

NOM : .....

PRÉNOM : .....

# TITRE A FINALITE PROFESSIONNELLE ANIMATEUR E-SPORT

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### 2024 - 2025

#### IMPORTANT

Date limite d'envoi du dossier : **17/11/2024** (cachet de la poste faisant foi)

Cadre réservé au CFA FuturOsud-FEA :

Dossier certifié complet

Le : \_\_\_/\_\_\_/2024

# RENSEIGNEMENTS CANDIDATS



**Toutes les rubriques doivent être dûment renseignées.**

PHOTO à agrafier

Je soussigné(e),

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe :  Masculin  Féminin

Date de naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_/ Lieu de naissance : ..... Dép. de naissance : (.....)

Nationalité : .....

Pour les étrangers, N° Titre de séjour : .....

Date de validité : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ au : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

☎ : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ☎ : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e-mail : .....

Adresse des parents : .....

CP : ..... Ville : .....

☎ : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ ☎ : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ e-mail : .....

N° de sécurité sociale : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Reconnu(e) travailleur handicapé OUI  NON

*En cas de reconnaissance travailleur handicapé, possibilités d'aménagements de la formation et des certifications.*

Avez-vous des contraintes qui peuvent altérer le bon suivi de la formation : OUI  NON

Inscription par l'intermédiaire d'une mission locale OUI  NON

**Situation avant l'apprentissage (N-1) :**  Scolaire  Etudiant  Apprenti  Employé (CDD ou CDI)

Demandeur d'emploi  Service Civique  Autre : .....

**Dernière classe fréquentée | Année :** .....

**Nom et département du dernier établissement scolaire fréquenté :** .....

**Diplômes obtenus :**  BEPC /Brevet des collèges  CAP/BEP  BAC/BAC PRO  BAC + 2

BAC +3  BAC +5  BAPAAT/CPJEPS  BPJEPS/DEJEPS/DESJEPS  Autres : .....

**Intitulé précis du diplôme le plus élevé obtenu :** .....

**Diplôme(s) extra-scolaire :**  BAFA  Brevets fédéraux : précisez.....

Diplôme de secourisme en cours de validité (PSC1, PSE1, SST...) précisez : .....

Autres, à préciser : .....

Je n'autorise pas le CFA FuturOsud-FEA à conserver mes données personnelles et à les saisir dans le logiciel Qualifop.

**sollicite mon inscription à la formation TFP Animateur E-Sport organisée par le CFA Futurosud-FEA qui se déroulera du 02/12/2024 au 25/11/2025**

## SITUATION ACTUELLE

Je suis actuellement en emploi :

- CDI, depuis le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/
- CDD dit "Classique", date du contrat : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/
- CDD, "en contrat aidé", précisez lequel : .....
- Date du contrat : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Mon employeur\* :

Désignation : .....

\* Merci de compléter la fiche préalable à l'inscription et la transmettre au CFA FuturOsud-FEA

Je ne suis pas en emploi :

- En recherche d'emploi, inscrit à Pôle Emploi
- En recherche d'emploi, inscrit dans une mission locale
- Je suis en contact avec un (ou plusieurs) employeur potentiel :  
- .....  
- .....  
- .....
- Je suis actuellement en contact avec aucun employeur
- Autres, à préciser : .....

## FINANCEMENT DE LA FORMATION

- Contrat d'apprentissage : pas de coût de formation
- Financement Individuel
- Financement via un prescripteur (joindre une copie de la notification de prise en charge)
- Pôle Emploi  Mission locale  Région  Autre, précisez : .....
- Financement via l'OPCO de mon employeur dans le cadre d'un CDI / CDD / contrat de professionnalisation (joindre une copie de la notification de prise en charge)

## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Etes-vous titulaire du permis B :  Oui  Non

Si oui, depuis le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Possédez-vous un ordinateur portable :  Oui  Non

Si oui, avez-vous le pack office ? (Word, Excel, Powerpoint) :  Oui  Non

Stagiaire en formation, vous recevrez une tenue FuturOsud-FEA, merci de nous communiquer vos tailles :

Haut : XS S M L XL XXL XXXL XXXXL

Bas : XS S M L XL XXL XXXL XXXXL

Le CFA FuturOsud-FEA vous propose également le Projet Voltaire.

C'est un outil en ligne qui s'adapte à chacun afin de reprendre les bases de la grammaire, enrichir votre vocabulaire et améliorer votre syntaxe. Seriez-vous intéressé(e) ?

Oui  Non

# CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

**Le dossier complet est à retourner par courrier avant le 04/11/2024 à l'adresse suivante :**

**CFA FuturOsud-FEA  
1 allée du Port – ZA du Gournier  
26200 MONTELIMAR**

**Tout dossier arrivé incomplet et/ou hors délais  
sera systématiquement refusé et retourné au candidat.**

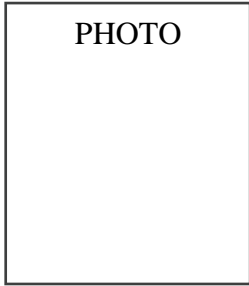
## **Liste des documents à joindre toutes formations confondues**

- La présente demande d'inscription
- 1 photographie d'identité récente à agraffer sur la présente demande
- Un CV et une lettre de motivation détaillant votre projet professionnel
- Votre attestation de droits à la sécurité sociale
- Une photocopie recto verso d'une pièce d'identité **en cours de validité** (*Carte nationale d'identité, passeport, extrait d'acte de naissance, livret de famille intégral, titre de séjour autorisant à travailler en France*)
- Photocopie de vos diplôme(s)
- Copie de l'attestation de recensement
- Certificat individuel de participation à la journée Défense et Citoyenneté (ex-J.A.P.D).
- Annexe à renvoyer dès qu'elle est complétée : « Fiche préalable à l'inscription en formation ».

