

ATTESTATION EMPLOYEUR

Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et des Sports

ÉTABLISSEMENT EMPLOYEUR

Numéro SIRET _____

Code NAF _____

IDCC de la Convention collective _____

Nom de l'établissement ou Service _____

Adresse _____

Localité _____

CP Ville _____

Nom/prénom du Directeur ou personne responsable _____

Téléphone _____ Mail _____

Nom/prénom et fonction du signataire de la convention de formation _____

Téléphone _____ Mail _____

LIEU D'AFFECTATION DU SALARIÉ en cas de de structures multiples dans votre établissement

Nom de l'établissement ou Service _____

Adresse _____

Localité _____

CP Ville _____

Nom du Directeur ou personne responsable _____

Téléphone _____ Mail _____

ÉTABLISSEMENT EMPLOYEUR

Le tuteur a pour missions de:

- Accueillir, d'aider, d'informer et de guider l'apprenant ;
- Contribuer à l'acquisition des savoir-faire professionnels ;
- Assurer la liaison avec l'organisme de formation ;
- Formaliser le suivi personnalisé du bénéficiaire dans un document (cahier de suivi, par exemple)
- Participer à l'évaluation du suivi de la formation.

Le tuteur possède l'un des diplômes suivants : BPJEPS AS, DEJEPS ASEC, DESJEPS ASEC, DEUST animation, DUT Carrières sociales, CESF, Moniteur éducateur, Educateur spécialisé ou BPJEPS Animation avec une expérience dans le champ de l'animation sociale supérieure à 2 ans.

Si ce n'est pas le cas, nous demanderons aux cadres de santé, ou chefs de service de prendre le rôle de tuteur sur le site qualifiant en complément d'un tuteur extérieur.

Durant la formation, 3 réunions seront organisées pour donner des informations sur ce brevet professionnel et donner des pistes pour aider à la professionnalisation de l'animateur.

Nom/prénom du tuteur _____

Fonction _____

Diplôme (et/ou nombre d'années d'expérience en animation sociale) _____

(Merci de nous joindre la copie du diplôme et une attestation justifiant du nombre d'année d'expérience le cas échéant)

Téléphone Pro _____ MailPro _____

CONTRAT DE TRAVAIL

(à la date d'entrée en formation)

- Contrat d'apprentissage du _____ au _____
- Contrat de professionnalisation du _____ au _____
- CDI depuis le _____
- Autre / Précisez _____
- Temps plein Temps partiel _____ %

TYPE DE FINANCEMENT ENVISAGÉ

Précisez le nom de(s) l'organisme(s) financeur(s) _____

- En cours
- Accord*

**Si vous avez obtenu un accord de financement, veuillez joindre le document notifiant cette prise en charge.*

**Dans le cadre d'un contrat d'apprentissage le montant total des frais de formation est pris en charge en totalité par l'OPCO pour le secteur privé ou le CNFPT pour le secteur public suivant le barème de France Compétences.*

COORDONNÉES D'ENVOI DES DOCUMENTS RELATIFS A LA FORMATION

Pour les factures :

Nom/prénom _____

Téléphone _____ Mail _____

Pour les attestations de présence :

Nom/prénom _____

Téléphone _____ Mail _____

Je soussigné(e), _____

Directeur/trice de (Nom de l'établissement) _____

m'engage à recruter en contrat d'alternance / apprentissage pour la durée de la formation BPJEPS Animation sociale prévue du 30 septembre 2024 au 9 décembre 2025, le candidat mentionné ci-dessous*
Date d'embauche : _____

atteste que la formation BPJEPS sera prise en charge par notre établissement (et/ou par l'organisme financeur cité ci-dessus) et autorise le candidat* salarié dans mon établissement depuis le _____ au poste de _____ à suivre la formation qui se déroulera au sein de l'ENSEIS du 30 septembre 2024 au 9 décembre 2025 pour une durée de 602 heures théoriques hors allégement(s) et 700 heures de stage pratique.

*Nom prénom du candidat : _____

Né.e. le : _____

Résidant : _____

L'engagement de l'établissement est conditionné par :

L'obtention du _____ (nom du diplôme) par le candidat ;

L'acceptation du candidat à la formation citée.

J'atteste que les renseignements ci-dessus sont exacts.

Signature et cachet de l'Etablissement

Fait à _____ le, _____

L'entrée en formation sera définitive lorsque l'établissement employeur et l'ENSEIS auront signé la convention de formation dans le cadre d'un contrat de professionnalisation et pour le contrat d'apprentissage dès réception du cerfa signé par toutes les parties et visé par la SEPR.

DESCRIPTIF DU POSTE OCCUPE

Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et des Sports

A compléter obligatoirement

Fait à _____, le _____

Cachet et signature de l'Etablissement

Cadre réservé ENSEIS

Nom formateur référent filière :

Date validation attestation :

Signature du formateur :