

INFORMATIONS ADMINISTRATIVES :

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Né(e) le : Age :

Lieu de naissance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone :

Mail :

N° sécurité sociale : Nationalité :

Situation familiale : Célibataire Marié(e) Vie Maritale Divorcé(e) Séparé(e) Veuf(ve) Pacs



PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE :

Nom/Prénom : N° de Téléphone :

Adresse :

Code postal : Ville :

SITUATION :

Vous êtes salarié(e) : Dans le secteur de l'animation Autre :

Poste occupé :

Temps de travail : Temps plein Temps partiel, précisez :

Type de contrat : CDD CDI Titulaire de la fonction publique

Votre employeur : Nom du responsable :

Adresse :

Téléphone :

Vous êtes demandeur d'emploi : Oui Non

RSA : Oui Non

Inscrit à Pôle Emploi : Oui Non Si oui, (date d'inscription) :

Suivi Mission Locale : Oui Non Si oui, (date d'inscription) :

Si oui, pouvez-vous prétendre à l'AREF ? : Oui Non (Renseignement auprès de Pôle Emploi)

Votre contact à Pôle emploi : Téléphone :

Adresse :

N° demandeur d'emploi :

Etes-vous indemnisé par Pôle emploi : Oui Non

Nature de l'allocation :

Autre situation (précisez) :

2025/2026

FORMULAIRE CONSENTEMENT INFORMATIONS RECUEILLIES

FICHER INFORMATISÉ

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'administration pour votre inscription à la MFR de Moissac.

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : Institutions et administrations telles que : MFR, DRAAF, La Région, Education Nationale, OPCO, Pole Emploi, (...), selon votre statut et les nécessités de l'accompagnement à votre formation pendant 36 mois après la fin de la formation.

Nous collectons les données par informatique dans le cadre de la réalisation des services suivants :

- Gestion administrative, pédagogique, financière (dont notamment règlement intérieur, GestiBase, contrat de scolarité et financier, charte informatique, dossier d'inscription, fiche soins et hospitalisation, autorisation pour l'usage de l'image et de la voix, autorisation de sortie, conventions de stage, contrats d'apprentissage ou de professionnalisation...)

- Données collectées : Coordonnées du jeune et de ses parents (ou représentants).

L'accès à vos données personnelles est strictement limité au personnel administratif, pédagogique ou éducatif selon le besoin, et, le cas échéant, à nos fédérations institutionnelles, nos partenaires et nos sous-traitants.

Ceux-ci sont soumis à une obligation de confidentialité et ne peuvent utiliser vos données qu'en conformité avec nos dispositions contractuelles et la législation applicable.

Les données sont conservées pendant la durée de la formation à la MFR et les 36 mois suivants. Pendant cette période, nous mettons en place tous moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.

Vos données ne sont ni vendues, ni échangées, ni louées, elles sont conservées en interne de manière sécurisée.

Conformément aux dispositions légales et réglementaires applicables, en particulier la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 modifiée relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés et du règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous pouvez :

- Accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données ;
- Retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données ;
- Vous opposez au traitement de vos données ;
- Exercer votre droit à la portabilité de vos données.
- Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter la Direction de la MFR (adresse courrier, postale et contact téléphonique).

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

En cochant, j'autorise la MFR à utiliser mes données dans le cadre explicité ci-dessus.

NOM/PRENOM :

Signature de l'apprenant,

NOM/PRENOM :

Signature du représentant si mineur

FORMATION :

Formation scolaire:

Dernière classe suivie : Année :

Dernier diplôme obtenu :

(Merci de joindre une copie de votre diplôme)

Formation et certification :

BAFA : Oui Non En cours

BAFD : Oui Non En cours

BAPAAT : Oui Non En cours

BEATEP : Oui Non En cours

BPJEPS : Avez-vous obtenu la certification d'UC : Oui Non

Si oui, lesquelles ?

(Merci de joindre les copies des brevets acquis)

Autres formations à l'animation de groupe : Précisez :

(Merci de joindre une copie des attestations de formation)

Validation des acquis de l'expérience :

Avez-vous obtenu certaines (Unités Capitalisables du BP JEPS par la voie de la VAE) :

Oui Non Demande en cours Si oui, lesquelles ?

(Merci de joindre les photocopies de l'attestation)

Expériences professionnelles : (joindre les attestations de travail ou d'expérience)

- Décrivez les fonctions que vous avez occupées et les actions que vous avez menées en tant que professionnel(le) ou bénévole, dans le domaine de l'animation (Vous pouvez rajouter une annexe :

.....
.....
.....
.....

