



**Dossier d'Inscription**  
**BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE,**  
**DE L'EDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT**  
Spécialité : **TECHNIQUES DE L'INFORMATION**  
**ET DE LA COMMUNICATION**  
**SESSION 2010**

Je soussigné(e)

**Nom de naissance** .....

**Nom d'épouse** ..... **Prénom** .....

**Date de naissance + Age** ..... **Lieu** (ville + n° de département).....

**Sexe** : M  F  **Nationalité** .....

**Adresse** : .....

.....

**Code postal** ..... **Commune** .....

**Tél fixe** ..... **Tél portable** .....

**Fax** ..... **Adresse internet** ..... @ .....

- Désire m'inscrire au **parcours complet** de formation Brevet Professionnel JEPS spécialité TIC (Techniques de l'Information et de la Communication) qui se déroulera de janvier à octobre 2010 à raison de 1 305 heures dont 635 h en centre à Horizon Multimédia, La Valette du Var, et 670 heures en entreprise ;
- Désire bénéficier d'un **parcours allégé** de formation si les résultats du positionnement initial le permettent ;
- Désire m'inscrire à **une ou plusieurs certifications** sans formation préalable là encore si les résultats du positionnement initial le permettent;
- Désire m'inscrire au seul module de **positionnement**.

Je reconnais avoir pris connaissance :

- du contenu et modalités de la formation : organisation et coûts ;
- des conditions d'admissibilité à cette formation ;
- de l'autorisation préalable pour publication, reproduction et représentation de photographies, et pour publication de documents dans le cadre de la présente action de formation.

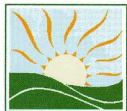
Je reconnais avoir engagé les démarches nécessaires à son financement.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

**Fait à** ..... **le** .....

**Signature du candidat**

<b>Réservé à l'organisme de formation</b>	
Dossier reçu le : .....	Complet : oui <input type="checkbox"/> non <input type="checkbox"/>
Pièces manquantes	..... Régularisée le .....
	..... Régularisée le .....
	..... Régularisée le .....
	..... Régularisée le .....



**DATE ULTIME DE RECEPTION DU DOSSIER : 20 novembre 2009**

**Les dossiers incomplets ou arrivés hors délai ne seront pas enregistrés.**

**PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT**

- La présente demande d'inscription ;
- Votre curriculum vitæ ;
- Une lettre de motivation manuscrite d'une page maximum synthétisant votre projet professionnel en fin de formation ;
- 1 copie du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense (JAPD) pour les filles nées à partir du 1<sup>er</sup> janvier 1983 et les garçons nés à partir du 1<sup>er</sup> janvier 1980 (pour les moins de 25 ans) ;
- 2 photos d'identité (dont 1 collée en 1<sup>ère</sup> page de ce dossier) portant votre nom au dos ;
- 1 photocopie de la carte d'identité en cours de validité ;
- 10 timbres tarif en vigueur et une enveloppe à soufflet (normalisée 229 x 324 x 30) ;(demandeurs d'emploi dans le cadre du PRF exceptés);
- Un chèque de 50 euros non remboursables pour frais de dossier (demandeurs d'emploi dans le cadre du PRF exceptés) ;
- Une photocopie de vos diplômes ou titres ;
- Une photocopie :
  - de votre contrat de travail (durée, date de début-fin (CDD), nombre d'heures hebdomadaires travaillées) si vous êtes salarié(e),
  - de votre notification de droits ASSEDIC (actualisée moins de 30 jours),
  - de votre notification de reconnaissance COTOREP si vous êtes travailleur handicapé ;
- Le ou les document(s) attestant du financement de la formation : OPCA, Direction du Travail, DSI ou autre si vous êtes salarié, document PPAE (projet personnalisé d'accès à l'emploi) si vous êtes demandeur d'emploi; notification AGEFIPH si vous êtes travailleur handicapé ;
- Vos douze derniers bulletins de salaire et un RIB ou RIP si vous êtes demandeur d'emploi dans le cadre du PRF avec rémunération ASP (Agence de services et de paiement) ;
- Un document récapitulatif de vos 3 dernières années d'activités ou d'inactivité professionnelles avec justificatifs pour chaque période.
- Les coordonnées de la structure d'accueil dans le cadre de l'alternance ;
- Une lettre d'engagement de votre tuteur, précisant ses prénom, nom, diplômes et qualifications.
- 1 RIB
- 1 photocopie de l'attestation de sécurité sociale
- Calcul de la distance en Kms entre votre domicile et le centre de formation (Sites Mappy+Michelin) et nombre de chevaux fiscaux de votre véhicule (si vous en avez un)

