

*wfolep*

TOUS LES SPORTS AUTREMENT  
GARD

# DOSSIER DE CANDIDATURE

2024 ~ 2025

# ANIMATEUR ESPORT

PÔLE FORMATIONS

DATE :  
16/09/2024 au 09/09/2025



**Pour rentrer en formation vous devez :**

- ✓ Être familiarisé(e) avec l'outil informatique
- ✓ Avoir une expérience professionnelle ou bénévole dans l'animation ou dans l'encadrement d'activités socioculturelles ou sportives
- ✓ Avoir au minimum 16 ans le premier jour de formation
- ✓ Avoir validé les tests de sélection

**DOSSIER A RETOURNER COMPLET avant le 18/08/2024**  
**Tous dossier incomplet ne sera pas pris en compte**

**Pour nous joindre ou nous contacter :**

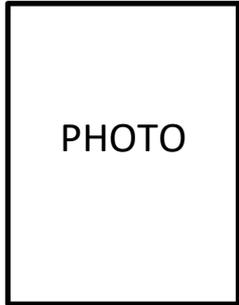
UFOLEP 30  
Parc Kennedy – 285 Rue Gilles Roberval – 30900 Nîmes

 07 49 91 48 17

 [of30@ufolep.org](mailto:of30@ufolep.org)

**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER**

<b><u>Documents OBLIGATOIRE</u></b>	<b>Documents facultatif</b>
<ul style="list-style-type: none"><li>• Dossier <b>complété</b> (page 1 à 4)</li><li>• Pièce d'identité <b>en cours de validité</b></li><li>• Une photo d'identité (à coller en page 1)</li><li>• Une lettre de motivation justifiant de votre intérêt pour intégrer la formation</li><li>• Un CV</li><li>• Tous documents justifiant une expérience professionnelle ou bénévole dans l'animation ou l'encadrement d'activités socioculturelles ou sportives</li><li>• Un chèque daté et signé, à l'ordre de <b>l'UFOLEP 30</b>, d'un montant de <b>50€</b> pour les frais d'inscriptions (non remboursable)</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pièces justifiant une RQTH s'il y a lieu</li></ul>



## Fiche d'inscription administrative

### Présentation du candidat:

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

CP :..... Pays : .....

Nationalité :  Française  Autre :  
.....

Adresse :  
.....

Code postal : .....

Ville : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Situation de famille :  Célibataire  Marié(e)  Divorcé(e)  Veuf  Pacsé(e)- nombre  
d'enfants : .....

Etes vous en situation de handicap :  oui  non

**SITUATION EN DEBUT DE FORMATION**

- Salarié(e)
  - CDI, domaine : .....
  - CDD, domaine : .....
- Travailleur indépendant
- Inscrit à Pôle Emploi depuis le .....
- N° identifiant pôle emploi : .....
- Percevez vous une rémunération par pôle emploi ?
  - oui  non Date de fin de droit : .....
- Bénéficiaire du RSA :  Oui  Non
- Etudiant (e) – dernière classe suivie
- Autres, à préciser : .....

<b>Niveau d'étude ou de formation</b>	
Pas de diplôme	<input type="checkbox"/>
<b>Niveau V (brevet de collèges)</b>	
Diplôme obtenu <input type="checkbox"/>	Niveau atteint <input type="checkbox"/>
<b>Niveau V (BEP/CAP)</b>	
Diplôme obtenu <input type="checkbox"/>	Niveau atteint <input type="checkbox"/>
<b>Niveau IV (Baccalauréat)</b>	
Diplôme obtenu <input type="checkbox"/>	Niveau atteint <input type="checkbox"/>
<b>Niveau III (DEUG/DUT)</b>	
Diplôme obtenu <input type="checkbox"/>	Niveau atteint <input type="checkbox"/>
<b>Niveau II (licence)</b>	
Diplôme obtenu <input type="checkbox"/>	Niveau atteint <input type="checkbox"/>
<b>Niveau I (Master, DEES, Doctorat)</b>	
Diplôme obtenu <input type="checkbox"/>	Niveau atteint <input type="checkbox"/>

**FINANCEMENT DE LA FORMATION :**

- EMPLOYEUR
- CLUB, FEDERATION, ASSOCIATION
- POLE EMPLOI
- AUTO FINANCEMENT

**Pratique des jeux vidéos : (précisez la fréquence), loisir, régulier, en compétition :**

.....

.....

.....

.....

.....

**STRUCTURE DE STAGE**

Nom, adresse et téléphone de l'entreprise :

Nom de la structure :

.....

Adresse de la structure :

.....

.....

Téléphone de la structure : .....

Nom et fonction du responsable de la structure :

.....

Nom et qualification du tuteur

.....

N° de téléphone du tuteur : ..... Email : .....

Diplôme du tuteur : .....

**PERSONNE A JOINDRE EN CAS D'URGENCE :**

NOM : .....

PRENOM : .....

LIEN (parents, conjoint) : .....

TELEPHONE : .....

MAIL : .....

**RENSEIGNEMENT COMPLEMENTAIRE**

Dans votre parcours scolaire ou professionnel avez-vous bénéficier d'adaptations particulières ?

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

**MA CANDIDATURE**

Je soussigné(e) Mme-M : .....

Certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus, et présente ma candidature pour/

La formation TFP animateur(trice) Esport qui se déroule à Nîmes du 16/09/2024 au 09/09/2025 avec 469H en centre de formation et 1078H en entreprise (complet sans allègement)

Fait à : ..... Le : .....

**Signature du candidat**