DOSSIER DE CANDIDATURE

CCD ACM

À retourner avant le 4 janvier 2027 à : *coodevad@gmail.com*

I. ÉTAT CIVIL

Nom : _____

Prénoms : _____

N° Sécurité sociale : _____

Nationalité : _____

Date de naissance : _____

PHOTO

Lieu de naissance : _____ **Département :** _____

Adresse : _____

_____

Téléphone : _____ **Mobile :** _____

Email : _____

II. SITUATION PROFESSIONNELLE AVANT l'ENTREE EN FORMATION

Statut : ☐ Sans emploi ☐ Salarié·e

Temps de travail : ☐ Temps complet ☐ Temps partiel

Type de contrat : ☐ CDD ☐ CDI ☐ Saisonnier ☐ CEE : Contrat d'engagement éducatif

Fonction(s) exercée(s) : _____
(auprès de quel public)

Nom et adresse de la structure employeur :

_____

Nom de la personne responsable de la structure :

_____

Tel : _____ **Mobile :** _____ **@ :** _____

III. VOTRE SITUATION D'ALTERNANCE PENDANT LA FORMATION

(A renseigner si différente de la précédente. Dans tous les cas préciser tuteur / tutrice)

☐ **Je n'ai pas encore de structure d'alternance**

Nom et adresse de la structure employeur :

_____

_____

Nom de la personne responsable de la structure :

_____

Tel : _____ **Mobile :** _____ **@ :** _____

Nom du tuteur ou de la tutrice : _____

Fonction et diplômes : _____

Tel : _____ **Mobile :** _____ **@ :** _____

IV. FINANCEMENT

Mode de financement : ☐ Contrat d'apprentissage ☐ Contrat de professionnalisation
☐ Période de professionnalisation ☐ France Travail ☐ Financement personnel
☐ Autres : _____

Organisme financeur : _____

V. FORMATIONS ET DIPLÔMES (joindre les copies des diplômes)

Diplômes : ☐ BEPC ☐ CAP ☐ BEP ☐ BAC ☐ BTS ☐ DUT/BUT/DEUST/DEUG
☐ Licence ☐ Autres diplômes ☐ Aucun

Préciser l'intitulé des diplômes : _____

_____

Animation : ☐ BAFA ☐ BAFD ☐ CPJEPS ☐ BPJEPS (Préciser) : _____

☐ Autres (Préciser) : _____

Secourisme : ☐ PSC ☐ PSC1 ☐ SST ☐ Autres (préciser) : _____

VI. MOTIVATIONS :

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

VII. EXPÉRIENCES EN ANIMATION ET / OU EN DIRECTION

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Fait à : _____

Le : _____

Signature :

VIII. AUTRES PIECES À JOINDRE :

- 1 photo d'identité (à insérer en première page du dossier)
- 1 photocopie de la carte nationale d'identité (CNI) recto/verso ou du passeport en cours de validité
- 1 CV détaillé
- les photocopies des diplômes
- 1 attestation de prise en charge de la formation par l'employeur ou tout autre document attestant d'une prise en charge de la formation

IX. PREREQUIS POUR LA FORMATION CCDACM : documents à joindre obligatoirement

- **Être admis en formation ou être titulaire d'un BPJEPS**, d'un DEJEPS ou d'un DESJEPS.

- **Justifier d'une expérience d'animation de mineurs, dont une au moins en accueil collectif de mineurs, d'une durée totale de 28 jours** dans les cinq ans qui précèdent l'entrée en formation.

- **Être titulaire d'un document de formation relatif au secourisme suivant** :

  • attestation de Formation de Premiers Secours Citoyen (PSC)
  • certificat de compétences de citoyen de sécurité civile « prévention et secours civiques de niveau 1 » (PSC1),
  • certificat de sauveteur-secouriste du travail (SST),
  • attestation de formation aux premiers secours (AFPS),
  • brevet national de secouriste (BNS),
  • brevet national des premiers secours (BNPS),
  • certificat de formation aux activités de premiers secours en équipe (CFAPSE),
  • attestation de formation aux gestes et soins d'urgence de niveau 1 ou 2 (AFGSU1 ou AFGSU2),
  • certificat de compétences de secouriste « premiers secours en équipe de niveau 1 » (PSE1), ou équivalent.

Dossier

à retourner par courriel à : **coodevad@gmail.com**

En cas d'impossibilité à retourner le dossier par email, vous pouvez l'envoyer complété à l'adresse postale :

Maison des Jeux - CCDACM
48 Quai de France – 38000 GRENOBLE

Pour tout dossier incomplet, nous vous recontacterons.

Protection des données : les informations de ce dossier sont utilisées par COODEVAD uniquement pour étudier votre candidature et organiser la formation. Si vous n'êtes pas inscrit·e, elles sont conservées 3 ans après notre dernier contact, puis supprimées ; si vous êtes inscrit·e, elles sont conservées selon les obligations légales applicables aux organismes de formation. Vous pouvez demander l'accès, la rectification ou l'effacement de vos données en écrivant à coodevad@gmail.com, ou saisir la CNIL (cnil.fr).