

BULLETIN D'INSCRIPTION

A la formation organisée par la Ligue de l'enseignement/F.O.L. 54 et l'Union
Régionale des Foyers Ruraux Grand-Est

« Certificat de Qualification Professionnelle Animateur périscolaire »



Date limite retour : 7/12/2019

Formation

Intitulé de la formation : **Certificat de Qualification Professionnelle Animateur Périscolaire**

Dates : **du 18 décembre 2019 au 26 juin 2020.**

Durée : **31 jours** en centre, soit **217 heures de formation théorique** (environ 4 jours par mois les mercredis et jeudis une semaine sur deux. 5 jours pendant les vacances scolaires, sauf Noël) et **204 heures en entreprise** (minimum de 4 heures par jour scolaire en périscolaire). Le calendrier définitif vous sera transmis à l'inscription.

Coût

⇒ Prix par stagiaire : **2 300,00 €** (frais pédagogiques) selon conditions de prise en charge

✦ Modalités de règlement : voir convention de formation

Structure employeur

A faire remplir par l'entreprise

Nom et adresse : _____

Nom du responsable : _____

Téléphone : _____ Mail⁽¹⁾ : _____

*La Ligue de l'enseignement 54 est susceptible de recevoir des subventions individuelles ou collectives.
Pour y avoir droit et défalquer cette somme de votre facture, merci de renseigner la partie ci-dessous :*

Type de financement* :

- O.P.C.O. Uniformation Région C.N.F.P.T.
 Autre (précisez) : _____

Montant financé : _____ Accord du financement le : _____

.../...

Tutorat

Nom et prénom du tuteur : _____

Diplôme(s) et expérience dans l'animation : _____

Fonction dans la structure : _____

Téléphone : _____ Mail⁽¹⁾ : _____

Stagiaire

Nom et adresse : _____

Téléphone : _____ Mail⁽¹⁾ : _____

Date et lieu de naissance : _____

Intitulé du poste actuel : _____

Type de contrat et ancienneté sur le poste : _____

Nombre d'heures annuelles : _____ Réparties en semaine : _____

Reprise de l'activité professionnelle après* un congé parental (durée _____)
 une période de chômage (durée _____)

Niveau de diplômes actuel* C.A.P./B.E.P. B.A.C. B.A.C. + 2
 Autre(s) : _____

Diplômes obtenus ou en cours (précisez) dans l'animation* : B.A.F.A. B.A.F.D.
 C.P.J.E.P.S. B.P.J.E.P.S. D.E.J.E.P.S. D.E.S.J.E.P.S. _____

Perspectives professionnelles après la formation : _____

* Mettre une croix dans la case correspondante ⁽¹⁾ **impératif** pour la correspondance tout au long de la formation

Fait à _____ le _____ 2019

Nom et signature du stagiaire

Nom et signature du responsable
de la structure

Pièces à joindre : **C.V. + Lettre de motivation**

Bulletin d'inscription et pièces à joindre sont à retourner par mail :
jean.payeur@ligue54.org

Ou courrier à la Ligue de l'enseignement 54, 49 rue Isabey, 54000 NANCY