

**DEMANDE DE CONSENTEMENT - Politique de confidentialité et de traitement des données personnelles RGPD**

Les informations portées sur ce formulaire et les documents demandés sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé aux fins de réalisation du recrutement des stagiaires. Les destinataires des données sont : Les Prescripteurs de formation, Jeunesse et Sport, la Région Sud PACA, les OPCO, et le centre de formation HORIZON. Elles sont conservées pendant la durée nécessaire à la gestion de la formation.

Je soussigné(e) ..... accepte que mes données personnelles (prénom, nom, année de naissance, adresse postale, n° de téléphone, adresse de messagerie, n°SS, etc...) soient enregistrées et traitées par le centre de formation HORIZON qui s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec des entités autres que « Les Prescripteurs de formation, Jeunesse et Sport, la Région Sud PACA, les OPCO », conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement. Vous disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant au délégué à la protection des données personnelles du centre de formation HORIZON.

Date : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**Signature du candidat :**

Lieu : \_\_\_\_\_

*A compléter en MAJUSCULE par le candidat et à retourner au plus tard (voir page 3/4 du dossier de candidature), à l'organisme HORIZON avec les justificatifs mentionnés ci-dessous*

NOM :	Prénom :	<b>Photo</b>
Nom de jeune fille:	Age :	
Né(e) le :        /        /	Lieu de naissance :	
N° complet du département de naissance :	Nationalité :	
Situation familiale : (Marié(e), Pacsé(e), Célibataire, Union Libre, Veuf(ve), Colocation...)	Nbr d'enfants :	
N° Sécurité Sociale et clé :    _/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_/_		

Adresse complète : (N°, rue, nom résidence, entrée, bâtiment, code postal, ville)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Téléphone fixe : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

@Email : \_\_\_\_\_ Moyen de transport : \_\_\_\_\_

***(Rayer les mentions inutiles ci-dessous)***

- Reconnaissance TH (Travailleur Handicapé) : Oui / Non
- Type de Handicap : .....
  - Si **oui** : Avez-vous besoin d'aménagement des Tests TEP : Oui / Non
    - Si oui Joindre l'avis du médecin agréé par la FFH, ou FFSA, ou CDPH
  - Si **oui** : Avez-vous besoin d'aménagement des Certifications : Oui / Non
    - Si oui Joindre l'avis du médecin agréé par la FFH, ou FFSA
- Situation actuelle (statut) : Si Salarié précisez la profession : .....
- Si Profession libérale précisez la profession : .....
- Si demandeur d'emploi précisez :
- depuis combien de mois ? .....
  - Quelle est votre dernière activité professionnelle ?.....
  - Etes-vous inscrit au Pôle Emploi : Oui / Non
    - Si **oui** depuis combien de mois ? .....
    - Indemnisé : Oui / Non , Si oui jusqu'au ...../...../20.....
    - Votre n° d'Identifiant complet : .....
- Bénéficiaire du RSA : Oui / Non
- Si **oui** à quel titre : Allocataire / Ayant droit **(fournir attestation RSA dans dossier)**
- Congé individuel de formation : Oui / Non
- Autres, écrivez : ..... 1/3\*

**PARCOURS ANTERIEUR** (Rayez les mentions inutiles)

1/ Dernière classe scolaire ou universitaire suivie? ..... JJ/MM/AA : ...../...../.....

2/ Quel est le diplôme le plus élevé obtenu dans l'enseignement général ?

- |               |                           |     |      |
|---------------|---------------------------|-----|------|
| CAP           | BE/BP                     | BAC | DEUG |
| LICENCE       | Maîtrise                  | DEA | DESS |
| BT            | BTS                       | DUT |      |
| Aucun diplôme | Autre(s) précisez : ..... |     |      |

**DIPLOMES Jeunesse et Sport**

1/ Vous êtes titulaire d'un BPJEPS, DEPJEPS, DESJEPS dans quelle(s) spécialité(s) (Joindre la copie du diplôme)

- Citez la spécialité:.....
- Et la date de l'obtention du diplôme : JJ/MM/AA : ...../...../.....

2/ Vous n'êtes pas titulaire d'un BPJEPS, DEJEPS, DESJEPS mais vous êtes inscrit actuellement en formation : **OUI / NON**

Dans quelle formation et dans quel centre de formation (nom adresse téléphone) : .....

**EXPERIENCES PROFESSIONNELLES DANS L'ANIMATION (Sur les plus longues durées)**

Année : ..... Type structure : ..... Public(s) : ..... Durée : ..... an(s)

Année : ..... Type structure : ..... Public(s) : ..... Durée : ..... an(s)

Année : ..... Type structure : ..... Public(s) : ..... Durée : ..... an(s)

Dates de la formation : Du ...../...../..... Au ...../...../.....

