



INSCRIPTION
Au certificat de Spécialisation
Activités Scientifiques et Techniques
« Education à L'Environnement
Vers un développement durable »



DOSSIER A RETOURNER AU CREPS AVANT
LE 30 SEPTEMBRE 2009

Je soussigné (e)

PHOTO

NOM :

A

Nom de jeune fille :

COLLER

Prénom :

Date et lieu de naissance : **N° de Dépt :**

Adresse :

CP-Ville :

N° de téléphone :

N° de téléphone portable :

Adresse e-mail :

Nationalité :

N° de Sécurité sociale :

Caisse d'affiliation :

Quelle est votre situation familiale :

- | | | |
|--|--------------------------------------|-----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> célibataire | <input type="checkbox"/> marié(e) | <input type="checkbox"/> veuf(ve) |
| <input type="checkbox"/> divorcé(e), séparé(e) | <input type="checkbox"/> concubinage | <input type="checkbox"/> pacsé(e) |

Nombre d'enfants : **dont** **à charge**

⇒ **demande mon inscription :**

AU CERTIFICAT DE SPECIALISATION EDUCATION A L'ENVIRONNEMENT VERS UN DEVELOPPEMENT DURABLE

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à le

Signature :

PIECES A FOURNIR



ATTENTION ! TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE



Réservé à
l'Administration

↵ Copie recto verso de la carte nationale d'identité ou passeport **en 2 exemplaires**

↵ Photocopies en deux exemplaires des diplômes suivants :

Copie du BEESAPT, du BEATEP ou du BPJEPS (Loisirs Tous Publics, Techniques de L'Information et de la Communication, Animation Culturelle ou Sociale) pour les personnes titulaires de l'un de ces diplômes

1 chèque de 20 € de frais de dossier non remboursable (**libellé à l'ordre de l'Agent Comptable du CREPS**)

1 chèque de frais de formation **de 425.25 €** – ou **une attestation de prise en charge** (forfait positionnement -60 €)

↵ Profil stagiaire (modèle joint) complété avec précision

↵ Un compte rendu (une page maximum) qui relate votre expérience personnelle 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

↵ Une photo d'identité (avec votre nom et la formation suivie au dos)

↵ Attestation d'assurance en responsabilité civile

↵ Si vous avez entre 18 et 25 ans : certificat de participation à l'appel de préparation à la défense

↵ Autorisation de droit à l'image signée (modèle joint)

↵ Enveloppes libellées à vos nom et adresse

1 enveloppe format 21 x 29,7 timbrée à 2,22 €

2 enveloppes petit format timbrée à 0,56 €



Veuillez remplir attentivement ce dossier.

NOM : Prénom :

IMPORTANT :

Remplissez avec précision le questionnaire ci-dessous qui servira de support à l'entretien lors des sélections pour entrer en formation et nous permettra de déterminer le statut auquel vous serez rattachés pendant la formation (Formation initiale ou continue et modalités de financement).

**PHOTO
D'IDENTITE
A COLLER**

PARCOURS ANTERIEUR

Dernière classe scolaire ou universitaire suivie ?

.....Année (ex : 01/02) :

Quel est le diplôme le plus élevé obtenu dans l'enseignement général ?

DNB BE BAC DEUG CEP Année:

Maîtrise DEA DESS Licence aucun

autre(s) (précisez)..... Spécialité :

Quels diplômes avez-vous obtenus dans l'enseignement professionnel ?

CAP BEP BT BTS DUT Année :

aucun autre(s) (précisez).....Spécialité :

Etiez-vous en formation scolaire, universitaire ou professionnelle au cours de l'année 2009?

Si OUI, laquelle ?.....

Date et lieu :.....

Par qui a t'elle été financée ?.....

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Avez-vous travaillé depuis la fin de votre scolarité ?

OUI NON

Si OUI, nombre d'années ou nombre de mois (équivalent temps plein) :.....

Si OUI, quel a été votre emploi principal ?.....

Nombre d'années ou nombre de mois :.....

Quelle est votre dernière activité professionnelle ?.....

Date :

Nombre d'années ou nombre de mois :.....

SITUATION ACTUELLE

Vous avez une activité professionnelle rémunérée

dans l'animation des activités physiques ?

dans un autre domaine de la vie professionnelle, lequel ?

industrie

service au particulier

administration

commerce

autre (préciser)

Quel est votre statut ?

Indépendant

Agent titulaire Etat/Collectivité

Salarié

Agent non titulaire

Secteur privé

Quel est votre type de contrat ?

CDI

CDD (durée du contrat :

Ou Emplois Aidés :

Nouveaux services emploi jeunes (date de fin du contrat :

CIVIS

Plan Sport Emploi

CAE

Contrat de professionnalisation

Plein temps, Temps partiel (nombre d'heures hebdomadaire) :

Quel est votre employeur ?

Dénomination :

Adresse :

CP :

Ville : Tel :

Statut : Association Société Collectivité Etat

Etes-vous en Congé Individuel de Formation ?

OUI

NON

Si vous n'avez pas d'activité professionnelle rémunérée, êtes vous ?

Etudiant

Formation : Lieu :

Serez-vous toujours ETUDIANT durant la formation du CREPS de Dinard ?

.....

Demandeur d'emploi

Inscrit ANPE Agence de : Depuis le :

Bénéficiaire de l'Allocation d'Aide au Retour à l'Emploi

Date de fin des droits :

Autre situation (Préciser) :

Bénévole

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Votre formation est :

A VOTRE CHARGE

FINANCEE PAR :

- FONGECIF/OPCA
- Employeur si statut « Salarié »
- Club, Association si statut « Bénévole »
- Chèque Formation Conseil Régional de Bretagne
- Direction Régionale du Travail et de la Formation Professionnelle
- DRDJS Bretagne Convention relative au dispositif Parcours Animation Sport (PAS)
- Autre

La demande de financement est-elle ? Acceptée En cours Date de la décision

➔ **PIECE A JOINDRE** : copie de la décision ou de l'attestation de prise en charge

ORGANISME FINANCEUR :

Dénomination :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone : Fax :

EXPERIENCE D'ENCADREMENT DANS L'ANIMATION

Possédez vous des diplômes Jeunesse et Sports ?

OUI NON

- BAFA - spécialité: BAFD
- BEATEP - option : DEFA
- BAPAAT - option - support technique :
- Formation Commune du 1^{er} degré
- BEES 1^{er} degré option :
- Formation Commune du 2^{ème} degré
- BEES 2^{ème} degré option :
- BPJEPS - option :

Possédez vous des diplômes fédéraux ? OUI NON

Lesquels :

Possédez vous une expérience d'encadrement sportif ?

OUI NON

Dans quelles disciplines sportives :

A quel titre ? à titre bénévole à titre rémunéré

Dans quel cadre ? Associations sportives Centres de vacances
 CATE Autres (précisez) :

Nombre d'heures par semaine :

PROJET DE FORMATION

Vous entreprenez la formation BEES, est-ce principalement pour :

- 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,.....

MINISTÈRE DE LA SANTÉ,
ET DES SPORTS

AUTORISATION DE L'UTILISATION DE L'IMAGE

Je soussigné(e)autorise le CREPS de
Dinard 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.

OUI

NON

Le2009/2010
(Manuscrit « bon pour autorisation »)

Signature