

**DOSSIER D'INSCRIPTION****A RETOURNER AVANT LE 30 septembre 2025**

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 2025-2026

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 60 € pour **frais d'inscription** à l'ordre de GUC Formation

VOTRE SITUATION

Avez-vous une reconnaissance de travailleur handicapé ? oui non

Vous êtes étudiant

Cursus suivi actuellement :

scolaire filière : _____ niveau : _____

Établissement : _____

universitaire filière : _____ niveau : _____

Vous êtes sans activité

Avez-vous déjà travaillé ? oui non

Dernier emploi exercé : _____

Dates : _____ Employeur (nom et adresse) : _____

Êtes-demandeur d'emploi ? oui non

Êtes-vous inscrit à **France Travail** ? non oui, depuis le : _____

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

Indiquez le nom de votre **référent** (France Travail, Mission locale, PLIE, Cap Emploi...) :

Vous êtes salarié

Fonction : _____

Depuis le : _____

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

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

Employeur (nom et adresse) et Tél : _____

Secteur d'activité : _____

VOTRE PARCOURS DE FORMATION

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 EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES

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 EXPÉRIENCES 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- _____	_____	_____
_____	_____	_____

LES STAGES EN ALTERNANCE

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

Votre formation est-elle une demande de votre employeur, ou bien une démarche personnelle ?

Qui finance votre formation : l'employeur UNIFORMATION - France-Travail, CPF, autofinancement...

Commentaires personnels (toute information complémentaire que vous jugez bon de nous signaler).

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ
DATE LIMITÉE DE DÉPÔT DES DOSSIERS : 30 SEPTEMBRE 2025

DROITS D'INSCRIPTION 60 € - NON REMBOURSABLES