

DOSSIER D'INSCRIPTION BP JEPS

Loisirs Tous Publics

Mesdames, Messieurs

Ce dossier d'inscription est composé de 3 parties :

- Une première partie à renvoyer dès que possible et au plus tard le 1^{er} décembre 2021, date de clôture des inscriptions.
- Une seconde partie à remettre le jour du positionnement, le 17 Janvier 2022.
- Une troisième partie à remettre le jour de l'entrée en formation, le 31 janvier 2022.

**DOSSIER D'INSCRIPTION
BP JEPS
Loisirs Tous Publics**

1^{ère} partie



MINISTÈRE DE LA VILLE, DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

DRDJSCS du Centre-Val de Loire et du Loiret
de réception

Pôle Certification-Formation-Emploi
Service animation et sport

Date

DOSSIER D'INSCRIPTION A LA FORMATION

- BPJEPS
 DEJEPS..... DESJEPS
 UCC..... CS

Spécialité (à préciser) :

Mention (à préciser) :

Organisme de formation :

ATTENTION

Ce dossier doit être déposé au minimum 15 jours avant le début des TEP.

Tout dossier incomplet ou hors-délai entrainera la non inscription en formation.

Nom patronymique :
(nom de naissance)

Nom d'usage :
(facultatif) c'est à dire nom de l'époux(se), veuf(ve), de l'ex-conjoint dont l'intéressée est divorcée; nom de l'autre parent, accolé au nom patronymique

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse personnelle :
(tout changement devra être immédiatement communiqué à la DRJSCS afin de permettre l'envoi du diplôme)

Téléphone :

Mail :

****IMPORTANT**** Attention merci de veiller à bien renseigner lisiblement
votre mail afin de vous contacter si besoin

Signature de l'intéressé

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées sur cette fiche signalétique. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès de la direction régionale de la Jeunesse et des Sports du lieu de votre domicile.

Fiche d'identité du stagiaire

1- Identité :

Monsieur Madame

NOM :

Prénoms :

Né le : à : soit ans à l'entrée en formation

Département ou pays :.....

Situation de famille :

Libataire Vivant maritalement Marié(e)

Nombre d'enfants à charge : Ages :

N° de sécurité sociale (n° INSEE) :

Etes-vous reconnu « travailleur handicapé » par la MDPH ? •
Oui • Non

2- Coordonnées :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Portable :

E-mail :

3- Scolarité :

Diplômes obtenus : Année d'obtention :

-
-
-

Dernière classe fréquentée : Année : ..

4 - Diplômes en lien avec l'animation :



Non professionnels :

- BASE • BAFA • BAFD
• AFPS BNS •
.....
Autres :

Professionnels :

- BAPAA • BPJEPS Option : DUT
• Autres :

Unités de formation DEFA validées :

- GAC • PR • LSA • Technique d'animation • Appro • Stage
Pratique

5 - Situation Professionnelle actuelle

Réservé aux salariés :

Intitulé du poste :

Statut: • Travailleur indépendant • Salarié du secteur privé • Salarié du secteur public

Nature du contrat :

• à durée indéterminée • à durée déterminée • à temps plein • à temps partiel

Employeur :

.....
...

Adresse : Téléphone :

.....

Code postal : Ville :

.....

Si vous êtes embauché dans le cadre d'un contrat aidé, précisez lequel

.....

Avez-vous fait une demande de congé de formation professionnel (CFP) ?

• Oui • Non

Si oui, est elle • acceptée • refusée • en attente de décision

Réservé aux demandeurs d'emploi :

Date d'inscription à pôle emploi :

Identifiant pôle emploi :

Adresse de votre Agence Pôle emploi :

.....

.....

Êtes-vous indemnisé ? • Oui • Non

Si *oui* quelle *indemnité* *percevez-vous* ?.....

Date prévue de fin d'indemnisation :

6 - Situation Professionnelle envisagée pour la formation

Dans le cas où vous n'avez pas de structure d'alternance à l'inscription, je vous invite à nous contacter

La structure organisatrice : (exemple : Mairie)

Nom :

.....
.....

Adresse :

.....
.....

Code postal..... Ville

.....

Nom et qualité du responsable :

.....

La structure d'alternance :

Nom :

.....
.....



