

Fiche d'inscription

BPJEPS ASEC & CC DACM

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données.

☐ BPJEPS ASEC Lieu :
☐ CCDACM

Photo
(Obligatoire)

Etat civil

Nom : Prénom :
Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance :
Département de naissance : Nationalité :
N° de Sécurité Sociale :
Adresse personnelle :
.....
Code postal : Ville :
Mail :@.....
Téléphone portable :
Etes-vous en situation de handicap ? ☐ Oui ☐ Non
Si oui, merci de préciser (si celui-ci nécessite une adaptation de la formation) :
.....
Quel est votre moyen de transport :
Situation de famille : Nombre d'enfants : Age des enfants :
Personne à contacter en cas d'urgence :

Situation du candidat

Salarié·e

Profession : Fonction précise :
Type de contrat : ☐ CDI ☐ CDD ☐ Autre :
Structure :
Adresse :
.....
Code postal : Ville :
Mail :@.....
Téléphone portable :

Demandeur·se d'emploi

Depuis le / / Identifiant :
Dernier emploi exercé (profession et/ou fonction) :
Etes-vous bénéficiaire de l'ARE ☐ Oui ☐ Non Si oui, date d'inscription / /
Etes-vous suivi·e par une Mission Locale ? ☐ Oui ☐ Non Si oui, date d'inscription / /
Nom et adresse de votre référent Pôle emploi et/ou Mission Locale :
.....

Fiche d'inscription

BPJEPS ASEC & CC DACM

Formation & diplômes (merci de joindre les copies)

BAFD : ☐ Oui ☐ Non ☐ En cours
 CQP AP : ☐ Oui ☐ Non
 BPJEPS : ☐ Oui ☐ Non
 UC BPJEPS : ☐ UC1 ☐ UC2 ☐ UC3 ☐ UC4
 BPJES : ☐ LTP ☐ AS ☐ AC ☐ EEDD ☐ Activité du cirque
☐ Autre :

Dernière classe scolaire suivie : Année scolaire :/.....
 Dernier diplôme obtenu : Année d'obtention :

Financement de la formation

☐ Prise en charge par l'employeur ☐ CPF ☐ Pôle emploi (AIF, AIRE)
☐ Contrat de professionnalisation ☐ Contrat d'apprentissage ☐ Transition pro
☐ Financement individuel ☐ Autre dispositif :

Dans le cas d'une prise en charge de l'employeur ou d'un contrat d'apprentissage, merci d'indiquer le nom et la fonction de la personne signataire de la convention ainsi que le nom de la structure et le cachet de l'employeur.

Signataire de la convention :

Nom : Prénom : Fonction :
 Téléphone : Courriel :
 Nom de la structure :

Personne contact :

Nom : Prénom : Fonction :
 Téléphone : Courriel :
 Nom de la structure :

Fait à, le

Signature du candidat

Cachet et signature de l'employeur