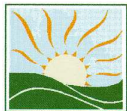
**HORIZON MULTIMEDIA – Parc Sainte-Claire – Allée de la Lavande - 83160 LA VALETTE DU VAR**

**Tél : 04 94 61 04 01 - Fax : 04 94 61 36 10 – [info@horizonm.com](mailto:info@horizonm.com) - <http://www.horizonm.com>**

Labellisée E.P.N. et E.R.I.C. - N° d'agrément Organisme de Formation : 938 302 153 83

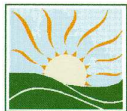
Z:\Les sessions BP JEPS TIC\BP JEPS TIC 2010





### 3 Votre situation au regard de l'emploi

<b>Salarié(e)</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Si oui, précisez :
<b>Nom de la structure</b> .....			
<b>Objet</b> .....			
<b>Adresse</b> : .....			
.....			
<b>Code postal</b> ..... <b>Commune</b> .....			
<b>Tél fixe</b> ..... <b>Fax</b> .....			
<b>Adresse internet</b> ..... @ ..... <b>Site</b> http://www.....			
<b>Votre fonction</b> : .....			
.....			
<b>Votre date d'entrée dans la structure</b> : .....			
<b>Votre statut</b> : CDI <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> CAE <input type="checkbox"/> Contrat d'avenir <input type="checkbox"/> CIVIS			
<input type="checkbox"/> Contrat de Professionnalisation <input type="checkbox"/> Autre			
<b>Si CDD, date prévue de fin de contrat</b> : .....			
<b>Demandeur d'emploi</b>	Oui <input type="checkbox"/>	Non <input type="checkbox"/>	Si oui, précisez :
<b>- Si vous êtes inscrit(e) à Pôle Emploi</b> : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
Si oui, votre N° d'identifiant Pôle Emploi : .....			
l'adresse et téléphone de votre ALE : .....			
.....			
le nom de votre correspondant : .....			
l'adresse et téléphone de votre Mission Locale (- de 26 ans) : .....			
.....			
le nom de votre correspondant : .....			
<b>- Si vous êtes allocataire ASSEDIC</b> : Oui <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/>			
Si oui, votre N° d'identifiant ASSEDIC : .....			
l'adresse et téléphone de votre centre : .....			
.....			
la nature de l'allocation perçue (ex : ARE) : .....			
la durée d'indemnisation restant à courir : .....			
<b>Autre</b>	RSA <input type="checkbox"/>	Sans activité <input type="checkbox"/>	Bénévole <input type="checkbox"/>
<b>Intitulé du dernier poste occupé</b> : .....			
<b>Expériences antérieures</b>			
<b>- En tant que salarié</b> : .....			
.....			
<b>- en tant que bénévole</b> : .....			
.....			
<b>Observations particulières</b> : .....			
.....			



## FINANCEMENT DE LA FORMATION

---

### 1. Votre projet de formation

La formation au Brevet Professionnel peut être suivie dans son intégralité (11 unités- 1305 heures) ou de manière partielle : positionnement seul, 1 ou plusieurs certifications sans formation préalable, 1 ou plusieurs modules de formation avec certification finale.

**Dans tous les cas, le positionnement initial est obligatoire** (art. 8 du décret n°2001-792 du 31 août 2001), que ce soit pour bénéficier d'un allègement de formation, pour se porter candidat à une certification sans formation préalable ou pour entrer dans l'un ou l'autre cycle modulaire de formation.

Les unités du Brevet Professionnel une fois certifiées sont capitalisables et valides pendant 5 ans pour l'obtention du diplôme délivré par le Directeur Régional de la Jeunesse et des Sports, et cela quel qu'en soit leur mode d'acquisition (art.11 du décret n°2001-792 du 31 août 2001).