Adresse :

.....

.....

Code postal :Ville

.....

Nom et qualité du responsable :

.....

La fonction tutorale :

Nom et prénom du tuteur :

.....

Fonction exercée par le tuteur :

.....

Dernier diplôme obtenu dans l'animation, précisez la spécialité :

.....

Dernier diplôme obtenu dans un autre secteur :

.....

Dans le cas où le tuteur n'est pas titulaire d'un diplôme professionnel de l'animation au moins du niveau BP JEPS, un conseiller sera nécessaire. Si vous connaissez une personne qui peut correspondre :

Le conseiller :

Nom et prénom du conseiller :

.....

Fonction exercée :

.....

Dernier diplôme obtenu dans l'animation, précisez la spécialité :

.....

Votre statut au sein de la structure :

- salari^e Type de contrat : • CD CDD
- Vacataire
- stagiaire non rémun^é

7 - Prise en charge financière de la formation :

(Dans le cas d'un financement multiple, cocher plusieurs cases)

- Je prends en charge personnellement ma formation
- Mon employeur prend en charge ma formation (joindre l'attestation de prise en charge)
- Ma formation est prise en charge par un organisme financeur (joindre l'attestation de prise en charge)

Commentaires éventuels :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Votre entrée effective en formation est subordonnée à l'obtention de ces financements, ou à une prise en charge personnelle le cas échéant.

1 - Itinéraire professionnel :

Reconstituez ici votre histoire professionnelle en partant de la dernière partie de votre scolarité.

| Dates, périodes | Durée | Intitulé de l'emploi occupé | Statut (CDD, CDI, ...) | Activités, tâches exercées (ce que je fais) | Compétences acquises (ce que j'ai appris) |
|-----------------|-------|-----------------------------|------------------------|---|---|
| | | | | | |

2 - Itinéraire extraprofessionnel :

Reconstituez ici votre histoire bénévole, (associative ou autre).

| Dates, périodes | Durée | Fonctions assurées (élu, responsable de, ...) | Activités, tâches exercées (ce que je fais) | Compétences acquises (ce que j'ai appris) |
|-----------------|-------|---|---|---|
| | | | | |

3 - Formations continues :

Notez ici les différentes formations non diplômantes suivies (stages, colloques, groupes de travail, de recherche, ...)

| Dates, périodes | Intitulé de la formation, du stage, du colloque, ... | Contenus | Compétences acquises (ce que j'ai appris) |
|-----------------|--|----------|---|
| | | | |

Fiche de renseignements en cas d'incident ou d'accident

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone Fixe domicile :

Téléphone portable :

Groupe sanguin :

N° de sécurité sociale :

Mutuelle :

Information en cas de contre-indication médicale :

(Allergie, traitement en cours si récurrent/permanent, ou tout autre particularité à caractère médicale...)

MÉDECIN TRAITANT :

Téléphone :

Adresse :

AUTRE PROFESSIONNEL MÉDICAL À CONTACTER SELON BESOINS SPÉCIFIQUES, LE CAS ÉCHÉANT :

Nom :

Spécialité :

Adresse :

Téléphone :

PERSONNES À CONTACTER EN CAS DE BESOIN :

- Nom :

Prénom :

Lien de parenté ou autre :

Tel. :

- Nom :

Prénom :

Lien de parenté ou autre :

Tel. :

L'ensemble des informations contenues dans cette fiche est d'ordre confidentiel, l'entreprise ne peut les communiquer qu'en cas d'urgence et uniquement pour des raisons médicales, aux professionnels concernés.

En cas d'accident nécessitant une intervention urgente, j'autorise le coordinateur de la formation à prendre toutes les dispositions nécessaires pour ma sécurité.

Signature :

Pré-requis

Pour l'entrée en BPJEPS animateur mention Loisirs Tous Publics :

1. **Avoir 18 ans** à l'entrée en formation.

2. Répondre aux **exigences préalables de la DRDJSCS** :

- **Avoir obtenu le diplôme du PSC1** (voir site de la Protection civile ou de la Croix Rouge pour une inscription en ligne, ou se renseigner auprès d'une caserne des sapeurs-pompier)
- **Être capable de justifier d'une expérience d'animateur professionnelle ou non professionnelle** auprès d'un groupe, **d'une durée minimale de 200 heures**, au moyen d'attestation(s) délivrée(s) par la ou les structures d'accueil.

