

les francas

**Formation
CPJEPS – Niveau 3
RNCP 39927**

CPJEPS AAVQ SLAS

**DOSSIER D'INSCRIPTION
Formation CPJEPS RENNES**

**Certificat Professionnel, de la Jeunesse
de l'Éducation Populaire et du Sport**

MENTION : Animateur d'activités et de Vie Quotidienne
dans toute structure dans toute structure de loisirs
et d'animation socioculturelle (AAVQ SLAS)

DATES DE LA SESSION DE FORMATION

Début du cycle de la formation : **5 OCTOBRE 2026**

Fin du cycle de la formation : **14 OCTOBRE 2027**

DOSSIER COMPLET À RETOURNER

A retourner au plus tard le 3 septembre 2026

Coordonnées du Service Administratif : **02 99 51 48 51 / accueil-secretariat@lesfrancas.bzh**

INFORMATIONS CONCERNANT VOTRE ADMISSION EN FORMATION CPJEPS

La formation CPJEPS AAVQ SLAS habilitée par la DRAJES permet d'accueillir
16 stagiaires maximum.

Si à la date limite de dépôt de dossier, le nombre de candidats est supérieur
aux places disponibles, l'organisme de formation organisera des épreuves de sélection,
constituée d'une épreuve écrite d'une durée de 1H et d'une épreuve orale de 30 minutes.



INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :

Nom d'usage :

Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

E-mail :

Téléphone :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Département de naissance :

Nationalité :

Numéro de sécurité sociale :

Numéro demandeur d'emploi :

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

REPRÉSENTANT(E) LÉGALE SI DIFFÉRENT :

Nom :

Prénom :

Téléphone :

VOTRE FINANCEMENT DE LA FORMATION

☐ **EN TANT QUE SALARIÉ (E) :**

Poste occupé :

Raison sociale de l'employeur :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone :

E-mail :

Nom du Responsable de la structure ou du service :

Type de contrat : ☐ CDI ☐ TITULAIRE DE COLLECTIVITÉ ☐ CONTRAT PRO A

Date de fin de contrat :

Type de contrat : ☐ TEMPS COMPLET ☐ TEMPS PARTIEL Précisez le pourcentage :

☐ **EN TANT QU'APPRENTI (E) :**

Raison sociale de l'employeur :

Adresse :

CP : Ville :

Adresse :

E-mail :

Nom du Responsable de la structure ou du service :

Date de début du contrat apprentissage si connu :

DOSSIER D'INSCRIPTION – FORMATION CPJEPS RENNES

☐ **EN TANT QUE DEMANDEUR (SE) D'EMPLOI :**

Merci de joindre un avis de situation !

Numéro identifiant France Travail :

Structure d'accueil de votre alternance :

Raison sociale de la structure :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone :

E-mail :

Nom du Responsable de la structure ou du service :

CONDITIONS À REMPLIR ET JUSTIFICATIFS A FOURNIR

MERCI DE NOMMER LES PIÈCES JOINTES avec votre Nom, prénom et l'intitulé de la pièce



Dossier complet à retourner par **courriel** à l'adresse suivante :
accueil-secretariat@les francas.bzh

1. POUR TOUS LES CANDIDATS :

- ☐  Être titulaire du **PSC1 ou du SST** en cours de validité (au plus tard à l'entrée en formation)
- ☐  Pour les Français de moins de 25 ans :
Attestation de recensement OU **journée de citoyenneté JDC**
- ☐  **Pièce d'identité en cours de validité**
- ☐  Votre dossier d'inscription dûment renseigné
- ☐  Un curriculum vitae + une photo d'identité

Un document structuré en 2 parties indiquant vos réponses aux questions suivantes :

PARTIE 1 : Pourquoi souhaitez-vous vous former au métier d'animateur ?

PARTIE 2 : Selon vous, quelles sont les missions d'un animateur dans :

- ☐ 
 - Un centre de loisirs ?
 - Un accueil périscolaire ?
 - Un club ado ?

EN COMPLÉMENT, SELON VOTRE PROFIL :

- ☐  **Pour les personnes en situation de handicap** fournir une attestation MDPH (facultatif)
- ☐  **Pour les apprentis** : une promesse d'embauche (si vous en avez une)
- ☐  **Pour les salariés** : un accord de prise en charge de votre formation par votre employeur et/ou par le Compte Personnel de Formation (CPF)
- ☐  **Pour les salariés déjà en poste** : un document comportant les missions qui vous seront confiées pendant votre alternance, signé par votre employeur
- ☐  **Pour les demandeurs d'emploi** : un avis de situation à jour

2. POUR JUSTIFIER DES DISPENSES DE CERTIFICATION OU D'EPMS, MERCI DE NOUS FOURNIR LE OU LES JUSTIFICATIF(S) DESSOUS :

**DISPENSE EPMS (EXIGENCE PRÉALABLE DE MISE EN SITUATION PROFESSIONNELLE)
SI JUSTIFICATION D'UNE DES CONDITIONS**

☐ Au moins 1 UC du CPJEPS AAVQ	☐ BC1 ET BC4 du CQP « animateur périscolaire »
☐ Toute qualification inscrite à l'annexe II-1 du code du sport ou aux arrêtés dits de droits acquis	☐ BC3 du CQP « animateur périscolaire » ET PSC1
☐ BAFA ou BAFD ET PSC1	

3. DISPENSES D'UN OU PLUSIEURS BLOCS SI :

- ☐ **UC1 du CPJEPS AAVQ** pour la dispense de certification du BC3 du CPJEPS
- ☐ **UC2 du CPJEPS AAVQ** pour la dispense de certification du BC2 du CPJEPS
- ☐ **UC3 et UC4 du CPJEPS AAVQ** pour la dispense de certification du BC1 du CPJEPS
- ☐ **BC1 et BC4 du CQP "animateur périscolaire"** pour la dispense de certification du BC3 du CPJEPS

*LES ALLÈGEMENTS DE FORMATION SONT ÉTABLIS LORS DU POSITIONNEMENT, UN CALENDRIER PERSONNALISÉ SERA REMIS AU STAGIAIRE.

4. ENVOI COMPLÉMENTAIRE PAR COURRIER À L'ADRESSE SUIVANTE :



UR LES FRANCAS DE BRETAGNE
SERVICE FP
187, rue de Châtillon
35200 Rennes
02 99 51 48 51



Un chèque de 40€ à l'ordre des Francas de Bretagne
en règlement des frais de dossier



**MERCI DE NOTER VOTRE NOM, PRÉNOM
ET LA FORMATION SOUHAITÉE AU DOS DES PIÈCES**