**FINANCEMENT DE LA FORMATION** : Précisez le mode de financement (ex : Région/FSE ; Pôle Emploi 'CIF, DIF' ; Employeur ; OPCA ; Personnel ; etc.): .....

Coût de la formation : ..... € hors frais de dossier

**« En cas de financement Hors Région PACA et FSE, nous contacter pour obtenir un Devis »**

**Candidature à la formation « CC DE DIRECTION D'UN ACM »**

Je soussigné(e) ..... certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés dans ce dossier et, présente ma candidature à la formation citée ci-dessus. J'atteste que mon casier judiciaire (bulletins n° 2 et 3) est vierge de toute condamnation.

Signature du candidat :

Fait à ....., Le ...../...../.....

**CONDITIONS D'INSCRIPTION AUX TESTS DE SELECTION**

**RENSEIGNEMENTS, INSCRIPTIONS, DEPOT DES DOSSIERS EN VERSION PAPIER A :**

« Centre de Formation HORIZON »

700 Ave Jules Grec, Résidence La Musardière, 06600 ANTIBES

Tel : 04 92 95 10 00

Email : [horizon.form@wanadoo.fr](mailto:horizon.form@wanadoo.fr) / Site : [www.horizon-formationsportanimation.fr](http://www.horizon-formationsportanimation.fr)

**Date de dépôt de dossier de candidature «complet» : Date non définie**



**Voir liste des documents à joindre ci-après (page 3/3)**

**PREREQUIS (pour l'entrée en formation) :**

- Être âgé de plus de 18 ans
- Être titulaire d'un des diplômes de secourisme parmi : AFPS, PSC1, PSE1 ou 2 en cours de validité, AFGSU de niveau 1 ou 2 en cours de validité, SST en cours de validité
- Être titulaire d'un BPJEPS ou DEJEPS ou DESJEPS ou être admis en formation
- Extrait casier judiciaire vierge bulletin n°3 (impératif selon réglementation en ACM et collectivités notamment), attention le casier judiciaire bulletins n°2 doit être vierge de toutes condamnations.
- Être capable de justifier d'une « expérience d'animation de mineurs, dont une au moins en accueil collectif de mineurs, d'une durée totale de vingt-huit jours dans les cinq ans qui précèdent l'entrée en formation, au moyen d'une ou plusieurs attestation(s) délivrée(s) par la ou les structures d'accueil

**CONSTITUER UN DOSSIER DE CANDIDATURE COMPORTANT LES PIÈCES SUIVANTES AU DEPOT DU DOSSIER**

- **Le dossier de candidature complété et signé avec les pièces « au nom du candidat » ci-dessous :**
  - une photo d'identité récente
  - une copie de la carte d'identité recto verso « en cours de validité » ou titre de séjour recto verso « en cours de validité », si « non en cours de validité » fournir copie de la demande de renouvellement
  - une copie du diplôme BPJEPS ou DEJEPS ou DESJEPS
  - un certificat médical original de mise à jour des vaccins et de non contagion, datant de moins de 3 mois, à l'entrée en formation
  - une copie d'attestation(s) justifiant l'expérience d'animation auprès des mineurs (voir prérequis)
  - une copie du diplôme de secourisme (voir prérequis)
  - une copie de l'attestation sécurité sociale et non pas de la carte vitale (sauf pour les personnes salariées)
  - un extrait de casier judiciaire bulletin n° 3 vierge de toutes condamnations, datant de moins de 3 mois, à la date de dépôt du dossier
  - Photocopie du livret de famille « si enfant(s) » (sauf pour les personnes salariées)
  - Photocopie de l'acte de mariage « pour les femmes mariées » (sauf pour les personnes salariées)
  - Une copie du RSA (si allocataire ou ayant droit au RSA) (sauf pour les personnes salariées)
  - une enveloppe 22 x 11 timbrée au tarif 20gr en vigueur « à l'adresse du candidat »
  - une enveloppe 32 x 23 timbrée au tarif 100 gr en vigueur « à l'adresse du candidat »
  - un curriculum vitae actualisé, ainsi qu'une lettre de motivation comportant un récapitulatif des expériences en animation
  - Personne en situation de handicap :
    - La reconnaissance RQTH en cours de validité
    - Si besoin d'aménagement **des TEP et/ou Certifications** fournir l'avis du médecin agréé par la Fédération Française Handisport ou par la Fédération Française de Sport Adapté ou désigné par la Commission des Droits et de l'Autonomie des Personnes Handicapées sur la nécessité d'aménager le cas échéant les tests d'exigences préalables 'TEP' et/ou les épreuves certificatives



**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE**

En raison de l'épidémie COVID-19 :  
L'information du public s'effectuera prioritairement par mail à [contact@horizon-formation.fr](mailto:contact@horizon-formation.fr) ou  
par téléphone au 04 92 95 10 00 ».

**Toute visite sera possible uniquement sur rendez-vous.**

**Port du masque obligatoire pour entrer dans les locaux**