Sont dispensées de l'attestation de justification d'une expérience d'animation de groupe de 200 heures, les personnes titulaires d'un des diplômes figurant dans la liste suivante :

- BAPAAT (brevet d'aptitude professionnelle d'assistant animateur technicien) ;
- CQP (certificat de qualification professionnelle) « animateur périscolaire » ;
- BAFA (brevet d'aptitude aux fonctions d'animateur) ;
- BAFD (brevet d'aptitude aux fonctions de directeur) ;
- Baccalauréat professionnel « service de proximité et vie locale » ;
- Baccalauréat professionnel agricole (toute option) ;
- Brevet professionnel délivré par le ministre de l'agriculture (toute option) ;
- BPJEPS (brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport toute spécialité).

Pièces à fournir par le candidat

Documents **à joindre obligatoirement** au dossier d'inscription.
Tout dossier incomplet, non conforme ou déposé hors délais sera jugé irrecevable.

Cadre réservé à l'administration

D
O
S
S
I
E
R

D
,
I
N
S
C
R
I
P
T
I
(

- Dossier d'inscription dûment complété
- Une photo d'identité récente
- Une photocopie de la carte nationale d'identité recto/verso ou du passeport, **en cours de validité** ou du titre de séjour pour les étrangers.
- Copie du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté pour les français(es) pour les personnes de moins de 25 ans
- Copie de l'attestation de recensement pour les personnes de moins de 25 ans
- 4 enveloppes timbrées à 1.08€, vierges au format 11x23
- Une photocopie de l'attestation de l'organisme de protection sociale. (la copie de la carte vitale et de mutuelle ne sont pas suffisantes)
- Une photocopie **de tous les diplômes obtenus**
- Pour les personnes titulaires du BAFD en cours de validité, fournir, le cas échéant, une attestation de plus de 28 jours d'expérience en tant que directeur d'ACM.
- fiche de renseignement en cas d'accident

P
R
E
-
R
E
Q
U
I

- Pour les personnes en situation de handicap, l'attestation de la MDPH ou l'avis du médecin désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées en vue de l'application des articles A 212-44 et A 212-45
- Les justificatifs d'une expérience d'animateur** professionnelle ou non professionnelle auprès d'un groupe, d'une durée minimale de 200 heures, le cas échéant
- Une photocopie d'une attestation de formation au secourisme** : PSC1 ou AFPS - en cours de validité, PSE 1, PSE 2, AFGSU de niveau 1 ou 2, STT

Dossier d'inscription à retourner avant le **1^{er} décembre 2021** à:

RESPIRE
27 rue André BOULLE
41000 Blois

Calendrier de la formation:

**Date limite d'inscription: le 1^{er} décembre 2021
(cachet de la poste faisant foi)**

Epreuves de sélection: le 4 janvier 2022

Un entretien avec un jury (20 minutes maximum), suite à un écrit de 30 mn, permettra de sélectionner les candidats.

Information aux employeurs: le 1^{er} Février 2022

Pour les salariés, la participation de leur employeur, ou d'un représentant de celui-ci, à **une demi-journée** d'information sur le projet de la formation et le dispositif d'alternance **est obligatoire**. L'entrée effective en formation dépend de son implication.

Le projet individuel de formation du stagiaire est au cœur de notre projet de formation B.P. Celui-ci doit permettre au stagiaire de s'inscrire dans une **dynamique d'alternance**. Le parcours doit faire le lien entre la formation en centre et la formation en situation de travail, il prend en compte la situation professionnelle particulière de l'apprenant. Organiser l'alternance signifie notamment la prise en compte des situations professionnelles en centre de formation et la mise en place d'un dispositif de développement des compétences au niveau de la structure employeur. L'entreprise doit se mobiliser dans la construction des compétences du stagiaire. **Elle doit donc développer ses propres ressources formatives et faire en sorte qu'il y ait une reconnaissance des compétences acquises. L'entreprise a la responsabilité de l'organisation de la fonction tutorale.**

**Positionnement: Du 17 au 21 janvier 2022
Début de la formation en centre: 31 janvier 2022**

**DOSSIER D'INSCRIPTION
BP JEPS**

Loisirs Tous Publics

2ème partie

**DOCUMENTS
A
REMETTRE
LORS DU
POSITIONNEMENT**

Le 17 janvier 2022

**BP JEPS 2022-2023
CONDITIONS D'ALTERNANCE**

Nom et prénom du stagiaire :

Coordonnées de l'employeur :

Nom :

.....

