

1. IDENTITE

Collez votre photo	<input type="checkbox"/> Madame <input type="checkbox"/> Monsieur <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/> marié(e) <input type="checkbox"/> pacsé(e)
	NOM usuel : _____ Prénom : _____
	NOM de jeune fille : _____
	Né(e) le : _____ à : _____ n° département : _____ nationalité : _____
	Adresse : Rue : _____ Code postal : _____ Ville : _____
	Téléphone : _____ mail : _____ <i>ATTENTION : Le mail est le moyen privilégié de communication avec les stagiaires. Indiquez un mail lisible et valide et consultez-le régulièrement (en particulier entre les sélections et le démarrage de la formation).</i>
Justificatif à fournir : <input type="checkbox"/> 2 exemplaires de la copie recto/verso de la carte d'identité ou du passeport	

2. SECURITE SOCIALE

En tant que stagiaire de la Formation Professionnelle, vous devez bénéficier d'une protection sociale valide durant toute la formation (art. L962-1 du Code du Travail). Faites les vérifications nécessaires AVANT votre entrée en formation auprès de votre caisse de sécurité sociale (CPAM ou autre).

Votre N° INSEE personnel (15 chiffres) : _____

Vous êtes affilié : à titre personnel en ayant-droit (rattaché à la sécurité sociale d'un parent, conjoint, etc.)
Les demandeurs d'emploi rémunérés par la Région devront être affiliés à titre personnel (et non en ayant-droit) à la Sécurité sociale.

Adresse de votre caisse : _____

Justificatif à fournir : photocopie de l'attestation de couverture Sécurité sociale (pas de la carte Vitale)

3. PARCOURS SCOLAIRE ET PROFESSIONNEL

Date de votre fin de scolarité (collège, Lycée, études supérieures) mois/année : _____

Niveau atteint:

6 (BEPC-DNB) 5 (BEP-CAP) 4 (BAC-BT-BP) 3 BAC+2 (BTS-DUT-DEUG-DEUST) 2 BAC+3 et 4 (Licence-Maîtrise) 1 BAC+5 et sup.

Diplôme le plus élevé obtenu :

aucun certificat d'étude primaire BEPC-DNB CAP-BEP BAC DEUG-DUT-BTS Bac+3 et +

Année d'obtention : _____

Dernier emploi occupé : _____ Durée du dernier contrat : moins de 6 mois de 6 à 11 m de 12 à 23 m 24 m et +

4. SITUATION AVANT L'ENTREE EN FORMATION

Les situations sont cumulables (ex : emploi mi-temps + inscription Pôle Emploi).

Demandeur d'emploi

Date de votre dernière inscription valide au Pôle Emploi : _____ N° de demandeur d'emploi : _____

Adresse de votre Pôle Emploi : _____

Démarche vis-à-vis du Pôle Emploi :

Important : AVANT votre entrée en formation, vous devez effectuer la démarche d'AI SF (Attestation d'Inscription à un Stage de Formation) auprès de votre Pôle Emploi. Prévoyez un rendez-vous avec votre conseiller.

Bénéficiez-vous d'indemnisation chômage pendant la formation (ARE / APE) ? oui non (droits épuisés ou aucun droit)

Si oui, date prévue de la fin de votre indemnisation : _____

Justificatifs à fournir :

attestation Loi de finance (à télécharger sur pole-emploi.fr) **OU Historique Demandeur d'Emploi** (à demander au guichet)

Notification d'accord ou de rejet d'indemnisation chômage

En cas de réussite aux tests de sélection, et AVANT l'entrée en formation :

AI SF (Attestation d'Inscription à un Stage de Formation)

Votre statut : salarié du privé contractuel secteur public fonctionnaire titulaire
 emploi d'avenir service civique autre statut, précisez : _____

En emploi ou activité	Votre contrat : <input type="checkbox"/> CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> autre cas, précisez : _____ <input type="checkbox"/> temps plein <input type="checkbox"/> temps partiel (précisez heures hebdo : _____) Serez-vous encore en contrat pendant la formation ? <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
<input type="checkbox"/> Autre situation	<input type="checkbox"/> Lycéen <input type="checkbox"/> étudiant <input type="checkbox"/> autre (précisez) : _____

5. FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION

Vous êtes demandeur d'emploi

*Le **Conseil Régional de Bretagne** et le **Pôle Emploi** coordonnent les dispositifs d'aide financière :*
 ▶ Formations longues qualifiantes (RNCP) : Conseil Régional de Bretagne (BPJEPS, CQP, DEJEPS, etc.)
 ▶ Formations courtes (renforcement de compétences) : Pôle Emploi (CS et UCC, CAEPMNS, Sport Santé, etc.)

vous sollicitez une place **Programme Bretagne Formation (PBF)**

Rappel des critères cumulatifs du PBF : être inscrit comme demandeur d'emploi, être sorti de formation initiale depuis plus d'un an, délai de carence de 2 ans entre deux financements de la Région Bretagne.

ATTENTION : le nombre de places PBF est limité. L'attribution des places se fait au vu du contenu du dossier d'inscription (critères d'éligibilité fixés par la Région) et du rang de classement aux sélections.



➔ critère d'**inscription au Pôle Emploi** : cf rubrique 4. *SITUATION AVANT L'ENTREE EN FORMATION*

Ou je m'inscrirai au Pôle Emploi à l'issue de mon contrat, prévue le (jour/mois/année) : _____

Attention au délai pour obtenir un rendez-vous ! Une fois inscrit, les informations et justificatifs demandés à la rubrique 4. doivent être immédiatement transmis au Campus.

➔ critère de **Sortie de Formation Initiale depuis plus d'un an** :

Vous devez avoir quitté le système scolaire / universitaire depuis plus d'un an au moment de votre entrée en formation (ex : sortie de Terminale ou de fac en juin 2015 pour une entrée en formation PBF en septembre 2016).

*Remarque : Le **contrat d'Apprentissage** n'est pas concerné par ce critère.*

Cochez la case ci-dessous et signez :

« J'atteste être sorti de formation initiale depuis plus d'un an » **SIGNATURE :**

➔ critère du **délai de carence de 2 ans entre 2 financements Région Bretagne** :

Cochez la case ci-dessous et signez :

« J'atteste ne pas avoir bénéficié d'un financement Région Bretagne dans les 2 dernières années (PBF, Chèque Formation, Bourse sanitaire/sociale. » **SIGNATURE :**

➔ Les salariés en contrat **EMPLOI D'AVENIR** sont éligibles au PBF, aux conditions suivantes :

*les dates de votre contrat doivent couvrir la **totalité de la durée de la formation**, la formation visée doit être en lien avec votre contrat. De plus, pour pouvoir vous inscrire sur le PBF, le Campus doit obtenir au préalable une autorisation de la Région.*

Dates de début et de fin de votre contrat : du _____ au _____

Justificatifs à fournir : **copie du contrat Emploi d'Avenir**

lettre de motivation (lien entre votre contrat d'avenir et votre projet de formation, absence de prise en charge de l'OPCA de votre employeur –AGEFOS, UNIFORMATION, etc.)

CV

➔ **Autres situations** (Cochez les rubriques qui vous concernent) :

vous n'avez aucun diplôme ni certification professionnelle (Le Diplôme National du Brevet n'est pas considéré ici comme un diplôme)

Vous êtes reconnu comme Travailleur handicapé **Justificatif à fournir :** **attestation de la MDPH**

vous avez bénéficié du dispositif DRIP de la Région Bretagne **Justificatif à fournir :** **attestation DRIP**

Vous bénéficiez du Rsa **Justificatif à fournir :** **attestation Rsa**

Vous êtes âgé(e) de plus de 45 ans

Vous sortez d'un contrat d'apprentissage : **Justificatif à fournir :** **copie du contrat d'apprentissage**

Vous sollicitez un **Chèque Formation**

aide plafonnée à 3050€ pour des formations RNCP de niveau 4 et infra (BPJEPS, CQP), le solde est à votre charge.

