

# **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 29 septembre 2022, date de clôture des inscriptions.
- Une seconde partie à remettre le jour du positionnement, le 7 novembre 2022
- Une troisième partie à remettre le jour de l'entrée en formation, le 28 novembre 2022.

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

**1<sup>ère</sup> partie**



MINISTÈRE DE LA VILLE, DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS

DRDJSCS du Centre-Val de Loire et du Loiret  
Pôle Certification-Formation-Emploi  
Service animation et sport

**Date de réception**

**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 :

 Célibataire                       Vivant maritalement                       Marié(e)

Nombre d'enfants à charge : ..... Ages : .....

N° de sécurité sociale (n° INSEE) : .....

Êtes-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 <input type="checkbox"/>	• BAFA <input type="checkbox"/>	• BAFD <input type="checkbox"/>
• AFPS <input type="checkbox"/>	• BNS <input type="checkbox"/>	• Autres : .....

Professionnels :

• BAPAAT <input type="checkbox"/>	• BPJEPS Option : .....	<input type="checkbox"/>	• DUT <input type="checkbox"/>
-----------------------------------	-------------------------	--------------------------	--------------------------------

• Autres : .....

Unités de formation DEFA validées :

• GAO <input type="checkbox"/>	• PRH <input type="checkbox"/>	• ESA <input type="checkbox"/>	• Technique d'animation <input type="checkbox"/>	• Appro <input type="checkbox"/>	• Stage Pratique <input type="checkbox"/>
--------------------------------	--------------------------------	--------------------------------	--	----------------------------------	---

## 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 : .....

Téléphone : .....

Adresse : .....

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 :**

- salarié       Type de contrat :    • CDI     • CDD     • Vacataire
- stagiaire non rémunéré

## 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 :**

## Autorisation d'utilisation d'image

Nom : ..... Prénom : ..... Date de naissance : ..... Adresse : ..... ..... .....	RESPIRE Siège : 27, rue André BOULLE 41000 BLOIS  Contact : Clémence LEVIEUX Chargé de la Communication  Tél :  Mail :  Formation : CPJEPS BPJEPS DEJEPS DESJEPS  Autres : .....
---	---

Les responsables des formations à RESPIRE sont amenés à réaliser des photographies sur lesquelles peuvent apparaître le sujet. Ces images sont réalisées dans le cadre des activités de l'Association, ainsi que des services qu'elle gère.

### Mode de diffusion

Le sujet autorise expressément RESPIRE à faire usage des photographies pour tous les usages ci-dessous.

**En cas de désaccord pour l'une des utilisations, le sujet raye la mention concernée ci dessous.** Il est informé qu'en refusant aucune autorisation, sa photographie pourra être utilisée sur tous les supports indiqués ci-dessous.

Site internet/ Blog Réseaux Sociaux	Presse Plaquettes	Livre Exposition
--	----------------------	---------------------

Les photographies seront exclusivement utilisées par Respire et ne seront en aucun cas cédées à des tiers, sous aucune forme que ce soit, sauf demande formelle d'autorisation du sujet.

Fait à .....  
 Le.....

Et établi en deux exemplaires originaux

Le stagiaire

Pour RESPIRE

## 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-pompiers
  - **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  
O  
N

- 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 (25 ans inclus)
- Copie de l'attestation de recensement pour les personnes de moins de 25 ans (25 ans inclus).
- 4 enveloppes timbrées à 1.16€, 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** (y compris hors champ de l'animation)
- Pour les personnes titulaires du BAFD en cours de validité, fournir une copie du diplôme recto **et** verso. **Tout BAFD remis sans le verso entraînera automatiquement la présence du candidat sur tous les temps de formation relatifs à l'UC3 et la présentation du candidat à la certification UC3.**
- 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 **précisant, les lieux, les dates et le nombre d'heures effectuées.** **Tout document ne précisant pas ces éléments entraînera automatiquement la présence du candidat sur tous les temps de formation relatifs à l'UC3 et la présentation du candidat à la certification UC3.**

P  
R  
E  
-  
R  
E  
Q  
U  
I  
S

- Fiche de renseignement en cas d'accident et autorisation d'utilisation de droit à l'image
- 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 ou copie du BAFA
- 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 **29 septembre 2022** à:

**RESPIRE**  
**27 rue André BOULLE 41000 Blois**

## Calendrier de la formation:

**Date limite d'inscription: le 29 septembre 2022  
(cachet de la poste faisant foi)**

**Épreuves de sélection: le 28 octobre 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 28 novembre 2022**

Pour les salariés, la participation de leur employeur, ou d'un représentant de celui-ci, à **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 7 au 10 novembre 2022  
Début de la formation en centre: 28 novembre 2022**

**DOSSIER D'INSCRIPTION  
BP JEPS**

**Loisirs Tous Publics**

**2ème partie**

**DOCUMENTS  
A  
REMETTRE  
LORS DU  
POSITIONNEMENT**

**Le 7 novembre 2022**



**BP JEPS 2022-2024  
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 : .....

courriel du tuteur : .....

Niveau de diplôme :  BEATEP/BP       DUT Carrières sociales     

DEFA/DEJEPS

Autres (préciser) : .....

