protection sociale (la copie de la carte vitale et de mutuelle ne sont pas suffisantes.)
- Une photocopie **de tous les diplômes obtenus** (y compris hors champ de l'animation)
- Fiche de renseignement en cas d'accident
- Pour les personnes en situation de handicap, l'attestation de la MDPH ou l'avis du médecin désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées en vue de l'application des articles A 212-44 et A 212-45
- Les justificatifs d'une expérience d'animateur** professionnelle ou non professionnelle, auprès d'un groupe, d'une durée minimale de 200 heures, le cas échéant ou copie du BAFA
- Une photocopie d'une attestation de formation au secourisme** : PSC1 ou AFPS – en cours de validité, PSE 2, AFGSU de niveau 1 ou 2, STT

**INSCRIPTION en BPJEPS « animation socio-éducative et culturelle »**

**Ce qu'il faut retenir...**

*Document à conserver*

Prenez le temps de regarder les informations données dans les pages qui suivent. Elles sont essentielles pour votre inscription en formation.

Si vous avez besoin d'informations complémentaires, contactez-nous par téléphone (06 85 12 04 78) ou par mail ([laure.bougon@mfr.asso.fr](mailto:laure.bougon@mfr.asso.fr)). Nous vous répondrons bien volontiers.

Il est également possible de prendre rendez-vous pour une aide au renseignement du dossier d'inscription.

**Pré-requis**

Pour l'entrée en BPJEPS spécialité « animateur », mention « animation socio-éducative et culturelle » :

Les exigences préalables à l'entrée en formation, prévues à l'article R. 212-10-17 du code du sport et à l'article A. 212-36 de ce même code, sont les suivantes :

**a) Être titulaire de l'un des certificats relatifs au secourisme suivants :**

- a minima le certificat de compétences relatif à l'unité d'enseignement « prévention et secours civiques de niveau 1 » (PSC1) ou équivalent ;
- le certificat de sauveteur secouriste du travail (SST) en cours de validité ;

**b) Justifier d'une expérience d'animateur auprès d'un groupe d'une durée minimale de 200 heures.**

Il est procédé à la vérification de ces exigences préalables au moyen de la production :

- d'un des deux certificats relatifs au secourisme susmentionnés, assorti le cas échéant d'une attestation de formation « maintien-actualisation des compétences obligatoires » (MAC) ;
- d'une attestation d'expérience d'animateur d'une durée minimale de deux cents heures, délivrée par la ou les structures d'accueil concernées.

Être également âgé(e) de 18 ans à l'entrée en formation. 16 ans pour l'apprentissage.

## CALENDRIER DE FORMATION

**Date limite d'inscription : le 27 juin 2025**

(cachet de la poste faisant foi)

Les dossiers d'inscription sont à envoyer exclusivement par voie postale.  
Les dossiers envoyés par mail ne seront pas pris en compte.

### **Épreuves de sélection : du 30 juin au 4 juillet 2025**

Les sélections sont organisées pour s'assurer que les candidatures sont cohérentes avec le projet de formation. Elles interviennent également dans le cas où il y aurait plus de candidats que de places ouvertes.

Un entretien avec un jury (20 minutes maximum), à la suite d'un écrit de 30 min, permettra de sélectionner les candidats.

### **Positionnement : du 1 au 5 septembre 2025.**

Le positionnement est un temps d'échange et de rencontre entre les stagiaires et l'organisme de formation. Il permet d'évaluer le niveau et les attentes des stagiaires. Ce temps n'est pas comptabilisé dans le temps de formation mais est **obligatoire**.

### **Début de la formation en centre : le 22 septembre 2025**

### **Information aux employeurs : le 11 septembre 2025**

Pour les salariés, la participation de leur employeur, ou d'un représentant de celui-ci, à la **journée d'information** sur le projet de la formation et le dispositif d'alternance est **obligatoire**. L'entrée effective en formation dépend de son implication.

Le projet individuel de formation du stagiaire est au cœur de notre projet de formation. Celui-ci doit permettre au stagiaire de s'inscrire dans une **dynamique d'alternance**. Le parcours doit faire le lien entre la formation en centre et la formation en situation de travail, il prend en compte la situation professionnelle particulière de l'apprenant. Organiser l'alternance signifie notamment la prise en compte des situations professionnelles en centre de formation et la mise en place d'un dispositif de développement des compétences au niveau de la structure employeur. L'entreprise doit se mobiliser dans la construction des compétences du stagiaire. **Elle doit donc développer ses propres ressources formatives et faire en sorte qu'il y ait une reconnaissance des compétences acquises. L'entreprise a la responsabilité de l'organisation de la fonction tutorale.**



MINISTÈRE DE L'ÉDUCATION NATIONALE, DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

*DRAJES du Centre-Val de Loire et du Loiret  
Pôle Certification-Formation-Emploi  
Service animation et sport*

**Date de réception**

## DOSSIER D'INSCRIPTION A LA FORMATION

- BPJEPS  
 DEJEPS.....  DESJEPS  
 UCC.....  CS  
Spécialité (à préciser) :  
Mention (à préciser) :

**Organisme de formation :**

### ***ATTENTION***

***Ce dossier doit être déposé au minimum 15 jours avant le début des TEP.  
Tout dossier incomplet ou hors-délai entrainera la non inscription en  
formation.***

Nom patronymique : .....  
*(nom de naissance)*

Nom d'usage : .....  
*(facultatif) c'est à dire nom de l'époux(se), veuf(ve), de l'ex-conjoint dont l'intéressée  
est divorcée; nom de l'autre parent, accolé au nom patronymique*

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Adresse personnelle : .....  
*(tout changement devra être immédiatement communiqué à la DRAJES afin de permettre l'envoi du  
diplôme)*

Téléphone : .....

Courriel : .....

***\*\*IMPORTANT\*\**** Attention merci de veiller à bien renseigner lisiblement votre mail  
afin de vous contacter si besoin.

**Signature de l'intéressé**

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées sur cette fiche signalétique. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès de la direction régionale de la Jeunesse et des Sports du lieu de votre domicile.