

Dossier de Candidature
Formation CC DE DIRECTION 2026

2/ Auprès de quel organisme avez-vous obtenu votre diplôme :

.....

3/ Quelle est la date d'obtention de votre diplôme (JJ/MM/AA) :/..... /

OBLIGATOIRE JOINDRE *la copie du diplôme*

EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

Avez-vous travaillé depuis l'obtention de votre diplôme : Oui Non

- **Si oui**, quel a été votre emploi principal

- Date de cet emploi : Du/...../..... au/...../.....

LA FORMATION

Date de la formation : 05/07/2026 Date de fin de formation : 10/09/2027

Nombre d'heures : 140 heures en centre – 280 heures en entreprise

Département du 06 : A Antibes

Dépôt du dossier de candidature comportant les pièces demandées au plus tard : le 29 Juin 2026

CONSTITUER UN DOSSIER DE CANDIDATURE COMPORTANT LES PIECES SUIVANTES AU DEPOT DU DOSSIER

Les pièces jointes doivent être de bonnes qualités pour faciliter le traitement de votre dossier

Le dossier de candidature complété et signé avec les pièces « au nom du candidat » ci-dessous :

- Une photo d'identité récente
- Une copie en « couleur » de la carte d'identité recto verso « en cours de validité » ou titre de séjour recto verso « en cours de validité », si « non en cours de validité » fournir copie de la demande de renouvellement
- Une copie du diplôme de secourisme (PSC1 à jour, ou SST...)
- Un justificatif d'une ou plusieurs expériences d'animation de mineurs, dont une au moins en ACM, d'une durée de 18 jours dans les 5 ans qui précèdent.
- Une copie de l'attestation sécurité sociale datant de moins de 3 mois (et non pas de la carte vitale)
- Une copie du diplôme BPJEPS, et/ou DEJEPS et/ou DESJEPS.
- Un extrait de casier judiciaire bulletin n° 3 vierges de toutes condamnations, datant de moins de 3 mois, à la date de dépôt du dossier
- Un curriculum vitae actualisé et complet
- Personne en situation de handicap :
La reconnaissance RQTH en cours de validité

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

FINANCEMENTS : Auto-financement – Tarifs de la formation : 1 680 €

Veillez préciser votre situation en cochant les cases ci-dessous :

- 1/ Je souhaite autofinancer ma formation : Chèques Virement Espèces
2/ Je souhaite utiliser le CPF :
3/ Je souhaite que mon employeur finance ma formation :
4/ Je souhaite une autre financement :

Le/...../20.....Signature du candidat :

Candidature à la formation Certificat Complémentaire de Direction d'un accueil collectif de mineurs

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés à ce dossier de candidature et, présente ma candidature à la formation citée ci-dessus. Je suis informé(e) qu'un casier judiciaire qui ne serait pas vierge m'empêcherait d'accéder aux structures accueillant du public. **Signature du candidat :**

Fait à, Le/...../.....

DEMANDE DE CONSENTEMENT - Politique de confidentialité et de traitement des données personnelles RGPD

Les informations portées sur ce formulaire et les documents demandés sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé aux fins de réalisation du recrutement des stagiaires. Les destinataires des données sont le centre de formation HORIZON. Elles sont conservées pendant la durée nécessaire à la gestion de la formation.

Je soussigné(e) accepte que mes données personnelles (prénom, nom, année de naissance, adresse postale, n° de téléphone, adresse de messagerie, n°SS, etc...) soient enregistrées et traitées par le centre de formation HORIZON qui s'engage à ne pas divulguer, ne pas transmettre, ni partager vos données personnelles avec des entités, conformément au Règlement Général de Protection des Données de 2018 sur la protection des données personnelles.

Vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité, d'effacement de celles-ci ou une limitation du traitement. Vous disposez du droit de retirer votre consentement à tout moment en vous adressant au délégué à la protection des données personnelles du centre de formation HORIZON : contact@horizon-formation.fr

CONDITIONS D'INSCRIPTION

ENVOI DU DOSSIER DE CANDIDATURE COMPLET EN VERSION PAPIER A L'ADRESSE SUIVANTE :

Centre de Formation Horizon
Résidence La Musardière, 700 Avenue Jules Grec
06600 Antibes

Voir liste des documents à joindre ci-après (pages 2)

Pour toute demande d'information, contactez :

Mme. GIARD Marie

Téléphone : 06.58.69.37.27.

Email : m.giard@horizon-formation.fr