Adresse :

.....

Tel : Mail :

.....

Tuteur (à remplir par le tuteur)

Nom du tuteur :

Poste du tuteur :

Coordonnées téléphonique :

et courriel du tuteur :

Description du poste proposé au stagiaire :

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

La structure :

- Certifie avoir pris connaissance des modalités de déroulement de la formation (calendrier, architecture de formation, ...),
- S'engage à proposer des situations professionnelles en lien avec la formation,
- **S'engage à participer aux 3 réunions d'information des tuteurs/employeurs qui seront programmées tout au long de la formation.**

L'ensemble des parties certifie avoir pris connaissance du dossier d'information et d'alternance.

Date et signature
signature
du stagiaire :
tuteur:

Cachet, date et signature

du responsable de la

structure d'alternance:

Date et

du

**DOSSIER D'INSCRIPTION
BP JEPS**

Loisirs Tous Publics

3ème partie

**Documents à remettre
le jour de l'entrée en formation**

Le 31 janvier 2022

Nom :
Prénom :

| |
|---|
| Situation Professionnelle pendant la formation |
|---|

La structure organisatrice : (exemple : Mairie)

Nom :

.....
.....

Adresse :

Code postal..... Ville

.....

Nom et qualité du responsable :

La structure d'alternance :

Nom :

.....
.....

Adresse :

.....
.....

Code postal :Ville

.....

Nom et qualité du responsable :

.....

La fonction tutorale :

Nom et prénom du tuteur :

.....

Fonction exercée par le tuteur :

.....

Dernier diplôme obtenu dans l'animation, précisez la spécialité :

.....

Dernier diplôme obtenu dans un autre secteur :
.....

Dans le cas où le tuteur n'est pas titulaire d'un diplôme professionnel de l'animation au moins du niveau BPJEPS, un conseiller est nécessaire.

Le conseiller :

Nom et prénom du conseiller :
.....

Fonction exercée :
.....

Dernier diplôme obtenu dans l'animation, précisez la spécialité :
.....

Votre statut au sein de la structure :

• salarié Type de contrat : • CDI CDD •

Vacataire

• stagiaire non rémunéré

| |
|--|
| Fiche de renseignements en cas d'incident ou d'accident |
|--|

NOM :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse :

Téléphone Fixe domicile :

Téléphone portable :

Groupe sanguin :

N° de sécurité sociale :

Mutuelle :

Information en cas de contre-indication médicale :
(Allergie, traitement en cours si récurrent/permanent, ou tout autre particularité à caractère médicale...)

MÉDECIN TRAITANT :

Téléphone :

Adresse :

AUTRE PROFESSIONNEL MÉDICAL À CONTACTER SELON BESOINS SPÉCIFIQUES, LE CAS ÉCHÉANT :

Nom : Spécialité :

Adresse : Téléphone :

PERSONNES À CONTACTER EN CAS DE BESOIN :

- Nom : Prénom :

Lien de parenté ou autre : Tel. :

- Nom : Prénom :

Lien de parenté ou autre : Tel. :

L'ensemble des informations contenues dans cette fiche est d'ordre confidentiel, l'entreprise ne peut les communiquer qu'en cas d'urgence et uniquement pour des raisons médicales, aux professionnels concernés.

En cas d'accident nécessitant une intervention urgente, j'autorise le coordinateur de la formation à prendre toutes les dispositions nécessaires pour ma sécurité.

