



## ⊕ Situation

- J'ai validé un des diplômes suivants et je suis dispensé du test d'exigence :
  - Brevet d'Aptitude à l'Animation Socio-Educative (BASE)
  - Brevet d'Aptitude aux Fonctions d'Animation (BAFA)
  - Brevet d'Aptitude aux Fonctions de Direction (BAFD)
  - Brevet d'Aptitude Professionnel d'Assistant Animateur Technicien (BAPAAT)
  - Tout diplôme attestant de compétences à animer un groupe quel que soit son champ d'intervention
  - Tout diplôme de niveau IV ou supérieur (BAC, équivalent et à partir du BAC)



### **JOINDRE LA COPIE DU/DES DIPLÔME(S)**

Je ne suis pas titulaire d'un des diplômes précités : je dois passer le test d'exigence préalable et je devrai fournir un dossier décrivant mon expérience en matière d'animation > • postes occupés, employeurs • missions, publics • activités encadrées, durée de chaque mission • principales compétences acquises • motivations pour l'inscription à cette formation.

## ⊕ Pièces à joindre :

- Photo d'identité à agraffer sur la 1<sup>ère</sup> page
- Photocopie recto-verso très lisible de la carte d'identité
- Photocopie de vos diplômes ou brevets, qu'ils relèvent ou non du champ de l'animation
- Photocopie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense pour les candidats de moins de 25 ans

# Précisez le financement envisagé ...

## ⊕ Financement individuel :

La somme de \_\_\_\_\_ € sera versée par le stagiaire selon l'échéancier et les conditions instruits dans la convention.

**A défaut de convention signée et respectée, vous ne pourrez suivre la formation.**

## ⊕ Financement par un tiers :

Prise en charge par un Fonds d'Assurance-Formation dans le cadre d'un Congé Individuel de Formation (CIF). Il est indispensable de nous joindre une copie de la notification de prise en charge avant le début de la formation.

Prise en charge par l'employeur dans le cadre du plan de formation de l'entreprise :  
Afin que nous puissions établir la convention, **merci d'indiquer ci-dessous le nom et l'adresse exacte de votre employeur, le nom et la fonction exacte de la personne signataire, ainsi que le cachet de l'entreprise :**

---

---

Contrat de professionnalisation :  
Afin que nous puissions établir la convention, **merci d'indiquer ci-dessous le nom et l'adresse exacte de votre employeur, le nom et la fonction exacte de la personne signataire, ainsi que le cachet de l'entreprise :**

---

---

Autre, à préciser :

---

---

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du stagiaire précédée de la mention « Lu et approuvé »

**NB :** Tout désistement moins de 10 jours avant le début du stage ne fera l'objet d'aucun remboursement.

**Tout module commencé est dû dans sa totalité.**

**Le CNFA se réserve le droit d'annuler une session si le nombre de participants est insuffisant.**

# Parcours du candidat

Formation suivies / Diplômes

Structure	Période	Expérience professionnelle / Bénévole Poste Occupé

Motivations pour l'inscription à cette formation

Comment avez-vous connu le CNFA-UFCV