

Formations par  
alternance  
MFR de Naucelle – CFA

**MAISON FAMILIALE RURALE  
D'Éducation et d'Orientation**  
Établissement d'enseignement agricole privé sous contrat avec le Ministère de l'Agriculture

**DOSSIER DE CANDIDATURE**  
**BPJEPS Animation Socio-éducative ou culturelle**  
**Session 2025/2026**

Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire & du Sport  
À renvoyer COMPLET avant le 31/10/2025 dernier délai, cachet de la poste faisant foi.

**IDENTIFICATION**

Madame     Monsieur    Age: .....

NOM de naissance: .....    Épouse : .....

PRÉNOM : .....    Nationalité : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Dept : .....

Situation de famille :  Célibataire     Marié(e)     Autre (préciser): .....

Enfant(s) à charge :  OUI (nombre ..... )     NON

Numéro immatriculation Sécurité Sociale : .....

Caisse de Sécurité sociale : .....    Département : .....

 .....    Courriel : .....

Adresse : .....

Comment avez-vous connu la MFR ?  Bouche-à-oreille     Flyer     Réseaux sociaux

Internet (mots clés) .....     Publicité radio/presse     Salon emploi

**SITUATION PROFESSIONNELLE AVANT ENTREE EN FORMATION**

**En emploi salarié** : Fonction exercée : .....  
Type de contrat (intérim, cdd, cdi...): ..... Depuis le .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

 .....    Courriel .....

**Sans emploi** :

Inscrit à France Travail ?  OUI    Date inscription : .....    N° identifiant .....  
 NON

Indemnisé par France Travail ?  OUI    Jusqu'à quelle date ? .....  
 NON    Depuis quelle date ? .....

Etes-vous bénéficiaire du RSA ?     OUI     NON

Etes-vous reconnu travailleur handicapé ?     OUI     NON    bénéficiaire de l'AAH,  OUI     NON

Suivi par :    France Travail     Mission Locale     Cap Emploi     Autre (précisez) .....

Conseiller (nom-prénom) : .....    Tél : .....

Courriel : .....    Ville : .....

## SCOLARITE - FORMATIONS

### Scolarité

Niveau scolaire à l'entrée en formation :

- 3 (ex : CAP, BEP)  
 4 (ex : Bac)  
 5 (ex : BTS, DEUG, DU)  
 6 (ex : LICENCE OU MASTER)  
 Autre : .....

Dernière classe suivie : .....

Année : .....

Titulaire d'un diplôme de l'animation :

- OUI Lequel : .....  
 NON

### Certification

Diplôme le plus élevé obtenu\* : .....

Niveau de la certification la plus élevée obtenue\* : ..... année : .....

\*Diplômes de l'enseignement général et/ou professionnel obtenus (joindre obligatoirement la copie du ou des diplômes)

## EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Dernier emploi occupé : .....

Type (cdd/cdi/intérim...) : .....

Dates et Durée du dernier contrat de travail : .....

Année de fin de contrat : .....

Domaine professionnel de la plus longue expérience : .....

## Projet de FINANCEMENT de la FORMATION

Par l'EMPLOYEUR (précisez : engagement conclu, accord obtenu ou en cours).....

Mobilisation du CPF (Attention à faire un mois calendaire avant l'entrée en formation) montant CPF : .....

Autofinancement

Dans le cadre d'un CONTRAT D'APPRENTISSAGE

## Entreprise de stage ou apprentissage

Nom et prénom du chef d'entreprise \_\_\_\_\_

Dénomination \_\_\_\_\_

N° SIRET | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_ | \_

Adresse du lieu d'apprentissage \_\_\_\_\_ CP + Ville \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

Convention Collective (IDCC/Déclaration Sociale Nominative) : n° et intitulé \_\_\_\_\_

CODE NAF de l'activité : \_\_\_\_\_ Nombre de salariés : \_\_\_\_\_

Organisme où sont versées les cotisations sociales :  URSSAF  MSA

OPCO : \_\_\_\_\_ référencé sur l'OPCO :  oui  non

Nom de la caisse de retraite complémentaire : \_\_\_\_\_

Nom de votre cabinet comptable \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

## EXIGENCES PREALABLES A L'ENTREE EN FORMATION - EPEF

1. **Certificats relatifs au secourisme** suivants : *a minima* le certificat de compétences relatif à l'unité d'enseignement « **prévention et secours civiques de niveau 1** » (PSC1) ou équivalent ou le certificat de **sauveteur secouriste du travail** (SST) en cours de validité.
2. **Justificatifs des 200h d'animation** :
  - CAS N° 1** : Je peux justifier d'une expérience au moins égale à 200 H dans le domaine de l'animation, en tant que **bénévole ou salarié** – (joindre justificatifs) **ET**  
Je joins à ce dossier un écrit détaillant mon expérience dans l'animation
  - OU**
  - CAS N° 2** : Je suis titulaire d'un des diplômes figurant dans l' Arrêté du 9 novembre 2024 portant création de la mention « animation socio-éducative ou culturelle » du brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport spécialité « animateur »

