


Nuevo Conseil et Formation, 6 rue Vincent VAN GOGH 93360 Neuilly Plaisance		
FICHE D'ENTRETIEN ACCUEIL : INSCRIPTION		
STAGIAIRE		
<i>(Classeur pédagogique)</i>		V1.2 Edition 2020

TITRE de la Formation

**Brevet Professionnel de la Jeunesse de l'Éducation Populaire et du Sport,
Spécialité Animateur mention Loisir Tous Public**

DU 29 septembre 2022 au 29 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"/> <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 :	

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

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 - Vous avez un dossier de demande d'indemnisation en cours auprès de Pôle Emploi - Vous n'êtes plus indemnisé par Pôle Emploi depuis le : - Vous êtes indemnisé par Pôle Emploi au titre de :	<table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">oui <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">oui <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">non <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td colspan="2">.....</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> l'allocation d'aide au retour à l'emploi</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> l'allocation temporaire d'attente</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><input type="checkbox"/> l'allocation de solidarité spécifique</td> </tr> </table>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>	oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>		<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	
oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>												
oui <input type="checkbox"/>	non <input type="checkbox"/>												
.....													
<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 OBLIGATOIRE A JOINDRE AU DOSSIER

Date limite de dépôt de dossier : 25 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 :

- Une note personnelle qui retrace : Vos expériences dans le domaine de l'animation (salariée ou non)
- Vos motivations pour suivre la présente formation, en lien avec la ou les spécialité(s) choisie(s)
- Un CV en précisant notamment vos expériences en animation
- Joindre la (ou les) attestation(s) de l'employeur ou de l'organisateur de l'activité Pour les salariés, l'avis de votre employeur (sur papier libre) quant à votre entrée en formation BPJEPS
- Deux photos d'identité
- La ou les photocopies de vos diplômes
- L'extrait du bulletin n°3 du casier judiciaire
- La photocopie de l'attestation de PSC 1 (ou formation de premiers secours ou SST : Sauveteur Secourisme du Travail). Cette pièce est OBLIGATOIRE pour la validation des TEP.
- Pour les personnes de moins de 25 ans : les photocopies de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense
- Une photocopie de pièce d'identité (carte nationale d'identité en cours de validité recto verso, ou passeport en cours de validité)
- 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