

# BPJEPS session : ..... 20.....

option :  loisirs tous publics  animation sociale



Nom : .....

Prénom : .....

Né(e) le.....à.....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Commune .....

Tél. : ..... Port. : .....

courriel (en lettres capitales) .....@.....

- salarié     demandeur d'emploi     jeune mission locale

Employeur : .....

Adresse de l'employeur : .....

Tél. / fax de l'employeur : .....

Emploi occupé : .....

Courriel.....

1/ Vous êtes-vous inscrit sur une autre formation BPJEPS ?

- OUI     NON

2/ Quelle est la prise en charge financière de votre formation?

- plan de formation employeur     fonds personnels     mission locale

- CIF     Assedic     CPF

Autres .....

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

signature