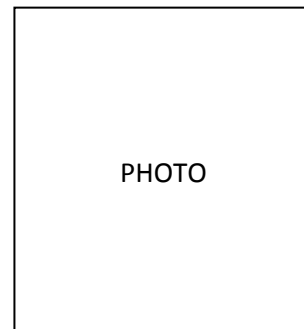




Dossier de candidature

CFO

Formation(s) choisie(s) : entourer la formation :



BPJEPS APT

BPJEPS AF option Cours Collectifs

BPJEPS AF option Haltérophilie et musculation

BPJEPS AF 2 options

1) ETAT CIVIL :

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom :

Adresse :

.....

Code Postal : Ville :

Téléphones – Domicile : Professionnel :

Portable : Mail :

Date et lieu de naissance : Nationalité :

Age (au jour du dépôt du dossier) :

Situation familiale (facultatif) :

Célibataire Marié(e) Vie maritale Divorcé(e)

Profession du conjoint :

Enfants à charge (nombre et âge) :

2) FORMATION

Formation scolaire (collège et lycée)

Année	Etablissement	Classe	Diplôme obtenu
.....
.....
.....
.....
.....

Apprentissage

Année	Etablissement	Classe	Diplôme obtenu
.....
.....
.....
.....
.....

Enseignement supérieur

Année	Etablissement	Classe	Diplôme obtenu
.....
.....
.....
.....
.....

Formations complémentaires (stages, cours du soir, par correspondance.....)

Année	Etablissement	Classe	Diplôme obtenu
.....
.....
.....
.....
.....

Autres connaissances :

Langues
..... parlé <input type="checkbox"/> lu <input type="checkbox"/> écrit <input type="checkbox"/>
..... parlé <input type="checkbox"/> lu <input type="checkbox"/> écrit <input type="checkbox"/>
..... parlé <input type="checkbox"/> lu <input type="checkbox"/> écrit <input type="checkbox"/>

Connaissances informatiques
Word : Débutant <input type="checkbox"/> Confirmé <input type="checkbox"/> Expert <input type="checkbox"/>
Excel : Débutant <input type="checkbox"/> Confirmé <input type="checkbox"/> Expert <input type="checkbox"/>
Power Point : Débutant <input type="checkbox"/> Confirmé <input type="checkbox"/> Expert <input type="checkbox"/>

Diplômes sportifs :

Expériences sportives :

Pratique sportive :

Niveau : Débutant Initié Expert

Permis de conduire :

3) PARCOURS PROFESSIONNEL

Activités professionnelles (n'indiquez que les emplois rémunérés)

DATES		DUREE	METIER OU FONCTIONS EXERCEES	Raison sociale et adresse de l'employeur
Du :	Au :			

4) SITUATION ACTUELLE :

(Cochez les rubriques correspondant à votre situation)

Salarié depuis : Type de contrat (CDD, CDI, CES...)

Métier exercé ou fonction :

Nom et adresse de l'employeur :

Votre employeur vous accordera-t-il le bénéfice : du plan de formation du congé de formation

Demandeur d'emploi :

Inscrit ANPE OUI NON Dossier en cours d'instruction ASSEDIC

Date d'inscription : N° Identifiant :

Type d'allocation : ARE – ASSEDIC Allocation spécifique de solidarité

RSA – CAF Autre, précisez :

Montant journalier perçu :€uros (si possible joindre une copie du dernier avis de paiement)

Renseignements facultatifs :

● Pour les personnes de nationalité étrangère, avez-vous l'une des deux mentions sur votre titre de séjour :

« Salarié » « tout emploi » OUI NON

Statut scolaire ou étudiant non salarié

4) OBJECTIF PROFESSIONNEL :

Renseignements complémentaires à fournir en vue de l'entretien individuel de sélection (vous aurez par ailleurs explicité vos motivations et vos projets dans la lettre de motivation jointe obligatoirement au dossier)

- Avez-vous une expérience dans le métier choisi ? OUI NON
 Salarié Bénévolat
- Avez-vous déjà rencontré un ou des professionnels de la spécialité souhaitée ?
 OUI NON

- Quelles sont selon vous les qualités nécessaires pour réussir dans ce métier ?