ATTENTION : Une formation inscrite au PBF n'est pas éligible au Chèque Formation.

*Procédure (à effectuer **bien en amont** de l'entrée en formation) :*

1- *Constitution du dossier de demande de CF par un **prescripteur** : Mission Locale (pour les moins de 26 ans), Pôle Emploi (à partir de 26 ans), Cap Emploi (pour les travailleurs handicapés).*

2- *Saisie de la candidature sur l'extranet de la Région par le **Campus** (justificatif de saisie remis au candidat).*

3- *Envoi du dossier complet de demande de CF à la Région par le **candidat**.*

Justificatif à fournir : **copie de la prescription Pôle Emploi, ou Mission Locale, ou Cap Emploi**



Vous sollicitez une **AIF (Aide Individuelle à la Formation)**

*Procédure (à effectuer **bien en amont** de l'entrée en formation) :*

- 1- Demander un devis de formation au Campus
2- Prenez rendez-vous avec votre Pôle Emploi

Justificatif à fournir : **Formulaire AIF**

Rubrique à faire compléter et signer par votre employeur :

**Financement
Employeur**

Dénomination de l'employeur : _____
Adresse : _____
Nom de la personne chargée du suivi de ce dossier : _____
Téléphone : _____ Mail : _____

➔ **Vous prenez en charge le coût pédagogique (heures centre) de votre salarié à :** 100% partiellement

➔ **Si vous êtes un employeur relevant du secteur PRIVE :**

Le règlement au Campus se fera : par vous directement par votre OPCA, qui est : _____

Justificatif à fournir : **Convention simplifiée de prise en charge** ou **Attestation de prise en charge** mentionnant le nom du stagiaire, la formation et le montant.

➔ **Si vous êtes un employeur relevant du secteur PUBLIC :**

Justificatif à fournir : **Bon de commande** (comportant votre n° SIRET, Code service, et n° de commande)

➔ **VISA DE L'EMPLOYEUR :**

Tampon, nom, qualité, signature :

**Autre
financement**

financement FONGECIF de la région : _____

Autre financeur (Conseil Régional autre que Bretagne, dispositif Pôle Emploi, club, etc.)

précisez : _____

Justificatif à fournir : **Attestation de prise en charge**

Nom de la personne qui suit votre dossier : _____ Téléphone : _____

**Financement
personnel**

vous financez vous-même votre formation.

La facturation est établie en une ou deux fois selon que la formation se déroule :

-sur une seule année civile : une seule facture en début de formation

-sur 2 années civiles : 1^{ère} facture en début de formation, 2^{ème} facture en début d'année suivante (ex : septembre et janvier)

Je soussigné(e), (NOM Prénom) _____, atteste l'exactitude des renseignements indiqués dans ce questionnaire et déclare avoir pris connaissance des informations qu'il contient. J'ai bien noté que mon dossier doit parvenir complet au Campus au plus tard à la date indiquée en haut de la page 1.

A _____, le _____ **SIGNATURE :**

Rappels de coordonnées :

Coordonnateurs pédagogiques	Claude COLIN	09 71 26 85 77	claud.colin@ubapar.org
	Laurent POUSSARD	02 99 16 34 19	l.poussard.drjscs.bzh@gmail.com
Inscription et suivi administratif	Katy MASSY	02 99 16 34 16	katy.massy@campus-sport-bretagne.fr
Suivi financier-			
Prise en charge -devis	Vincent BOUDIER	02 99 16 55 10	vincent.boudier@campus-sport-bretagne.fr

Autorisation du droit à l'image

Je soussigné(e) _____ ,

(NOM prénom)

autorise

n'autorise pas

le Campus Sport Bretagne à utiliser mon image pour la promotion de l'établissement et pour toutes ses productions sur les différents supports de communication connus ou à venir.

Fait à _____ , le ____ / ____ / ____ .

Signature précédée de la mention manuscrite

« *Bon pour autorisation* »



**Campus SPORT
Bretagne**

Vécu en animation (sportive, socioculturelle...) et projet professionnel

NOM : _____ **Prénom :** _____

Formation d'encadrement dans l'animation

Possédez-vous l'un des diplômes et/ou attestations suivantes ? OUI NON

BAFA – spécialité :

BAFD

Brevet(s) fédéral(aux) sportif(s) :

.....