Signature :

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
TUTEURS
BAPAAT-BPJEPS - DEJEPS - DESJEPS-CC

Stagiaire préparant

- Nom : _____ Prénom : _____
- Niveau(x) de diplôme(s) : 6-DESJEPS 5-DEJEPS 4-BPJEPS
 3-BAPAAT UCC
- Spécialité(s) :
- Mention(s)
- Option (le cas échéant) :

Tuteur

- Nom : _____ Prénom :
- Adresse :
- Mail :
- Téléphone :

Structure du tuteur

- Nom :
- Adresse :
- Statut au sein de cette structure : salarié bénévole volontaire
 autre :
- Fonction occupée actuellement (intitulé et durée) :
- Activités conduites au sein de la structure :
- Coordonnées professionnelles :
Tél :

Mail :

Diplôme et expérience en rapport avec la mention du diplôme du stagiaire

- Diplôme(s) professionnel(s) obtenu(s) et année(s) d'obtention :

- Autre(s) diplôme(s) obtenu(s) et année(s) d'obtention :

- Expérience(s) autre(s) que celle actuelle, en rapport avec le métier à évaluer

| Rôle durant cette expérience | Statut durant cette expérience | Nature de l'expérience | Structure où à eu lieu l'expérience | Année(s) | Durée |
|------------------------------|--------------------------------|------------------------|-------------------------------------|----------|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

- Expérience préalable en matière de tutorat : Non Oui
→si oui, précisez auprès de quel OF et quel diplôme :

Si équipe tutorale (plusieurs tuteurs), précisez :

- UC tutorée(s) :
 - UC transversales (UC1 et 2) :
 - UC pédagogiques (UC3) :
 - UC techniques (UC4) :

Date

Signature du tuteur,

Merci de joindre une copie du(des) diplôme(s)



DIRECTION RÉGIONALE
J E U N E S S E
S P O R T S
COHÉSION SOCIALE
CENTRE-VAL DE LOIRE

FICHE DE RENSEIGNEMENTS
CONSEILLER
CPJEPS - BPJEPS - DEJEPS - DESJEPS

Stagiaire préparant

- Nom : _____ Prénom : _____
- (x) de diplôme(s) : 6-DESJEPS 5-DEJEPS 4-BPJEPS
 3-BAPAAT 3-CPJEPS
- Spécialité(s) :
- Mention(s)
- Option (le cas échéant) :

CONSEILLER

- Nom : _____ Prénom : _____
- Adresse :
- Mail : _____ Téléphone :

Structure du conseiller

- Nom :
- Adresse :
- Statut au sein de cette structure :
 salarié bénévole volontaire autre :
- Fonction occupée actuellement (intitulé et durée) :
- Activités conduites au sein de la structure :

- Coordonnées professionnelles :

- Mail :

- Téléphone :

| |
|---|
| Diplôme et expérience en rapport avec la mention du diplôme du stagiaire |
|---|

- Diplôme(s) professionnel(s) obtenu(s) et année(s) d'obtention :
- Autre(s) diplôme(s) obtenu(s) et année(s) d'obtention :
- Expérience(s) autre(s) que celle actuelle, en rapport avec le métier à évaluer

| Rôle durant cette expérience | Statut durant cette expérience | Nature de l'expérience | Structure où à eu lieu l'expérience | Année(s) | Durée |
|------------------------------|--------------------------------|------------------------|-------------------------------------|----------|-------|
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | |

- Expérience préalable en matière de conseiller et ou tuteur : Non
 Oui

→ si oui, précisez auprès de quel OF et quel diplôme :

| |
|---|
| Si équipe tutorale (plusieurs tuteurs), précisez : |
|---|

- UC conseillée(s) ou tutorée(s):

- UC transversales (UC1 et 2) :

- UC pédagogiques (UC3) :

- UC techniques (UC4) :

Date

Signature du conseiller,

Merci de joindre une copie du diplôme.