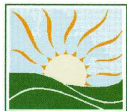
Les Unités 1 à 4 dites transversales sont valables pour tous les brevets professionnels mis en place par le Ministère ; les unités 5 à 9 dites de la spécialité sont propres à la spécialité de chaque brevet professionnel ; l'unité 10 dite d'adaptation est spécifique à l'organisme de formation en lien avec le territoire et le marché de l'emploi. L'Unité capitalisable complémentaire « Direction d'un centre de Vacances et de loisirs », est complémentaire de l'UCA orientée vers les politiques éducatives.

Le cursus de formation se déroule par alternance. Notre organisme peut vous aider à trouver un tuteur qualifié et expérimenté qui vous accompagnera durant la période en entreprise, vous évaluera en situation professionnelle et participera aux certifications de votre formation.

L'encadrement de la formation est assuré par Mme Michelle BLAIN, responsable de la formation, une équipe de formateurs et intervenants qualifiés, votre tuteur dans le cadre de l'alternance.



<b>Je choisis mon parcours et calcule le coût de ma formation</b>		
<b><u>Demandeurs d'emploi : nous contacter pour le coût.</u></b> Cette formation peut être financée par le Conseil Régional PACA et le Fonds Social Européen dans le cadre du Programme Régional de Formation. Dans ce cadre, les frais d'inscription ne sont pas dus.	<b>Parcours proposé</b>	<b>Mon parcours</b>
Frais d'inscription pour constitution de dossier	<b>50 €</b>	
<b>Parcours complet – 12 participants minimum</b>		
Test d'exigences préalables, épreuves de sélection de l'effectif + Positionnement + 10 unités de formation + 10 certifications	635 h Centre 705 h Structure	
	<b>5 748,60 €</b>	
<b>Parcours par unité – 12 participants minimum</b>		
Test d'exigences préalables (arrêté du 5 août 2002)	<b>28,59 €</b>	
Épreuves de sélection de l'effectif	<b>38,12 €</b>	
Positionnement initial et obligatoire pour tous	<b>133,42 €</b>	
1 certification après positionnement	<b>47,65 €</b>	
<b>Unités Générales</b>	<b>UC 1 + certification après positionnement</b> <i>Je communique en situation professionnelle</i>	<b>381,20 €</b> 40 h Centre 40 h Structure
	<b>UC 2 + certification après positionnement</b> <i>Je connais les publics visés par mon action éducative</i>	<b>381,20 €</b> 40 h Centre 40 h Structure
	<b>UC 3 + certification après positionnement</b> <i>Je prépare et évalue un projet</i>	<b>571,80 €</b> 60 h Centre 60 h Structure
	<b>UC 4 + certification après positionnement</b> <i>Je participe à la vie de la structure et gestion de l'activité</i>	<b>705,22 €</b> 74 h Centre 74 h Structure
<b>Unités spécifiques</b>	<b>UC 5 + certification après positionnement</b> <i>Je prépare une action d'animation TIC</i>	<b>609,92 €</b> 64 h Centre 64 h Structure
	<b>UC 6 + certification après positionnement</b> <i>J'encadre un groupe dans un projet TIC</i>	<b>609,92 €</b> 64 h Centre 64 h Structure
	<b>UC 7 + certification après positionnement</b> <i>Je mobilise mes connaissances au service des activités TIC</i>	<b>619,45 €</b> 65 h Centre 65 h Structure
	<b>UC 8 + certification après positionnement</b> <i>Je conduis une action éducative avec les TIC</i>	<b>400,26 €</b> 42 h Centre 42 h Structure
	<b>UC 9 + certification après positionnement</b> <i>Je maîtrise les outils et techniques de la spécialité</i>	<b>1095,95 €</b> 115 h Centre 115 h Structure
<b>Unité d'adaptation</b>	<b>UC 10 + certification après positionnement</b> <i>J'anime un territoire « politique de la Ville »</i> <i>Je connais les dispositifs et les financements</i> <i>Je m'adapte aux difficultés des publics</i>	<b>343,08 €</b> 36 h Centre 36 h Structure
<b>Unité capitalisable complémentaire</b>	<b>UCC + certification après positionnement</b> <i>Je dirige un centre de vacances ou de loisirs</i>	<b>600,60 €</b> 35 h Centre 105 h Structure
<b>Coût prévisionnel de ma formation</b>		



