



## DOSSIER D'INSCRIPTION

### CC ACM 2026

A adresser à :

Institut Breton du Sport et de l'Animation

Pont Bilio - 56250 ELVEN

Tél. : 02 97 93 17 96

[administration@ibsa-formation.com](mailto:administration@ibsa-formation.com) – [www.ibsa-formation.com](http://www.ibsa-formation.com)

PHOTO  
(Obligatoire)

Au plus tard : le **12 janvier 2026**

### Certificat Complémentaire « Direction d'un Accueil Collectif de Mineur.e.s » CC ACM - Session 2026

**NOM de naissance :** ..... **Prénoms :** .....

(Souligner le prénom usuel)

**NOM d'usage :** ..... **Sexe :** .....

**Date de naissance :** ..... **Lieu et département de naissance :** .....

**Nationalité :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Téléphone :** ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / **Portable :** ..... / ..... / ..... / ..... / .....

**E-mail :** ..... @ .....

**Personne à contacter en cas d'urgence :** ..... **Tel :** .....

**Titres ou diplômes scolaires universitaires :** .....

**Titres ou diplômes dans l'animation :** .....

#### Situation Socioprofessionnelle :

1/ Vous êtes demandeur.euse d'emploi :  oui  non

2/ Vous êtes salarié.e  oui  non - Type de contrat : .....

3/ Vous êtes en Formation initiale(\*) :  oui  non - Date de sortie : .....

4/ Vous êtes dans une autre situation (précisez) : .....

(\*) Vous êtes considéré en Formation Initiale si votre cursus scolaire ou universitaire n'a pas été interrompu pendant plus de 12 mois.

### EXIGENCES PREALABLES A L'ENTREE EN FORMATION CC ACM

**Pour vous présenter aux épreuves de sélections, outre les documents justificatifs demandés en fin de dossier d'inscription, vous devez impérativement :**

**Être titulaire de l'une des attestations de formation relatives au secourisme suivantes :** (cocher selon votre situation)

- « Prévention et Secours Civiques de niveau 1 » (PSC1) ou « Attestation de Formation aux Premiers Secours » (AFPS) ;
- « Premiers Secours en Equipe de niveau 1 » (PSE 1) en cours de validité ;
- « Premiers Secours en Equipe de niveau 2 » (PSE 2) en cours de validité ;
- « Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence » (AFGSU) de niveau 1 ou de niveau 2 en cours de validité ;
- « certificat de Sauveteur Secouriste du Travail (STT) » en cours de validité.

○ **Être admis.e en formation ou être titulaire** d'une spécialité ou d'une mention du brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport (BPJEPS), du diplôme d'Etat de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport (DEJEPS) ou du diplôme d'Etat supérieur de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport (DESJEPS) (attestation d'inscription en formation ou copie du diplôme à fournir) ;

○ **Être en mesure de justifier d'une expérience d'animation de mineur.e.s**, dont une au moins en accueil collectif de mineur.e.s, d'une durée totale de vingt-huit jours dans les cinq ans qui précèdent l'entrée en formation, au moyen d'une attestation délivrée par la ou les structures d'accueil (modèle utilisable dans le présent dossier).

⇒ Joindre obligatoirement la copie lisible des diplômes ou attestations

## RECHERCHE D'UNE STRUCTURE D'ALTERNANCE

✓ Etes-vous en relation avec une structure d'alternance susceptible de vous accueillir durant la formation ?  oui  non

Nom de la structure : .....

Nom du/de la responsable : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Qualification du/de la tuteur.rice (diplôme) : .....

## FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION

✓ De quelle manière envisagez-vous financer votre formation ?

Plan de formation employeur (indiquez les coordonnées de la structure ci-après)

Nom de la structure : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Personne à contacter : .....

Téléphone ..... Mail : .....

Compte personnel de Formation

Financement personnel

Autres (précisez) : .....

*ATTENTION : les démarches liées à certains types de financements sont à effectuer auprès de l'établissement financeur en amont de l'entrée en formation. L'accord de financement peut quant à lui survenir après les sélections.*

## DECLARATIONS SUR L'HONNEUR

**JE DECLARE** faire acte de candidature à l'entrée en formation **CC ACM session 2025** organisée par l'Institut Breton du Sport et de l'Animation.

**JE CERTIFIE SUR L'HONNEUR**, l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier et **ne pas être interdit.e d'exercice des prérogatives en Accueil Collectif de Mineur.e.s**,

FAIT à ..... Le .....