.....

- A partir de l'idée que vous vous faites de ce métier, quels sont :

■ Vos atouts, vos points forts :

.....

■ Vos points faibles, ceux sur lesquels vous devez progresser ?

.....

- A l'issue de la formation, dans quel type de structure ou contexte souhaitez-vous travailler ?

.....

- Quels sont vos projets professionnels à moyen terme ?

.....

4) AUTRES RENSEIGNEMENTS :

● Source de connaissance du CFO :

Salon Lequel ?.....

Ancien stagiaire Nom/Prénom :.....

Réseau d'orientation Nom :..... Ville :.....

(Pôle Emploi, Mission Locale, PAIO)

Site internet Lequel ?.....

Fait à.....

Signature du candidat (obligatoire) :

PIECES A FOURNIR PAR LE CANDIDAT
(en plus des autres demandées dans la fiche DR)

Le dossier d'inscription dûment complété	
2 photos d'identité	
2 enveloppes timbrées format 16x23	
Une photocopie des brevets fédéraux et/ou diplômes (si titulaire)	
La fiche de prise en charge de la formation	
Un chèque de 35 euros correspondant aux frais de dossier	
Un extrait du bulletin N°3 du casier judiciaire	
Une lettre de motivation expliquant votre projet professionnel	
La copie de la carte vitale+ attestation	
Un RIB	
Le PSC1	
Un certificat médical de moins de 6 mois (voir modèle)	

Validation des TEP.

Où avez-vous passé les TEP et à quelle date ?.....

Le dossier ne sera instruit que si les TEP ont été validés.

Dossier à nous faire parvenir pour le 14 décembre pour le BPJEPS APT et le 23 novembre 2018 pour le BPJEPS AF.

Tout dossier incomplet ou non conforme ou déposé hors délai ne sera pas pris en compte.

A renvoyer à : CFO 10 rue Perdiguier 15000 AURILLAC

PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION

Je soussigné.....

Atteste être informé des conditions financières de réalisation de l'action de formation que je vais réaliser au Centre de Formation Omnisports.

A ce titre, je m'engage personnellement et me porte garant que la formation sera réglée dans son intégralité dans les montants du devis que j'aurais signé.

Je m'engage par ailleurs, et ce au plus tard avant le premier jour de formation et en fonction de mon statut à fournir :

Salarié : Une demande de gestion d'action par l'OPCA (CIF, DIF, formation continue) de mon employeur ou une attestation de mon employeur m'autorisant à effectuer la formation et à la financer sur son plan de formation. L'entreprise est informée qu'en cas de dédit de l'OPCA ou de refus, elle sera facturée directement du montant indiqué dans la convention. De plus l'entreprise s'engage monter le dossier financier auprès de l'OPCA (aide du CFO possible) dans les délais (soit au minimum un mois avant l'entrée en formation)

Contrat de professionnalisation : Une attestation de mon employeur (ou futur employeur) avec copie des CERFA.

Demandeur d'emploi (6 mois avant le début de la formation) : une attestation d'inscription au pôle emploi et un dépôt de caution de 1500 Euros (chèque) dans l'attente des décisions de la commission d'attribution des Aides Individuelles à la Formation.

Autres : un versement correspondant à l'acompte mentionné dans la convention et correspondant au devis que j'ai accepté et l'intégralité des chèques correspondants aux mensualités souhaitées (l'ensemble des chèques doit être remis au début de la formation)

Fait pour valoir ce que de droit,

A.....

Le.....

Signature (mention lu et approuvé)

CERTIFICAT MEDICAL

**Je soussigné(e),.....Docteur en médecine, certifie
avoir examiné ce jour M.....et n'avoir constaté aucune contre-
indication à la pratique et l'enseignement de l'activité physique suivante :**

- **Activités de la Forme, Option Cours Collectifs**
- **Activités de la forme, Option Haltérophilie et Musculation**
- **Activités physiques pour Tous**

Fait àle.....

Signature et cachet du médecin

Ce Certificat doit dater de moins d'un an à la date limite d'inscription à la formation.