


Nuevo Conseil et Formation, 6 rue Vincent VAN GOGH 93360 Neuilly Plaisance			
DOSSIER INSCRIPTION BPJEPS APT			
<i>(Classeur pédagogique)</i>		V1.2	Edition 2022

TITRE de la Formation

**Brevet Professionnel de la Jeunesse de l'Éducation Populaire et du Sport,
spécialité Éducateur Sportif mention Activités Physiques pour Tous**

DU 26 septembre 2022 au 26 septembre 2023

Projet Professionnel :	
Validé <input type="checkbox"/>	Non validé <input type="checkbox"/>
Lequel :	

Présentation stagiaire :	
Civilité :	Mme <input type="checkbox"/> Mr <input type="checkbox"/>
Nom :	
Nom de jeune fille :	
Prénom :	
Date de naissance :	
Genre :	Féminin <input type="checkbox"/> Masculin <input type="checkbox"/>
Nationalité :	
Pays de naissance :	
Adresse :	
Ville :	
Code Postal :	
Situation Familiale :	<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié (e) <input type="checkbox"/> en Union Libre <input type="checkbox"/> Pacsé (e) <input type="checkbox"/> Veuf <input type="checkbox"/> Séparé (e) <input type="checkbox"/> divorcé (e)
Nombre d'enfant	
Téléphone portable :	
Courriel :	
Avez-vous un ordinateur ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Avez-vous une connexion internet ?	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>

Régime de protection sociale:	
N° de sécurité sociale :	

Vous êtes affilié (e) : <input type="checkbox"/> au régime général <input type="checkbox"/> au régime d'assurance maladie des exploitants agricoles en tant que : <input type="checkbox"/> au régime des salariés agricoles en tant que : <input type="checkbox"/> à un autre régime 'précisez lequel) : <input type="checkbox"/> vous n'êtes pas affilié (e) à titre personnel (exemple : ayant droit)	A la caisse de :départ : <input checked="" type="checkbox"/> exploitant <input type="checkbox"/> conjoint <input type="checkbox"/> associé d'exploitation <input type="checkbox"/> aide familial <input type="checkbox"/> salarié d'exploitation <input type="checkbox"/> salarié d'orga. agricole
--	---

Mode de paiement souhaité :	
<input type="checkbox"/> virement bancaire	<input type="checkbox"/> virement postal
<input type="checkbox"/> autre, à préciser :	

Prescripteur	
Type (Pôle Emploi, Mission Locale):	
Département :	
Prescripteur :	

Situation à l'entrée en formation :		
Situation professionnelle (demandeur d'emploi, salarié, inactif):		
Inscrit au Pôle Emploi :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Date d'inscription au Pôle Emploi :		
Numéro de demandeur d'emploi (**)		
Code identifiant ALE		
Bénéficiaire de l'ARE :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Bénéficiaire autre allocation :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Bénéficiaire du RSA :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Bénéficiaire de l'AAH :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Reconnaissance travailleur handicapé :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Sortant scolaire (moins d'un an) :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>

Formation initiale		
Niveau de fin de scolarité :		
A l'Étranger :	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>
Dernière classe suivie :		
Enseignement supérieur :		
Année de la dernière classe suivie :		

Certification

Certification la plus élevée obtenue :	
Niveau :	
Année d'obtention de la certification :	

Situation à l'entrée en stage

Vous êtes bénéficiaire du RSA :	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	si oui, à quel titre : <input type="checkbox"/> à titre d'allocataire <input type="checkbox"/> ayant droit
Vous êtes inscrit à Pôle Emploi	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
	si oui, depuis combien de temps en continu : <input type="checkbox"/> moins de 6 mois <input type="checkbox"/> 6 à 11 mois <input type="checkbox"/> 12 à 23 mois <input type="checkbox"/> 24 mois t plus
Situation auprès de Pôle Emploi :	
- Vous avez fait un dossier de demande d'indemnisation en cours auprès de Pôle Emploi	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
- Vous avez un dossier de demande d'indemnisation en cours auprès de Pôle Emploi	oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
- Vous n'êtes plus indemnisé par Pôle Emploi depuis le :
- Vous êtes indemnisé par Pôle Emploi au titre de :	<input type="checkbox"/> l'allocation d'aide au retour à l'emploi <input type="checkbox"/> l'allocation temporaire d'attente <input type="checkbox"/> l'allocation de solidarité spécifique
Vous n'avez jamais travaillé :	oui <input type="checkbox"/>

