

DOSSIER D'INSCRIPTION

A RETOURNER AVANT LE 9 février 2024

NOM..... Prénom :

Adresse

Code Postal : Ville :

E-mail :

Tél fixe : Tél portable :

Date et lieu de naissance : le...../...../..... à Département :

Nationalité : Sexe : Homme Femme

Personne à prévenir en cas d'urgence : M..... Tél.....

Numéro de sécurité sociale :

N° Identifiant si inscription pôle emploi :

Sollicite mon inscription au C.C.Direction d'un Accueil Collectif de Mineurs, organisé par
le GUC FORMATION en 2024

Fait à, le

Signature du candidat :

PIECES CONSTITUTIVES DU DOSSIER

- La présente demande d'inscription signée et accompagnée de 2 photos d'identité (1 collée ci-dessus)
- Photocopie **soit** du livret de famille, **soit** de la carte nationale d'identité, **soit** du passeport, **soit** de l'extrait d'acte de naissance, **soit** du permis de conduire, **soit** du titre de séjour
- Photocopie **soit** du BPJEPS ou BEES
- Chèque de 50 € pour **frais d'inscription** à l'ordre de GUC Formation

Avez-vous une reconnaissance de travailleur handicapé ? oui non

Vous êtes étudiant

Cursus suivi actuellement :

scolaire filière : niveau :

Établissement :

universitaire filière : niveau :

Établissement :

Vous êtes sans activité

Avez-vous déjà travaillé ? oui non

Dernier emploi exercé :

Dates : Employeur (nom et adresse) :

Êtes-vous demandeur d'emploi ? oui non

Êtes-vous inscrit à **Pôle emploi** ? oui, depuis le : non

Quelle **indemnisation** touchez-vous ? Assedic RSA API AAH non indemnisé

Indiquez le nom de votre **réfèrent** (Pôle emploi, Mission locale, PLIE, Cap Emploi...) :

Vous êtes salarié

Fonction :

Depuis le :

Contrat de travail : CDI CDD CUI-CAE Emploi d'avenir contrat de professionnalisation

Êtes-vous en congé de formation (CIF) ? oui non

Employeur (nom et adresse) :

Tél :

Secteur d'activité :

SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE

Quelle(s) études(s) avez-vous suivi ? (filière et établissement)

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

Quels sont vos diplômes obtenus ? (intitulé, établissement, année)

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

ANIMATION SOCIOCULTURELLE

Êtes-vous titulaire d'un **diplôme dans l'animation socioculturelle** ? oui non

Si oui, le(s)quel(s) ?

B.A.P.A.A.T. option : année :

B.A.F.A. complet en cours année :

B.A.F.D. complet en cours année :

B.E.A.T.E.P. spécialité : année :

B.P.J.E.P.S. spécialité : année :

Autre :
.....

AUTRE(S) FORMATION(S) PROFESSIONNELLE(S)

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

VOS EXPERIENCES PERSONNELLES

Pour les expériences dans l'animation (sportive ou non), précisez le **type de public** rencontré.

Fonction/nature de l'emploi	Employeur	Dates et lieux
1-
.....
2-
.....
3-
.....

VOS EXPERIENCES BENEVOLES

Pour les expériences dans l'animation (sportive ou non), précisez le **type de public** rencontré.

Nature de la mission	Structure	Dates et lieux
1-
.....
2-
.....

Avez-vous sélectionné une ou plusieurs **structures professionnelles** susceptibles de vous accueillir pour la période de stage pratique ? Si oui, précisez leurs coordonnées et le nom du responsable.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