Signature :

## DOCUMENTS A FOURNIR AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE

A présenter dans l'ordre indiqué ci-dessous

- Le présent dossier d'inscription daté et signé
- 1 copie recto/verso de la **carte nationale d'identité en cours de validité** ou du **passport en cours de validité** (le permis de conduire n'est pas valable)
- Pour le.la candidat.e français.e de moins de 25 ans :
  - 1 copie de l'**attestation de recensement** (Mairie)
  - 1 copie du **certificat de participation à la Journée d'Appel de Préparation à la Défense. (JAPD ou JDC)**
- 1 copie du diplôme de formation Premiers Secours de type **Premiers Secours Civiques de niveau 1 (PSC1)**, ou **AFPS**, ou **PSE** (en cours de validité) ou **SST** (en cours de validité) ou **AFGSU** (en cours de validité). *Attention : l'attestation d'initiation aux alertes et aux premiers secours, effectuée lors de l'appel de préparation à la défense n'est pas un document valide.*
- Une copie de votre **diplôme BPJEPS ou DEJEPS ou DESJEPS** ou une **attestation d'inscription à l'un de ces cursus de formation.**
- La ou les **attestations d'emploi ou de fonction bénévole** conformes aux exigences préalables du CC ACM décrites dans le dossier (selon le modèle du dossier au besoin)
- Votre **Curriculum-Vitae**
- Un **chèque de 30 € de participation aux frais de sélection**, libellé à « IBSA Formation » (somme acquise à IBSA Formation dès réception du dossier, pour le traitement de votre candidature, même en cas de désistement).

**A noter :** Pour les personnes en situation de handicap, l'éventuelle nécessité d'aménager les épreuves de sélections, la formation ou les épreuves certificatives sera impérativement soumise à une demande auprès de l'organisme de formation soumise à la DRAJES Bretagne. Nous contacter pour plus d'informations.

### Cadre réservé à IBSA Formation

Dossier reçu le : .....

Complet

Incomplet : .....

## DATES A RETENIR

**DATE LIMITE DE RECEPTION DU DOSSIER : 22 janvier 2026**

**DATE SELECTIONS :** Dans les 15 jours qui suivent la réception du dossier. Attention, attribution des places au fil de l'eau. N'attendez pas la dernière minute pour candidater.

**DATES DE LA FORMATION :** Durée de la formation : (121h en organisme de formation)

- 26 et 27 janvier 2026
- 9 et 10 février 2026
- 23 et 24 mars 2026
- 9 et 10 avril 2026
- 4 et 5 mai 2026
- 15 et 16 juin 2026
- 22 juillet 2026 (\*)
- 28 août 2026
- 1<sup>er</sup> septembre 2026 (\*)
- 8 septembre 2026 (\*)
- 2 novembre 2026 (\*)

(\*) dates d'accompagnement individualisé pouvant être planifiées individuellement selon les disponibilités des stagiaires et formateur.rice.s.

**DATES DE STAGE PRATIQUE :** 300 heures (comprenant le temps de préparation et d'évaluation, et 18 jours minimum en situation de direction\*)

\* Pour toute situation particulière, veuillez nous contacter.

**DATES DE CERTIFICATION :**

- Initiale : 15 Septembre 2026
- Rattrapage : 10 Novembre 2026

# ATTESTATION D'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE OU NON PROFESSIONNELLE

(A DUPLIQUER AUTANT DE FOIS QUE NECESSAIRE)

Je soussigné.e, Madame ou Monsieur .....

Qualité : .....

Nom et adresse de la structure, de l'association ou de la collectivité territoriale :

.....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

**Certifie que** Madame ou Monsieur .....

Né.e le : ...../...../..... à .....

A réalisé un volume de ..... jours d'intervention en tant qu'animateur.trice professionnelle / non professionnelle  
(*raier la mention inutile*) auprès d'un groupe de mineur.e.s au sein de notre établissement sur la période du .....  
au .....

Notre structure est déclarée comme accueil collectif de mineur.e.s  oui  non  
(*cocher la case correspondante*)

Observations éventuelles

.....

.....

.....

.....

Fait à : ..... Le : ...../...../.....

**Cachet et signature du.de la responsable précédés de la mention manuscrite « j'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans cette attestation » :**

**Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende.**

" Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques "... (article 441-1 du code pénal).

Janvier