Expérience professionnelle / Emploi

Intitulé du dernier emploi occupé :	
Catégorie Socio pro. du dernier emploi :	<input type="checkbox"/> Ouvrier <input type="checkbox"/> Employé <input type="checkbox"/> Prof. Inter <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Cadre <input type="checkbox"/> Sans activité <input type="checkbox"/> Autres
Type de contrat de travail :	
Domaine pro de la plus longue expér. :	
Vous avez exercé une activité salariée pendant une durée inférieure à 6 mois	<input type="checkbox"/>
Vous avez exercé une activité salariée pendant 6 mois ou 910 heures au cours d'une période de 12 mois ou pendant 12 mois ou 1820 heures au cours d'une période de 24 mois	<input type="checkbox"/>
Vous êtes un ancien agent du secteur public et avez exercé une activité salariée pendant 6 mois ou 910 heures au cours d'une période de 12 mois ou 1820 heures au cours d'une période de 24 mois	<input type="checkbox"/>

- Autres expériences : joindre un cv
- Indiquez ci-dessous en partant de la plus récente, vos activités professionnelles salariées, non salariées, de formation ou de chômage précédant l'entrée en stage :

Début	Fin	Fonction- mission / Formation/ Période de chômage	Organisation

Attentes du candidat par rapport à la formation

.....

Accord du financement de la formation : Oui En cours

Préciser :

Conclusion de l'entretien

VALIDATION DE L'ENTREE EN FORMATION :

Date d'entrée prévisionnelle : Date de sortie prévisionnelle :

Si non, préciser le motif :

Solution envisagée :

Signature du candidat

Signature – Intervenant NUEVO CF

Le

Nom :

Le

Information sélection le, par Courrier, téléphone.

N° du stagiaire :

ANNEXE

QUESTIONNAIRE FSE

Un de vos parents est-il né à l'étranger ? :

Oui

Non

Ne souhaite pas répondre

Participant vivant dans un ménage sans emploi*:

Oui

Non

Participant vivant dans un ménage sans emploi avec des enfants à charge*:

Oui

Non

Participant vivant dans un ménage d'une personne avec des enfants à charge*:

Oui

Non

Personne sans domicile confrontée à l'exclusion de leur logement*:

Oui

Non

LES DOCUMENTS OBLIGATOIRES A JOINDRE AU DOSSIER :

Date limite de dépôt de dossier : 22 Août 2022

Il est indispensable d'avoir satisfait aux TEP pour prétendre à l'entrée en formation.

Tous ces éléments sont obligatoires pour la prise en considération du dossier par la Délégation régionale académique à la jeunesse, à l'engagement et aux sports :

- Deux photographies d'identité
- La photocopie de votre pièce d'identité recto/verso, ou de votre passeport ou de titre de séjour, en cours de validité
- La copie d'Attestation de Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC1) ou diplôme admis en équivalence : - Attestation de formation aux premiers secours - Prévention et Secours en Equipe niveau 1 - Certificat de Sauveteur Secouriste du Travail en cours de validité
- Avoir satisfait aux Tests d'Exigences Préalables (TEP), organisés par l'ARFA : Inscription en ligne aux TEP Activités Physique Pour Tous <http://www.arfa-idf.asso.fr/tests-dexigences-prealables/tep-activites-physiques-pour-tous-4-10-uc/> ou joindre un diplôme admis en dispense :
 - BAPAAT « Loisirs du Jeune et de l'enfant »
 - Diplôme de niveau 4 ou supérieur dans le champ du sport
 - Certificat de qualification professionnelle "animateur de loisirs sportifs"
- Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique et l'encadrement sportive datant de moins de 1 an, et valable à la date de début formation
- La copie de l'attestation de recensement (obligatoire pour les français de moins de 25 ans) Ou, La copie de votre certificat individuel de participation à la journée de défense et de citoyenneté – JDC (obligatoire pour les français de moins de 25 ans)
- La copie de l'attestation de la carte vitale ou la carte vitale
- Un CV
- Une lettre de motivation où vous expliquerez en fonction de votre parcours, les raisons qui motivent votre choix et les objectifs concrets que vous poursuivez en matière d'emploi et de formation
- Frais de traitement de dossier : un chèque de 25€ à l'ordre de Nuevo.
Si vous êtes sélectionné, un chèque de 60.00€ vous sera demandé correspondant aux frais d'inscription.

En cochant cette case, j'autorise Nuevo à diffuser mon CV dans le cadre de ma recherche d'alternance.

Tout dossier incomplet ne sera pas traité et invalidera l'inscription.

A LE

Signature

