

Demande d'Inscription

BPJEPS « Animation Socio-Éducative et Culturelle » - Diplôme d'état inscrit au RNCP NSF 335- code : 39926 – Niveau 4 - du 15/03/2027 au 8/10/2028 à Vénissieux

Vous souhaitez vous inscrire* :

- En parcours complet de formation
- En parcours partiel de formation : bloc1 - bloc2 - bloc3 - bloc4

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse

N° : Rue :

Code Postal : Ville :

Tel pers : Mobile :

Mail :

Pour les personnes en recherche d'emploi N° Identifiant :

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : Prénom :

Tél pers : Tél prof :

Joindre
1
Photo

Je suis en situation de
handicap :

Oui non

Si oui, votre parcours peut
être adapté.

Documents à nous transmettre

Demande d'inscription renseignée et signée

C.V. et lettre de motivation (Projet Professionnel en adéquation avec le diplôme)

Copie carte d'identité (recto-verso) ou du passeport

Pour les candidats de moins de 25 ans copie de l'attestation **de recensement**

Pour les candidats de moins de 25 ans copie de certificat individuel de **Participation à la Journée Défense et Citoyenneté**

Joindre le règlement des frais de dossier de **50 euros au nom de Léo Lagrange Formation (sauf pour les demandeurs d'emploi)**

Exigences préalables pour l'accès à la formation

a / Certificat de secourisme PSC1 ou équivalent ou SST en cours de validation

b/ Attestation professionnelle de 200 h minimum d'expérience d'animateur.trice d'un groupe *.

* Dispenses du b) si possession d'un des éléments suivants : BPJEPS ou UC1 UC2 BPJEPS ou UC3 UC4

BPJEPS Animateur Activités Cirque, Animation Sociale, Animation Culturelle, EEDD ou UC3 ou UC4

BPJEPS LTP ou CQP AP - fournir copies de diplôme ou attestations correspondantes.

Votre dossier doit être complet et transmis au plus tard le 6 février 2027 à :

Léo Lagrange Formation

33, avenue du Docteur G. Levy – Bat 56.1 – 69200 Vénissieux –

aura.contact@leolagrange-formation.fr

frantz.holweck@leolagrange.org - 07-81-46-43-13

Les modalités de financement de votre formation*

Votre formation est prise en charge par l'employeur

(Une convention de formation sera établie avec votre employeur)

complètement

partiellement

Nom et adresse de votre employeur :

Tel : Mail :

Type de structure (école, MJC, EHPAD, service jeunesse...) :

Votre Fonction :

Type de contrat (CDD, CDI, Contrat d'apprentissage, CDI...) :

Temps de travail :

Nom de la personne à contacter :

Sa fonction :

Tél : Mail :

Nom Prénom de votre tuteur-trice :

Son diplôme :

Sa fonction :

Tél : Mail :

Signature et cachet de l'entreprise :

Vous prenez en charge votre formation

(Une convention de formation vous sera établie)

complètement

partiellement

CPF

financement personnel

autre à préciser :

Vous bénéficiez d'un autre mode de financement

complètement

partiellement

Précisez (France Travail, région, ...)

Si la prise en charge n'est pas par un employeur

Nom et adresse de votre structure d'accueil :

Tel : Mail :

Type de structure (école, MJC, EHPAD, service jeunesse...) :

Nom Prénom de votre tuteur -tutrice:

Son diplôme :

Sa fonction :

Fait à : le :

Nom – Prénom du-de la candidat.e :

Signature du-de la candidat.e :

***Cochez les cases correspondantes**

Léo Lagrange Formation s'engage à protéger et à respecter votre vie privée. Une réponse vous sera adressée dans un délai de 7 jours maximum. Les informations recueillies ci-dessus sont nécessaires au traitement de votre demande. Elles font l'objet d'un traitement informatique et sont réservées uniquement à nos services administratifs. Les données nominatives sont conservées 36 mois. En complétant ce formulaire vous acceptez le traitement de vos données à caractère personnel et la politique de confidentialité de Léo Lagrange Formation. Conformément au Règlement général sur la protection des données (RGPD), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de vos données ou d'une limitation du traitement. Vous pourrez exercer ces droits en vous adressant par écrit à : dpo@leolagrange-formation.fr ou à Léo Lagrange Formation 2 rue Maurice Moissonnier 69517 Vaulx-en-Velin Cedex.

BPJEPS ASEC – Session du 15 mars 2027 au 8 octobre 2028

DATES	Nb de jours	Contenus
15-16-18-19-29-30 mars 2027	6 jours	Positionnement et module 1
8-9-29-30 avril 2027	4 jours	Module 1
3-4-18-20-21 mai 2027	5 jours	Module 1
3-4-10-11-17-18 juin 2027	6 jours	Module 1
30-31 août 2027	2 jours	Module 1
13-14-20-21-30 septembre 2027	5 jours	Module 1
1 ^{er} - 7-8-14-15 octobre 2027	5 jours	Module 2
15-16-29-30 novembre 2027	4 jours	Module 2
2-3-6-7-13-14 décembre 2027	6 jours	Module 2
6-7-13-14-27-28 janvier 2028	6 jours	Module 2
3-4-17-18 février 2028	4 jours	Module 2
9-10-16-17-23-24 mars 2028	6 jours	Module 2
6-7-13-14 avril 2028	4 jours	Module 3
4-5-15-16-18-19 mai 2028	6 jours	Module 3
8-9-15-16-22-23 juin 2028	6 jours	Module 3
4-5-11-12-18-19 septembre 2028	6 jours	Module 3
2-3-5-6 octobre 2028	4 jours	Module 3
TOTAL	85 Jours	

Ce calendrier de formation est prévisionnel, il est susceptible de subir des modifications en fonction de la parution des dates de vacances scolaires.