



Date limite d'envoi le 31 juillet 2018

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

**MERCREDI 19 SEPTEMBRE 2018**

TEP + entretiens individuels

**JEUDI 20 SEPTEMBRE 2018**

Épreuve de sélection d'entrée en formation

**VENDREDI 21 SEPTEMBRE 2018**

À

Positionnement

Entrée en formation le 22 octobre 2018

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 complété (le présent dossier)
- Un CV
- Si vous avez 25 ans ou moins : une copie du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense
- Une copie de certificat de présence à la formation « premiers secours » (PSC1), 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 PRÉALABLES

- Vous passez les TEP à « Cherche-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)     Divorcé(e)     Vivant maritalement

Nombre d'enfant(s) : .....

### 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 : .....





# DIPLOMES

**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 : .....