## CALENDRIER :

☞ Clôture des inscriptions : 31/10/2025

☞ Tests de Sélection : 13/11/2025

☞ **Début de formation** : 26/11/2025

☞ **Fin de formation** : 02/09/2026

### REUNIONS D'INFORMATION COLLECTIVE sur RDV à la MFR de Naucelle

☞ Le 03/07/2025 (10h30 à 12h30)

☞ Le 11/09/2025 (14h00 à 16h00)

☞ Le 23/09/2025 (10h00 à 12h00)

☞ Le 07/10/2025 (14h00 à 16h00)

**ENTRETIEN INDIVIDUEL** : sur rdv, par tel ou en présentiel à la MFR de Naucelle

## TARIFS BPJEPS 2024-2025 :

**Formation Continue** : **6 634.80 €** (hors restauration/hébergement) : demandeur d'emploi, financement personnel, salariés et dispositifs de la Formation Continue.

**Apprentissage ou contrat de professionnalisation** : Coût selon le barème France Compétences

## HEBERGEMENT :

Possible dans des gîtes/chalets et autres sites autour du lieu de la formation ; Renseignements remis sur demande.

## RESTAURATION :

➤ Possible à la MFR de Naucelle, (coût indicatif 2024 : repas 6 €/pers)

➤ Tous commerces à proximité immédiate

**Pour compléter votre dossier n'hésitez pas à nous contacter**

Responsable Pédagogique : Céline DONNADILLE – 05.65.47.83.71 – [celine.donnadille@mfr.asso.fr](mailto:celine.donnadille@mfr.asso.fr)

Responsable administrative : Virginie CARRIERE – 05.65.47.83.71 – [apprentissage-fc.naucelle@mfr.asso.fr](mailto:apprentissage-fc.naucelle@mfr.asso.fr)

## PIECES A FOURNIR PAR LE CANDIDAT

- Curriculum Vitae
- Lettre de motivation
- 1 photo d'identité
- Photocopie recto/verso carte d'identité, passeport ou titre de séjour en cours de validité
- 1 timbre vignette d'une valeur de 8.80 € (tarif 2025) pour un envoi en RAR
- Copie attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense (français de moins de 25 ans)
- Attestation de carte vitale
- Attestation d'assurance Responsabilité civile
- Copie de l'attestation de formation relative au secourisme (PSC1 ou équivalent ou SST) en cours de validité
- Demandeurs d'emploi : fiche de prescription fournie par France Travail ou Cap Emploi ou mission locale
- Demandeurs d'emploi : attestation de situation France Travail
- CAS N°1 : justificatifs d'une expérience de 200 H minimum dans l'animation professionnelle ou non professionnelle auprès de tout public (Attestation délivrée par la ou les structures d'accueil, qui doit mentionner la fonction «d'animateur» et le nombre d'heures réalisées). Joindre un écrit relatif à votre expérience d'animation.
- CAS N°2 : Copie des diplômes dispensant de justifier d'une expérience dans l'animation.

## RGPD (Règlement Européen de protection des données personnelles)

Les informations recueillies tout au long de la formation et sur les différents supports liés à la formation sont enregistrées dans un fichier informatisé par la MFR de Naucelle dans le but de gestion administrative et financière de la formation. Elles seront conservées durant 5 ans et sont destinées au suivi des stagiaires de la formation continue. La base légale du traitement est le consentement. Elles seront, le cas échéant, communiquées aux organismes en lien avec la gestion de la formation (ex : services de la Région, OPCO, France compétences, France travail...).

Conformément aux lois « Informatique & Liberté » et «RGPD», vous pouvez exercer vos droits d'accès aux données, de rectification ou d'opposition en contactant le secrétariat de la formation continue de la MFR de Naucelle : tel 05 65 47 83 71 ou par mail [mfr.naucelle@mfr.asso.fr](mailto:mfr.naucelle@mfr.asso.fr)

**SECURITE** : La direction m'a bien informé(e) que l'établissement est sous vidéosurveillance à l'intérieur et à l'extérieur des bâtiments. Les enregistrements seront accessibles uniquement aux personnes habilitées et seulement en cas de nécessité. Ils seront conservés pour une durée limitée.

Je, soussigné, (nom prénom), ....., sollicite ma pré – inscription à la formation du Brevet Professionnel Animation socio-éducative et culturelle» et aux tests de sélection.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements et des pièces jointes fournis et m'engage à respecter les modalités et conditions relatives à la mise en œuvre des épreuves et de la formation.

Je certifie avoir bien pris en compte les informations sur le RGPD ci-dessus.

Fait à ....., le .....

Signature du candidat.