

# INSCRIPTION

# Animateur·trice périscolaire

Certificat de Qualification Professionnelle  
(CQP)



## 1. Informations Stagiaire

Sexe:  F  M  Autre

Nom de naissance : .....

Nom d'usage : .....

Prénom(s) : .....

Date de naissance: .....

Commune de naissance: .....

Code postal de la commune de naissance : .....

Né(e) à l'étranger ?  Oui  Non

N° de Sécurité Sociale : .....

Brevet / titre / diplôme obtenu :

.....

Niveau d'étude :  CAP/BEP  Bac/BP

Bac+2/BTS/DE  Autre: .....

Statut actuel :  Salarié d'une structure associative  Salarié d'une collectivité territoriale  Demandeur d'emploi

Indépendant

Modalités de financement (prise en charge employeur, France Travail, Autre) :

.....

Reconversion professionnelle ?  Oui  Non

Modalités d'accès :  Formation continue de professionnalisation  Formation hors contrat de professionnalisation  VAE

J'autorise Familles RURALES BFC à diffuser mon image dans le cadre de photos prises en formation à des fins pédagogiques et de communication (plaquettes, site internet et réseaux sociaux Familles Rurales) :  OUI  NON

N° et nom de la voie : .....

Complément d'adresse : .....

Code postal : .....

Commune : .....

Pays : .....

Email : .....

Téléphone portable : .....

Régime alimentaire particulier: .....

Années d'expérience antérieure dans l'animation : .....

Avez-vous déjà reçu partiellement le CQP Animateur périscolaire lors d'une session antérieure ?  Oui  Non

  
**INFO ET  
INSCRIPTION**

  
Vivre mieux !  
BOURGOGNE  
FRANCHE-COMTÉ

**FAMILLES RURALES**  
Fédération Régionale Bourgogne-  
Franche-Comté  
Maison de la Famille  
12 rue de la Famille  
25000 BESANCON

**03.81.88.76.84 -**  
**fr.bourgogne-franche-comte@famillesrurales.org**

# INSCRIPTION

# Animateur·trice périscolaire

Certificat de Qualification Professionnelle  
(CQP)



## 2. Informations Employeur / Prescripteur

Type de contrat :  CDI  CDD  Autre : .....

Temps de travail du salarié : .....

Nom de l'employeur : .....

Adresse de l'employeur : .....

Contact du représentant de l'employeur ou du conseiller : .....

.....

## 3. Informations Tuteur

Sexe :  F  M  Autre

Nom de naissance : .....

Nom d'usage : .....

Prénom(s) : .....

Date de naissance : .....

Email : .....

Diplôme(s) obtenu(s) : .....

Diplôme(s) dans l'animation (niveau 4 minimum ou supérieur) : .....

Fonction actuelle : .....

Ancienneté dans la fonction : .....

Téléphone : .....

Fait le :

A :

Signature stagiaire :

Signature tuteur :

Signature employeur :

  
**INFO ET  
INSCRIPTION**

  
**Familles  
rurales**  
Vivre mieux !  
BOURGOGNE  
FRANCHE-COMTÉ

**FAMILLES RURALES**  
Fédération Régionale Bourgogne-  
Franche-Comté  
Maison de la Famille  
12 rue de la Famille  
25000 BESANCON

**03.81.88.76.84 -  
fr.bourgogne-franche-comte@famillesrurales.org**