BEATEP - spécialité et option :

.....

DEFA

BAPAAT - option et support(s) technique(s) :

Formation Commune du 1^{er} degré

BEES 1^{er} degré option :

BP JEPS spécialité (et mention éventuelle) :

DE JEPS spécialité (et mention éventuelle) :

Formation Commune du 2^{ème} degré

BEES 2^{ème} degré option :

DES JEPS spécialité (et mention éventuelle) :

autres (précisez) :

.....

Niveau atteint à la fin de votre scolarité : 6 (DNB) 5 (BEP-CAP) 4 (BAC-BT-BP) 3 (BTS-DUT-DEUG-DEUST)

2 (Licence-Maîtrise) 1 (Master – doctorat)

Dernière classe suivie : primaire à 4^{ème} 3^{ème}, 1^{ère} année BEP-CAP 2^{nde}, 1^{ère}, 2^{ème} année BEP-CAP Terminale Bac+2 Bac+3 et +

Date de fin de scolarité : _____

Diplôme le plus élevé obtenu : aucun certificat d'étude primaire BEPC-DNB CAP-BEP BAC DEUG-DUT-BTS Bac+3 et +

Dernier emploi occupé : _____

Durée du dernier contrat : moins de 6 mois de 6 à 11 mois de 12 à 23 mois 24 mois et +

Projet de formation

Quelles sont vos principales motivations pour entrer en formation :

- acquérir une qualification professionnelle pour rechercher un premier emploi,
- acquérir une qualification mais sans objectif professionnel particulier,
- pouvoir conserver un emploi que vous occupez déjà, sans modification de statut,
- améliorer votre statut dans l'emploi actuel,
- pouvoir conserver un emploi que vous occupez déjà, avec amélioration de statut,
- changer d'emploi (nouvelle orientation professionnelle),
- régulariser une situation professionnelle,
- autre :
-
-
-
-



Campus SPORT
Bretagne

CS AST & EDDD

Liste des documents justificatifs à joindre à votre dossier d'inscription

Attention : tout dossier incomplet sera retourné

→ Le dossier d'inscription est constitué des documents suivants :

- Formulaire d'inscription** renseigné avec précision
- Vécu sportif, socioculturel et/ou dans les domaines de l'éducation à l'environnement et du développement durable**
- Projet professionnel**
- Autorisation du **droit à l'image**

→ Accompagné des documents justificatifs suivants :

- Un **chèque de 25 €** pour frais de dossier (non remboursable) libellé à l'ordre de *l'Agent Comptable du Campus Sport Bretagne*
- Copie recto verso de la **carte nationale d'identité** ou passeport **en 2 exemplaires**
- Pour les étrangers hors Union Européenne : copie du **titre de séjour** en cours de validité.
- Attestation d'**assurance en responsabilité civile en cours de validité**
- Deux **photos d'identité** (une à coller sur le dossier d'inscription, et l'autre à joindre au dossier en notant au dos votre nom et la formation suivie)
- Si vous avez entre 18 et 25 ans : certificat de participation à l'**appel de préparation à la défense en 2 exemplaires**
- Enveloppes** libellées à vos nom et adresse :
 - 2 enveloppes format 21 x 29,7 timbrées 1 à 2,18 € et 1 à 0,88 €
- Un **Curriculum Vitae** sur une feuille annexe
- Copie **du BEES 1, du BEESAPT, du BEATEP, BPJEPS, DEJEPS, DESJEPS**
pour les personnes titulaires de l'un de ces Diplômes
- Un **compte rendu** (une page maximum) qui relate votre **expérience** personnelle, bénévole et/ou professionnelle avec la nature, l'environnement au sens large et l'animation.
- Une **présentation** (deux pages maximum) de ce que vous souhaiteriez mettre en place, dans le cadre de votre **projet professionnel**, en lien avec le certificat de spécialisation et ses thématiques.