Le calendrier prévisionnel 2022-2023

| Dates | | Certifications | Tutorat |
|---------------------|--|---|--------------------------------------|
| 01/12/2021 | Cloture des inscriptions | | |
| 16/12/2021 | EPEF | | |
| 04/01/2022 | Sélections | | |
| Du 17 au 21/01/2022 | Positionnement | | |
| 31/01 au 04/02/2022 | UC1-UC2-UC4 (EMMSP + Publics) | | 01/02/2022: Réunion tuteurs |
| 21-22/02/2022 | UC4 (ADTS) | | |
| 28/02- 01/03/2022 | UC4 (ADTS) | | |
| 07-08/03/2022 | UC1-UC2-UC4 (methodo projet Activité) | | |
| 14-15/03/2022 | UC4 (ACE) | | Visite tuteur structure d'alternance |
| 21-22/03/2022 | UC4 (ACE) | | |
| 28-29/03/2022 | UC1-UC2-UC4 (methodo projet Activité) | | |
| 04-05/04/2022 | UC4 (APS) | 04/05/2022: Dépôt Dossier UC4 | |
| 25-26/04/2022 | UC4 (APS) | | |
| 02-03/05/2022 | UC1 (Publics) | | |
| 07/05/2022 | Journée volante | | |
| 09-10/05/2022 | UC1-UC2-UC4 (methodo projet Activités) | | |
| 16-17/05/2022 | UC1 (Publics) | | |
| 23-24/05/2022 | UC1 (Publics) | | |
| 30-31/05/2022 | UC1-UC2-UC4 (methodo projet global) | | |
| | | Certification UC4 du 1er juin au 6 juillet | |
| 9-10/06/2022 | UC1-UC2-UC3 (Pédagogie) | | |
| 13-14/06/2022 | UC1-UC2-UC3 (Pédagogie) | | |
| 20-21/06/2022 | UC1-UC2-UC3 (Pédagogie) | | |
| 27-28/06/2022 | UC1-UC2-UC3 (Pédagogie) | | |
| | Du 05/07 au 30/08 Stage d'observation de direction de 2 semaines minimum + observation de la préparation du séjour (prépa d'un échéancier pour la prépa du séjour) Fermeture du centre de formation 3 semaines | | |
| 12-13/09/2022 | UC1-UC2-UC3 (methodo projet Animation) | | |
| 19-20/09/2022 | UC1-UC2-UC3 (Accueil éducatif) | 22/09/2022 : Dépot rattrapage UC4 | |
| 26-27/09/2022 | UC1-UC2-UC3 (Accueil éducatif) | | |
| 03-04/10/2022 | UC1-UC2-UC3 (methodo projet Animation) | | 03/10: Réunion tuteur |
| 06/10/2022 | Journée volante | | |
| 10-11/10/2022 | UC1-UC2-UC3(Accueil éducatif) | | |
| 17-18/10/2022 | UC1-UC2-UC3 (Méthodo projet d'animation) | | |
| | Du 24 Octobre au 4 Novembre: 1 ^{er} stage de direction | Rattrapage UC4 du 24 octobre au 10 novembre | |
| 07-08/11/2022 | UC3 (Direction) | | |
| 14-15/11/2022 | UC3 (Direction) | 17/11/2022: dépôt UC1-2 | |
| 21-22/11/2022 | UC3 (Direction) | | |
| 28-29/11/2022 | UC1-UC2-UC3 (methodo projet Péda.) | | |
| 05-06/12/2022 | UC3 (Management) | | |
| 08/12/2022 | Journée volante | | |
| 12-13/12/2022 | UC3 (Management) | 15/12/2022: Oral UC1-2 | |
| 09-10/01/2023 | UC3 (methodo projet Pédagogique) | | |
| 16-17/01/2023 | UC3 (Citoyenneté, implication, VRL) | | |
| 23-24/01/2023 | UC3 (Citoyenneté, implication, VRL) | | |
| 30-31/01/2023 | UC3 (Citoyenneté, implication, VRL) | | |
| 06-07/02/2023 | UC3 (Partenariat et réseau) | 10/02/2023 : dépôt rattrapage UC1-2 | |

| | | | |
|---------------|--|-----------------------------------|-----------------------|
| | Du 13 au 24 février : 2nd stage de direction | | |
| 06-07/03/2023 | UC3 (Méthodo projet péda) | | |
| 13-14/03/2023 | UC3 (Co-éducation) | 15/03/2023 : Dépot UC3 | |
| 20-21/03/2023 | UC3 (Co-éducation) | 23/03/2023: Oral Rattrapage UC1-2 | |
| 27-28/03/2023 | UC3(Co-éducation, méthodo projet pédagogique) | | |
| 03-04/04/2023 | Bilan- Fin de formation en centre | | 03/04: Réunion tuteur |
| | | 13/04/2023: Oral UC3 | |
| | | 26/05/2023 dépôt rattrapage UC3 | |
| | | 22/06/2023 rattrapage oral UC3 | |
| | 22.06.2023 Fin formation en entreprise | | |