

GRAND EST

la ligue de
l'enseignement

un avenir par l'éducation populaire

DOSSIER D'INSCRIPTION BPJEPS ASEC et CCDACM session Pont-à-Mousson 2026/27

A adresser à :

Ligue de l'Enseignement 54-
49 rue Isabey 54000 NANCYTél. 03 83 28 70 28
Jean.payeur@ligue54.org

PHOTO



BPJEPS

Mention ASEC et CCDACM

Session de pont à Mousson du 5 octobre 2026 au 10 septembre 2027
546h en centre pour le BPJEPS et 105h pour le CCDACM et 500h en alternance

NOM de naissance : **Prénoms :**
NOM d'épouse : **Sexe :**
Date de naissance : **Lieu et département de naissance :**
Nationalité : **N° de sécurité sociale :**
Régime social : (Régime général, MSA... Cette information figure sur votre attestation de sécurité sociale)
Adresse :
Code postal : **Ville :**
 ☎ : / / / / / Portable : / / / / /
E-mail : @
Situation de famille : **Nombre d'enfants :**
Personne à contacter en cas d'urgence : **Tel :**

SITUATION SOCIOPROFESSIONNELLE A LA DATE D'ENTREE EN FORMATION

- ✓ **Vous serez salarié(e) :** oui non
 dans le secteur de l'animation socioculturelle autre secteur :

Poste occupé :
Temps de travail : Temps plein Temps partiel : (Précisez le nombre d'heures)
Type de contrat : CDI CDD Titulaire de la Fonction Publique
 Si vous êtes en CDD : date de fin de contrat : / /
Votre employeur :
Nom du/de la responsable :
Adresse :
Téléphone : **Mail :**
 ✓ **Vous serez auto entrepreneur (euse) :** oui non
 Activité exercée :
 ✓ **Vous serez demandeur (euse) d'emploi à l'entrée en formation :** oui non

Inscrit(e) au Pôle Emploi ? oui non Si oui, Identifiant Pôle Emploi :

Suivi(e) Mission Locale ? oui non Si oui, date d'inscription : / /

Bénéficiaire du RSA : oui non

Etes-vous indemnisé(e) par le Pôle Emploi (Assedic) ? oui non

Nature de l'allocation :

Nom, adresse, téléphone et mail de votre référent Pôle Emploi et/ou Mission Locale :

✓ **Vous serez apprenti (e) :** oui non
 Nom et contact de la structure envisagée :

✓ **Vous serez dans une autre situation :** oui non
 Précisez :

PARCOURS DE FORMATION

✓ **Formation scolaire et universitaire :**

Dernière classe suivie : Année :

Diplôme le plus élevé obtenu :

Sans diplôme BEPC CAP BEP BAC BTS
 DUT DEUG (ou Licence L2) Licence Maîtrise Master

Spécialité :

→ Joindre la copie lisible du ou des diplômes obtenus

✓ **Formation dans le champ du sport ou de l'animation :**

Diplôme Fédéral : Spécialité :

BAFA BAFD

CQP - Spécialité :

Autre diplôme : (précisez)

→ Joindre la copie lisible du ou des diplômes obtenus

Avez-vous pour cette formation des besoins spécifiques à partager avec l'organisme de formation ?

.....

FINANCEMENT DE LA FORMATION

✓ **De quelle manière envisagez-vous de financer votre formation ? (plusieurs choix possibles)**

Financement par apprentissage

Congé Individuel de Formation

Plan de formation / Période de Professionnalisation (OPCO)

Contrat de professionnalisation (indiquez les coordonnées de la structure ci-après)

Nom de la structure :

Compte Personnel de Formation (C.P.F ancien DIF)

Financement personnel

Autres (Précisez) :

.....

Qualiopi	Critère 2; Indicateurs 4,	Date MAJ doc 05/06/2026
----------	---------------------------	-------------------------

ATTENTION : les démarches liées à certains types de financements sont à effectuer auprès de l'établissement financeur en amont de l'entrée en formation. L'accord de financement peut quant à lui survenir après les sélections.

Souhaitez-vous un devis : oui non / Nom de la structure qui va financer :
 Adresse mail pour envoi :

Formations demandées:

- Pont-à-Mousson BPJEPS ASEC
- CCDACM Pont à Mousson

STRUCTURE D'ALTERNANCE

✓ **Etes-vous en relation avec une structure d'alternance susceptible de vous accueillir durant la formation ?** oui non
 Nom de la structure :
 Nom du responsable de la structure :
 Nom du maître d'apprentissage ou tuteur potentiel pour votre suivi :
 Qualification du/de la tuteur (trice) (*diplôme*) :
 Adresse :
 Téléphone : Mail :

Besoins de l'entreprise :

Cachet et signature de la structure :

Besoins spécifiques concernant la prise en compte du handicap

Devons-nous prévoir des aménagements spécifiques si vous êtes en situation de handicap, si oui préciser lesquels :

Coordonnées du référent handicap pour la Ligue de l'enseignement Grand Est :
 Cécile DIDIER ; cecile.didier@ligue54.org 06 28 74 97 47, 49 rue Isabey 54000 NANCY

DECLARATIONS SUR L'HONNEUR

- Je déclare** faire acte de candidature à l'entrée en formation **BPJEPS ASEC et le CCDACM** organisée par la Ligue de l'Enseignement Grand Est.
- Je CERTIFIE SUR L'HONNEUR**, l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier et **ne pas être interdit(e) d'exercice en Accueil Collectif de Mineurs.**

FAIT à Le

Signature du ou de la candidat(e) :



Une fois votre dossier traité, vous recevrez un mail de confirmation de la bonne prise en compte de votre inscription en cas de dossier complet, et d'indication du refus de prise en compte ou de demande de pièces complémentaires en cas de dossier incomplet.

Vous serez convoqué(e) pour les épreuves de sélections écrites par mail et par voie postale au plus tard **1 semaine avant les épreuves.**

DOCUMENTS A FOURNIR AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE

A présenter dans l'ordre indiqué ci-dessous

- Le présent dossier de candidature** daté et signé
- 1 copie recto/verso de la **carte nationale d'identité en cours de validité ou du passeport en cours de validité** (le permis de conduire n'est pas valable)
- 1 copie du diplôme de formation Premiers Secours de type **Premiers Secours Civiques de niveau 1**, ou **AFPS**, ou **PSE** en cours de validité ou **SST** en cours de validité (obligatoire pour les TEP et sélections). *Attention : l'attestation d'initiation aux alertes et aux premiers secours, effectuée lors de l'appel de préparation à la défense n'est pas un document valide.*
- Votre **Curriculum-Vitae** et une **lettre de motivation**
- 1 copie du **diplôme scolaire ou universitaire le plus élevé** ou du justificatif du niveau d'études
- 1 copie du **diplôme d'animation** (BAFA, CQP animateur périscolaire)
- 1 copie de **l'attestation droits de sécurité sociale datant de moins de 3 mois à la clôture des inscriptions** (attention : pas de sécurité sociale étudiante durant la formation BPJEPS)
- 1 photocopie de **l'attestation d'assurance en responsabilité civile** en cours de validité
- 2 photos d'identité** (dont 1 agrafée en première page du présent dossier)
- L'attestation de passage à la Journée D'appel à la Défense**