Description du poste proposé au stagiaire :

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

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

Date et signature  
du stagiaire

Cachet, date et signature  
du responsable de la structure d'alternance

Date et signature  
du tuteur

**DOSSIER D'INSCRIPTION  
BP JEPS**

**Loisirs Tous Publics**

**3ème partie**

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

**Le 28 novembre 2022**

**Nom :**  
**Prénom :**

<b>Situation Professionnelle pendant la formation</b>
---

**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  
**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 :

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

**Si équipe tutorale (plusieurs tuteurs), précisez :**

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

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

Date

Signature du tuteur,



FICHE DE RENSEIGNEMENTS  
**CONSEILLER**  
 CPJEPS - BPJEPS - DEJEPS - DESJEPS

**Stagiaire préparant**

- Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_
- Niveau(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 :

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

**Si équipe tutorale (plusieurs tuteurs), précisez :**

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

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

Date

Signature du conseiller,

## Calendrier prévisionnel 2022-2024

Dates		Certifications	Tutorat
29/09/2022	Cloture des inscriptions		
13/10/2022	EPEF		
28/10/2022	Sélections		
Du 07 au 10/11/2022	Positionnement		
Du 28/11 au 2/12/2022	UC1-UC2-UC4 (EMMSP + Publics)		28/11/2022: Réunion tuteurs
12-13/12/2022	UC4 (ADTS)		
9-10/01/2023	UC4 (ADTS)		
16-17/01/2023	UC1-UC2-UC4 (methodo projet Activité)		
23-24/01/2023	UC4 (ACE)		
30-31/01/2023	UC4 (ACE)		Visite tuteur structure d'alternance
06-07/02/2023	UC1-UC2-UC4 (methodo projet Activité)		
6-7/03/2023	UC4 (APS)		
13-14/03/2023	UC4 (APS)		
20-21/03/2023	UC1 (Publics)		
27-28/03/2023	Journée volante		
03-04/04/2023	UC1-UC2-UC4 (methodo projet Activités)		
13-14/04/2023	UC1 (Publics)		
	Du 17 au 28/04/2023 Stage d'observation de direction de 2 semaines minimum + observation de la préparation du séjour (prépa d'un échéancier pour la prépa du séjour )		
04-05/05/2023	UC1 (Publics)	4/05/2023: Dépot dossier UC4	
11-12/05/2023	UC1-UC2-UC4 (methodo projet global)		
22-23/05/2023	UC1		
	Journée volante		
1-2/06/2023	UC1-UC2	Certification UC4 du 30 mai au 7 juillet	
5-6/06/2023	UC1-UC2		
12-13/06/2023	UC1-UC2-UC3 (Pédagogie)		
19-20/06/2023	UC1-UC2-UC3 (Pédagogie)		
26-27/06/2023	UC1-UC2-UC3 (Pédagogie)		
03-04/07/2023	UC1-UC2-UC3 (Pédagogie)		
	Fermeture du centre pendant 3 semaines Stage de direction d'un minimum de 18 jours, avec minimum 24 enfants et une équipe de minimum 2 animateurs		
11-12/09/2023	UC1-UC2-UC3 (methodo projet Animation)	13/09/2023: dépot rattrapage UC4	
18-19/09/2023	UC1-UC2-UC3 (Accueil éducatif)		19/09 : Réunion tuteur
25-26/09/2023	UC1-UC2-UC3 (Accueil éducatif)		
02-03/10/2023	UC1-UC2-UC3 (methodo projet Animation)		
05/10/2023	Journée volante		



09-10/10/2023	UC1-UC2-UC3 (Accueil éducatif)	12/10 au 04/11/2023 rattrapage UC4	
16-17/10/2023	UC1-UC2-UC3 (Méthodo projet d'animation)	19/10/2023 : dépôt UC1-2	
06-7/11/2023	UC3 (Direction)		Visite tuteur structure d'alternance
13-14/11/2023	UC3 (Direction)		
20-21/11/2023	UC3 (Direction)	23/11/2023 : oral UC1-2	
27-28/11/2023	UC3 (methodo projet Péda.)		
04-05/12/2023	UC3 (Management)		
07/12/2023	Journée volante		
11-12/12/2023	UC3 (Management)		
18-19/12/2023	UC3 (methodo projet Pédagogique)		
08-09/01/2024	UC3 ( Citoyenneté, implication, VRL)		
15-16/01/2024	UC3 ( Citoyenneté, implication, VRL)		
22-23/01/2024	UC3 (Citoyenneté, implication, VRL, co- éducation)		
29-30/01/2024	UC3 (Partenariat et réseau, co-éducation)		
05-06/02/2024	Bilan de fin de formation	08/02/2024: dépôt dossier UC3	05/02/2024: réunion tuteur
	Accompagnement individualisé pour les stagiaires ayant des rattrapages, selon des parcours et des modalités définies en relation avec les tuteurs	07/03/2024: oral UC3	
		28/03/2024 dépôt rattrapage UC1-2	
		25/04/2024: Oral rattrapage UC1-2	
		02/05/2024: Dépot rattrapage UC3	
		06/06/2024: Oral rattrapage UC3	
06-06/2024	Fin formation en entreprise		