Dossier d'inscription

Certificat complémentaire

« d'accueil collectif de Mineurs »

Session 2028/2029

Photo du /de la Candidat/e

Présentation du.e (la) candidat.e

NOM : .....Epouse : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : .....à ..... (CP) .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél : ..... Courriel : .....

Situation :

☐ **En cours de BPJEPS .....**

☐ **Diplomé.e BPJEPS : : Mention .....**

Pièces justificatives

- **Justificatif d'expériences d'animation de mineurs, dont une au moins en accueil collectif de mineurs, d'une durée totale de 28 jours dans les 5 ans qui précèdent l'entrée en formation, au moyen d'une attestation délivrée par la ou les structures d'accueil.**
- **Diplôme du BPJEPS si diplômé.e**

Je soussigné. e……certifie que l'entretien préalable avec la responsable du pôle formation a répondu à mes attentes et à mes interrogations.

Protection des données personnelles (RGPD)

Les informations recueillies via ce formulaire sont nécessaires à la gestion administrative et pédagogique de votre formation ainsi qu'au suivi de vos certifications.
Le responsable du traitement est **EE64**, par l'intermédiaire de la responsable du pôle formation, joignable au **05 59 21 06 60**.
Les données sont uniquement accessibles aux personnes habilitées et sont conservées pendant la durée de la formation, puis archivées jusqu'à **10 ans**.
Conformément au RGPD, vous disposez de droits d'accès, de rectification, d'effacement et d'opposition concernant vos données.
Pour les exercer, contactez la responsable du pôle formation d'EE64.
En cas de litige, vous pouvez saisir la **CNIL** (www.cnil.fr).

☐ *J'ai pris connaissance des informations relatives au traitement de mes données personnelles.*

Date : Signature :