Motivations : (joindre une lettre de motivation pour l'entrée en formation BPJEPS)

- Pour quelles raisons souhaitez-vous suivre la formation BP JEPS LTP :
- De quelle manière envisagez-vous d'organiser cette formation :

En termes de disponibilité :

En termes de financement :

- Si vous êtes actuellement salarié(e) dans l'animation, envisagez-vous d'effectuer votre période d'alternance sur votre lieu de travail ?
- Précisez les types de structure d'alternance dans lesquelles vous souhaiteriez réaliser vos périodes de formation en milieu professionnel (justifiez) :

.....

EN AMONT DE LA FORMATION :

STRUCTURE D'ACCUEIL : Etes-vous en relation avec une structure d'animation susceptible de vous accueillir durant la formation ? Oui Non

Si oui, Nom de la structure : Téléphone :

Nom de responsable : Mail :@.....

Adresse :

FINANCEMENT DE LA FORMATION ENVISAGE :

De quel type de financement pensez-vous pouvoir bénéficier ?

- Congé personnel de formation
- Plan de formation / période de professionnalisation
- Contrat de professionnalisation
- Contrat d'apprentissage
- Cofinancement, précisez:
- Financement individuel:
- Autre, précisez:

Les démarches liées à certains types de financements sont à effectuer auprès de votre employeur en amont de l'entrée en formation.

Fait à :

Le :/...../.....

Signature du candidat :

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT A CE DOSSIER D'INSCRIPTION :

EXIGENCES PREALABLES POUR ACCEDER A LA FORMATION BPJEPS ASEC :

- Copie recto-verso de la carte d'identité ou du passeport en cours de validité
- Copie du diplôme : PSC1 ou AFPS ou PSE 1 ou PSE 2 ou AFGSU 1 ou 2 ou SST
- Attestation de justification d'une expérience d'animateur professionnelle ou non professionnelle auprès d'un groupe d'une durée minimale de 200 heures
- Pour les moins de 25 ans : la copie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à la journée de défense et de citoyenneté.

POUR DES EQUIVALENCES D'UC :

- Les pièces justifiant de dispense d'équivalences d'UC du BPJEPS, l'attestation de satisfaction aux Test de sélection ou un diplôme admis en équivalence

ADMINISTRATIVE : *Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte*

- Fiche d'information relative à la santé (ci-joint)
- Autorisation de soins correctement remplie (ci-jointe)
- Formulaire consentement (ci-joint)
- Autorisation de droit à l'image (ci-joint)

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

La MFR de Moissac représentée par **Mr Marchal**, certifie que
Mr / Mme.....

A fourni un dossier complet et sera convoqué(e) aux tests de sélection.

Fait à :

Le :/...../.....

Signature:

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement destiné à la MFR de MOISSAC dans le but d'accueillir en formation vous ou votre enfant. Ces informations sont susceptibles d'être transmises aux membres de l'équipe de la MFR.

RGPD : Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la MFR de MOISSAC dans le but de gestion administrative et financière de la formation. Elles seront conservées durant et sont destinées au suivi des apprenants (élèves-stagiaires) de la formation initiale/continue. 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 initiale/continue de la MFR de moissac par téléphone 05.63.04.60.30 ou par mail mfr.moissac@mfr.asso.fr Je certifie avoir bien pris en compte les informations sur le RGPD.

Je soussigné(e), NOM et Prénom :

Pour la formation : *BP JEPS ASEC*

➤ Vous informez que j'ai bénéficié par le passé des dispositifs suivants :

- P.A.I. P.A.P. Aménagement d'épreuves
- Reconnaissance MDPH : Aide Humaine (A.V.S.)
- Aide matérielle
- Autre Préciser :
- Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH)

Aucun de ces dispositifs

➤ Souhaitez que les mesures soient reconduites :

- Oui  **Fournir les justificatifs nécessaires** Non

➤ Vous informez que je présente des troubles de l'apprentissage :

- Dysorthographe Dyspraxie Trouble de l'attention (TDA/H)
- Dysphasie Dyscalculie Dyslexie
- Aucun

Autres lesquels :

Si vous refusez que les informations relatives aux troubles des apprentissages (ou autres situations pouvant entraîner des aménagements particuliers lors des sessions de formation en entreprise) soient communiquées aux entreprises par les membres de l'équipe chargés du suivi, merci de cocher la case suivante.

➤ Demande un aménagement d'épreuves pour l'examen du (aucune demande ne sera traitée sans justificatifs)

- DNB - Série professionnelle
- CAP
- Bac Pro
- BP
- BTS
- DEAES

➤ Je ne demande aucun aménagement d'épreuves à l'examen

Fait à,

Le

Signature des parents,
Mention manuscrite « lu et approuvé »



Joindre impérativement les justificatifs (àagrafer à cette fiche de renseignements) :

PAI : ordonnance(s) à jour ET protocole d'urgence (le cas échéant), trousse médicale.