## 2. Votre dossier financier de formation

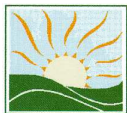
- Bénéficiez-vous d'une prise en charge de formation : Oui  Non
- Si oui, précisez la date d'acceptation de votre demande : .....  
le nom et les coordonnées de l'organisme financeur :  
.....  
.....  
.....
- Si non, avez-vous déjà formulé une demande de prise en charge : Oui  Non
- Si oui, précisez la date de votre demande : .....  
le nom et les coordonnées de l'organisme financeur :  
.....  
.....  
.....

## 3. Les prises en charges financières possibles de votre formation

Selon votre situation au regard de l'emploi, vous pouvez bénéficier de différentes aides :

- votre formation peut être prise en charge ;
- vous pouvez percevoir une rémunération ;
- vous pouvez obtenir une aide au niveau de vos déplacements, de votre hébergement et de votre restauration.

Votre situation	Votre Contact
<b>Salariés</b> en congé individuel de formation (CIF) ou contrat aidé : - prise en charge partielle du coût de la formation par l'employeur, - rémunération par l'employeur.	votre employeur
<b>Demandeurs d'emploi</b> résidant en région PACA : - prise en charge possible (sous réserve d'accord) du coût de la formation par le Conseil Régional au titre du Programme Régional de Formation, - rémunération possible, - aides possibles par le fonds d'aide aux jeunes.	- demandeurs d'emploi de moins de 26 ans : la Mission Locale pour l'Emploi de votre lieu de résidence - autres : Pôle Emploi de votre lieu de résidence
<b>Jeunes de – de 30 ans</b> , demandeurs d'emploi ou non, recherche d'une première qualification et résidant en PACA : - prise en charge partielle du coût de la formation par l'Etat (nombre de places limité), - pas de rémunération possible.	
<b>Allocataires du RSA en contrat d'insertion avec le Conseil Général :</b> - prise en charge possible du coût de la formation, - rémunération possible	- votre Agence Locale pour l'Emploi - la Direction de la Solidarité et de l'Insertion du Conseil Général



**AUTORISATION DE PUBLICATION, REPRODUCTION  
ET REPRESENTATION DE PHOTOGRAPHIES<sup>1</sup>  
AUTORISATION DE PUBLICATION DE DOCUMENTS**

Je soussigné(e) Prénom ..... Nom .....  
Demeurant .....

Responsable légal(e) de (*pour les mineurs*) :  
Prénom ..... Nom .....

Autorise par la présente, l'association HORIZON MULTIMEDIA,

à diffuser la ou les photographies ou vidéo me représentant ou représentant mon enfant mineur, en vue de la ou les mettre en ligne à la disposition de toute personne qui viendra se connecter sur le site internet désigné à l'adresse : <http://www.....> ;

à diffuser la ou les photographie(s) ou vidéo me représentant ou représentant mon enfant mineur, pour un usage de reproduction et de représentation<sup>2</sup> dans le cadre de l'action :  
« ..... » à laquelle j'ai participé personnellement ou à laquelle a participé mon enfant mineur ;

à publier les documents textes, photos ou vidéo transmis ainsi que l'entretien accordé sur le site internet désigné à l'adresse : <http://www.....> ou sur un support papier qui sera réalisé dans le cadre de l'action :  
« ..... »,  
à laquelle j'ai participé personnellement ou à laquelle a participé mon enfant mineur.

L'association HORIZON MULTIMEDIA s'engage à ne faire aucun usage commercial ou publicitaire de ces photos et/ou documents et à respecter le droit de la personne à son image conformément à la loi n° 70-643 du 17 juillet 1970.

La présente autorisation est valable pour une durée indéterminée. Elle pourra être révoquée à tout moment.  
La présente autorisation est personnelle et incessible. Elle ne s'applique qu'au support explicitement mentionné.

Fait à ..... Le .....

**Signature avec la mention manuscrite**

« *Je certifie exactes les informations données sur le présent document* »,

<sup>1</sup> Conformément aux articles 27 et 28 de la loi du 11 mars 1957.