



Date limite d'envoi le 15 juillet 2017

DOSSIER D'INSCRIPTION À LA FORMATION BPJEPS « Activités du cirque » 2017-2018

MERCREDI 30 AOÛT 2017

TEP + entretiens individuels

JEUDI 31 AOÛT 2017

Épreuve de sélection d'entrée en formation

VENDREDI 1 SEPTEMBRE 2017

Positionnement

LUNDI 02 OCTOBRE 2017

Entrée en formation

Avant de confirmer votre inscription, lisez bien le **projet de formation**, prenez connaissance du **calendrier** et du **devis**.

DOCUMENTS À FOURNIR

Merci de nous renvoyer tous les documents nécessaires à l'inscription en formation :

- Dossier d'inscription à la formation dûment complétée (le présent dossier)
- Un CV
- Une lettre de motivation expliquant pourquoi vous souhaitez intégrer la formation
- Une copie du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense
- Si vous avez 25 ans ou moins : une copie du certificat de présence à la formation « premier secours » (datant de moins d'un an avant le début de la formation)
- Une copie du diplôme le plus élevé
- Une copie du diplôme vous dispensant des TEP (BIAC, BAC L «option cirque», B.A.T.C., D.M.A.)
- Deux photos d'identité avec votre nom au verso *
- Une copie très lisible de la carte d'identité ou du passeport *
- Un certificat médical d'aptitude aux activités physiques *

* Seulement si vous n'avez pas rempli de dossier d'inscription aux TEP

Adresse :

Association « Art Ensemble », école de cirque « Cherche-Trouve »
Laurence Auvray

Île de loisirs, 1 rue des étangs, BP 70001
95001 Cergy-Pontoise Cedex

Les candidats dont les dossiers ne sont pas complets ne seront pas convoqués.





TESTS D'ENTRÉE D'EXIGENCES PRÉALABLE

- Vous passez les TEP à « Recherche-Trouve »
- Vous passez les TEP dans un autre organisme de formation
Précisez :
- Vous êtes dispensé(e) des TEP car vous avez le(s) diplôme(s) suivant(s) :
 B.I.A.C BAC L. option cirque B.A.T.C. D.M.A.

INFORMATIONS CANDIDAT

- M. Mme. Melle.

Nom : **Prénom :**

Épouse :

Né(e) le : / / à : Dépt. :

Nationalité : Depuis le : / /

Matricule sécurité sociale :

N° et adresse C.P.A.M. :

Situation familiale

- Célibataire Marié(e) Veuf(ve) Divorcée Vivant maritalement

Nombre d'enfants :

Contact

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. portable : Tél. domicile :

Tél. professionnel :

Courriel :

PERSONNE À CONTACTER EN CAS D'URGENCE

Nom : Prénom :

Lien de parenté :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. portable : Tél. domicile :

Tél. professionnel :





DIPLÔMES

1 - Cochez la/les case(s) si vous êtes titulaire de l'un des diplômes suivants :

- B.I.A.C (Brevet d'initiateur aux arts du cirque)**
Obtenu le : / / à :
- BAC L. (Option « Art du cirque »)**
Obtenu le : / / à :
- B.A.T.C. (Brevet artistique des techniques du cirque)**
Obtenu le : / / à :
- D.M.A. (Diplôme des métiers des arts du cirque)**
Obtenu le : / / à :

2 - Indiquez quel est votre diplôme le plus élevé de l'enseignement général (secondaire ou supérieur) :

- Aucun diplôme**
- Intitulé du diplôme :**
Spécialité :
Obtenu le : / /
- Si vous n'êtes pas titulaire du baccalauréat, indiquez la dernière classe que vous avez suivie :

3 - Indiquez quel est votre diplôme le plus élevé de l'enseignement professionnel :

- Aucun diplôme**
- Intitulé du diplôme :**
Spécialité :
Obtenu le : / /

4 - Indiquez tous les diplômes « Jeunesse et Sports » que vous avez obtenus :

- Aucun diplôme**
- BEES :** Discipline : Degré : Année :
Discipline : Degré : Année :
Discipline : Degré : Année :
- BAPAAT :** Option : Année :
- BAPAAT :** Option : Année :
- BEESAPT :** Année :
- BAFA :** Année :
- BAFD :** Année :
- Autre :**
.....





VOTRE SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI

1 - Quelle est votre situation actuelle au moment de votre inscription à la sélection?

Plusieurs réponses sont possibles (ex : *bénévole, CDD, CDI, demandeur d'emploi, étudiant, bénéficiaire du RSA...*)

.....
.....
.....
.....
.....

2 - Si vous êtes en situation d'emploi rémunéré au moment de votre inscription, exercez-vous plusieurs emplois simultanément ? Oui Non

- Si oui, combien d'employeurs avez-vous ?

Coordonnées de votre employeur (1) :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Courriel :

Forme juridique :

Coordonnées de votre employeur (2):

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Courriel :

Forme juridique :

Coordonnées de votre employeur (3):

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Courriel :

Forme juridique :