Veillez à vérifier la date de péremption des médicaments : ils doivent couvrir l'intégralité de la période de formation ou être renouvelés par vos soins le cas échéant.

PAP : PAP en cours précédemment. A défaut, des bilans (ou leurs conclusions) réalisés par des professionnels spécialisés.

Reconnaissance MDPH : notification MDPH en cours de validité, notamment si aide humaine ou matérielle nécessaire. PPS établi par la MDPH ou GEVA_SCO de la dernière ESS. Demande d'aménagement d'épreuves : voir dossier administratif.

Autorisation d'enregistrement de l'image/de la voix

Conformément au droit à l'image, il est nécessaire d'obtenir l'autorisation expresse du candidat pour toute diffusion de photo ou vidéo.

1) Modes d'exploitation envisagés :

Support	Durée	Étendue de la diffusion	Prix
<input checked="" type="checkbox"/> En ligne	Illimité	<input checked="" type="checkbox"/> Internet (monde entier) <input checked="" type="checkbox"/> Extranet <input checked="" type="checkbox"/> Intranet	à titre gracieux
<input checked="" type="checkbox"/> Projection collective	Illimité	<input checked="" type="checkbox"/> Usage collectif dans les classes des élèves enregistrés <input checked="" type="checkbox"/> Autres usages institutionnels à vocation éducative, de formation ou de recherche <input checked="" type="checkbox"/> Usages de communication externe de l'institution	à titre gracieux
<input checked="" type="checkbox"/> Autre	Illimité		

2) Consentement du candidat :

On m'a expliqué et j'ai compris qui pourrait voir cet enregistrement.
 et je suis d'accord pour que l'on enregistre mon image ma voix.

Nom du candidat : Prénom : formation : BPJEPS ASEC	Date et signature du candidat concerné par l'enregistrement :
--	---

RENSEIGNEMENTS CONCERNANT L'apprenant :

Nom :

Prénom :

N° de sécurité sociale :

Mutuelle :

Groupe sanguin :

Actes chirurgicaux graves :

Maladies :

Traitement médical :

(Veuillez nous préciser tout traitement débutant en cours de formation)

Allergies (alimentaires, médicamenteuses...) :

Intolérances à des médicaments :

Autres : (Ex : Maladie de longue durée) :

Nom du médecin traitant :

Adresse :

N° de tél :

RENSEIGNEMENTS PERSONNES A CONCTACTER :

Personne à contacter : (Lien :))

Nom :

Prénom : Téléphone :/...../...../...../.....

Personne à contacter : (Lien :))

Nom :

Prénom : Téléphone :/...../...../...../.....

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et m'engage à signaler sans délai toute modification concernant mon état de santé.

J'autorise le cas échéant, en cas d'urgence, le **Directeur de la Maison Familiale Rurale de « Moissac »** responsable de l'établissement à prendre toutes les mesures nécessaires en cas d'impossibilité pour joindre un membre cité ci-dessus ou en cas de force majeure, j'autorise tout médecin responsable à faire pratiquer, le cas échéant, toute intervention chirurgicale ou médicale d'urgence rendue nécessaire par l'état de santé.

Cette autorisation est valable un an.

Fait à

Le...../..... /.....

Signature de l'apprenant Majeur :

Précédée de la mention « lu et approuvé »

Frais d'inscription: (À régler à l'inscription) :

- Frais d'adhésion à l'association Maison Familiale Rurale : 25,00€ (cotisation annuelle)
- Frais d'adhésion à l'association sportive et socio culturelle : (cotisation annuelle)
15,00€ pour les pensionnaires
10,00€ pour les demi-pensionnaires

	FRAIS DE SCOLARITE	TARIFS PENSION	TARIFS DEMI-PENSION	Coût total de la de la formation
BP JEPS ASEC				452€
	Charge employeur	1149€	452€	Demi-pension 1149€
				Pension complète

Ce qui est prévu dans le prix :

- Soutien pédagogique lors des études
- Fournitures pour travaux manuels
- Assurances accident du travail et responsabilité civile
- Transport Gare Moissac/MFR ou arrêts bus centre Moissac/MFR en début et fin de semaine
- Les visites pédagogiques
- Les photocopies de cours
- Le carnet de liaison.
- Certification PIX.

Ce qui n'est pas prévu dans le prix :

- La cotisation de 25€ pour l'adhésion à l'association
- Les frais de dossiers d'inscription de 35€
- Les frais d'adhésion à l'association culturelle et sportive : 15,00€ pour les pensionnaires et 10,00€ pour les demi-pensionnaires.
- Le voyage

Les règlements s'effectuent **obligatoirement et uniquement** par prélèvement bancaire mensuel.