***Bon à savoir : Déposez votre dossier d'inscription complet même si vous n'avez pas encore trouvé de structure d'alternance.***

**Formation qui va être suivie :**

- BPJEPS ES Activités Physiques pour Tous
- BPJEPS ES Rugby à XV
- BPJEPS ES Activités de la Forme | Option :  Haltérophilie Musculation  Cours Collectifs
- BPJEPS animateur spécialité Loisirs Tous Publics
- Titre Professionnel Négociateur Technico-Commercial à dominante Marketing Sportif
- Titre Professionnel Responsable de Petite et Moyenne Structure
- Titre à Finalité Professionnelle Chargé de Développement d'une Structure Sportive Associative
- Certificat de Spécialisation Animation Gestion de projet dans le Secteur Sportif
- CQP Instructeur Fitness |  Musculation / Personal training  Cours Collectifs
- Titre à Finalité Professionnelle animateur E-Sport



**L'employeur / La structure d'accueil :**

Secteur privé (Association, SARL, SAS, SA...)  Secteur public (Commune, département, région...)  
 Secteur d'activités (sport, animation, forme.....) : ..... Code NAF/APE : /\_\_\_\_\_/

OPCO (AFDAS, UNIFORMATION, Santé) : .....

Nom employeur : .....

N° SIRET : \_\_\_\_\_/

Adresse de la structure : .....

CP : \_\_\_\_\_ / Ville : .....

E-mail : .....@.....

☎ : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / ☎ : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

Caisse de retraite complémentaire : .....

Nombre de salarié présent dans la structure : \_\_\_\_\_ /

**Le représentant légal de la structure :**

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : .....

E-mail : .....@.....

☎ : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

Nombre d'années d'expérience en tant que bénévole dirigeant : \_\_\_\_ /

Je n'autorise pas le CFA FuturOsud-FEA à conserver mes données personnelles et celle de la structure, durant 5 ans, et à les saisir dans le logiciel Qualifop

**Le maître d'apprentissage / tuteur :**  Salarié, emploi occupé : .....  Bénévole

Nom : ..... Prénom : .....

N° Sécurité sociale : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

Adresse : .....

CP : \_\_\_\_\_ / Ville : .....

☎ : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / ☎ : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

E-mail : .....@.....

Diplôme le plus élevé obtenu : .....

N° Carte professionnelle : \_\_\_\_\_ ED \_\_\_\_\_ / (le cas échéant)

Expérience professionnelle en lien avec le métier préparé par le stagiaire : \_\_\_\_ / ans

Je n'autorise pas le CFA FuturOsud-FEA à conserver mes données personnelles, durant 5 ans, et à les saisir dans le logiciel Qualifop

**L'apprenti(e) / stagiaire :**

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : \_\_\_\_\_ / Ville : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / Lieu de naissance : ..... Dép : \_\_\_\_ /

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

☎ : / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / E-mail : .....@.....

Est bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé :  Oui  Non

**Situation avant ce contrat :**

- Scolaire
- Prépa apprentissage
- Etudiant
- Contrat d'apprentissage, chez quel employeur : .....
- Contrat de professionnalisation
- En formation au CFA sous statut de la formation professionnelle, avant signature d'un contrat d'apprentissage
- En formation au CFA sous statut de la formation professionnelle, suite à une rupture
- Salarié
- Personne à la recherche d'un emploi du temps (inscrite ou non à Pôle Emploi)
- Inactif

**Dernier diplôme ou titre préparé (BAC, BP, Brevet des collèges...) :** .....

**Diplôme le plus élevé obtenu :**

- Aucun diplôme
- BEPC (Brevet des collèges)
- Diplôme de niveau CAP/BEP, précisez : .....
- Diplôme de niveau BAC, précisez : .....
- Diplôme de niveau BAC + 2, précisez : .....
- Diplôme de niveau BAC + 3 et 4, précisez : .....
- Diplôme ou titre de niveau BAC + 5, précisez : .....

**Nom/Prénom du représentant légal (si moins de 18 ans) :** .....

Père  Mère  Tuteur

☎ : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / ☎ : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

E-mail : .....@.....

**Le contrat :**

- Contrat d'apprentissage  Contrat de professionnalisation  CDD  CDI
- Autres, à préciser : .....

Dates du contrat : Début : / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / Fin : / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

**Vous n'êtes pas en contrat de travail : Qui finance la formation ?**

- Pôle emploi, via quel dispositif : .....
- Région, via quel dispositif : .....
- Autofinancement
- Autres, à préciser : .....