



Dossier d'inscription au  
Diplôme d'Etat de la Jeunesse,  
de l'Education Populaire et du Sport  
**D.E.J.E.P.S**

Mention « Développement de projets, territoires et réseaux »

ou

« Animation sociale »

Formation habilitée par le

Ministère de la Jeunesse, des Sports et de la vie associative

Coller ici une photo  
d'identité récente

A retourner complet (**cf. date limite indiquée dans la présentation de la formation**)  
à Union régionale des Francas BFC  
6 Rue du Golf - 21800 Quetigny

Réservé à l'administration

Lettre de motivation	Curriculum vitae (CV) détaillé	
Pièce d'identité en cours de validité (recto-verso)	Attestation 1er secours	
Diplôme(s)	Contrat de travail – contrat d'apprentissage	
Fiche de renseignements	Fiche d'engagement	
Droits à l'image	Règlement intérieur	
Règlement des frais d'inscription	ou	Attestation de prise en charge des frais d'inscription
Diplôme justifiant équivalence UC1 et UC2		
<b>Pour les personnes à besoins spécifiques</b>		<b>Pour les - de 25 ans</b>
Avis médical sollicitant un aménagement		Attestation de recensement
		Certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté

1- Fiche d'inscription

Identité

Nom de naissance : Prénom :

Nom d'usage si marié(e) :

Date de naissance : Age :

Ville de naissance :

Département ou pays de naissance :

Code postal département de naissance :

Nationalité :  Française  Autre (préciser)

Sexe :  F  M

Coordonnées

Adresse permanente :

Code postal : Ville :

Téléphone fixe : Téléphone portable :

Courriel :

1er secours

Vous êtes titulaire du  PSC1  AFPS  PSE1  PSE2  AFGSU  
 SST en cours de validité

## Formations antérieures

CAP  BEP  BAC  BTS  Licence  Master  Autre

## Diplômes de l'animation

BAPAAT  BPJEPS  Autre (préciser)

## Informations concernant votre situation

Salarié(e)

Fonction exercée :

Nature du contrat :

CDI  CDD  Contrat d'apprentissage  Contrat de professionnalisation  Autre

Temps plein  Temps partiel

Sans emploi

Inscrit(e) à Pôle Emploi depuis le (préciser date et durée) :

Identifiant (7 chiffres 1 lettre) :

Indemnisé par Pôle Emploi :  OUI  NON

Type d'indemnisation :  ARE  CSP

Bénéficiaire du RSA :  OUI  NON

Nom-Prénom de votre conseiller(e) :

## Personne en situation de handicap

Vous relevez d'une situation de handicap  OUI  NON

Ou

d'une autre situation particulière  OUI  NON

*L'organisme de formation prendra contact avec vous dans l'un de ces 2 cas afin d'envisager les modalités d'adaptation si nécessaire.*

## Parcours souhaité

Je souhaite m'inscrire

à la formation complète (UC1-2-3-4) selon le calendrier de session proposé

à la formation en discontinu en suivant 2 sessions consécutives ou non (2 UC par session)

à un ou plusieurs blocs de compétences (UC) :  1  2  3  4

J'ai déjà validé l'(es) UC  1  2  3  4

## Mention souhaitée

Animation sociale

Développement de projets, territoires et réseaux

*Je sollicite mon inscription à la formation et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.  
J'atteste avoir pris connaissance des conditions d'accès à la formation et les remplir ainsi que des modalités de traitement des données personnelles et de mes droits relatifs aux données collectées, décrits dans le présent dossier de candidature.*

Fait à  
Signature

le

## 2- Conditions d'accès

### 1- Remplir les conditions d'accès à la formation :

Etre titulaire du 1er secours et pouvoir fournir l'une des attestations suivantes :

PSC1  AFPS  PSE 1  PSE 2  AFGSU en cours de validité  SST en cours de validité

*Attention : l'attestation de secours délivrée lors de la journée d'appel à la défense n'est pas recevable.*

**Et remplir l'une des conditions suivantes :**

Etre titulaire d'un diplôme de niveau 6 (anciennement IV) dans le champ de l'animation enregistré au répertoire national des certifications professionnelles **ou**

Etre titulaire d'un diplôme de niveau 5 (anciennement II) enregistré au répertoire national des certifications professionnelles **ou**

Attester d'un niveau de formation de niveau 4 (anciennement IV) et de 6 mois d'expérience d'animation

Justifier de 24 mois d'activités professionnelles ou bénévoles, correspondant à 1600 heures minimum

### 2- Présenter un dossier d'inscription complet et conforme

### 3- Justifier d'un terrain d'exercice professionnel ou de stage

### 4- Justifier du financement de la formation

## 3- Gestion de vos données personnelles

Les informations recueillies font l'objet d'un traitement informatique sur le fondement de l'article 6.1.e du Règlement (UE) 2016/679 et de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, pour lesquelles vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification. Conformément au RGPD et à la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (loi informatique et libertés), vous disposez d'un droit d'accès et de rectification de vos données.

Vous pouvez exercer ces droits, en vous adressant à [formation@francas-bfc.fr](mailto:formation@francas-bfc.fr)

Vous disposez d'un droit d'introduire une réclamation auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés, si vous considérez que le traitement de données à caractère personnel vous concernant constitue une violation du règlement général sur la protection des données et de la loi informatique et libertés.

## 4- Dispenses et équivalences

Le (la) candidat(e) titulaire de l'une des certifications mentionnées ci-dessous obtient les unités capitalisables (UC) du DEJEPS suivantes : **Joindre la copie du diplôme**

Dispenses et équivalences				
Diplômes professionnels	UC1	UC2	UC3	UC4
Diplôme d'Etat d'assistant de service social	X	X		
Diplôme d'Etat d'Educateur spécialisé	X	X		
Diplôme d'Etat d'Educateur de jeunes enfants	X	X		
Diplôme d'Etat d'Educateur technique spécialisé	X	X		
Diplôme d'Etat de Conseiller en économie sociale et familiale	X	X		
BTS "Gestion et production de la nature"	X *	X *		

\* Mention Développement de Projets, Territoires et réseaux

## 5- Fiche de renseignements structure d'accueil et tuteur

A compléter par la structure d'accueil et le tuteur.

### Le stagiaire

Nom-Prénom :

Adresse du lieu de stage :

Missions confiées au stagiaire :

### La structure d'accueil

Nom de la structure :

Collectivité     Association     Autre (*à préciser*)

Adresse :

Nom-Prénom du responsable / dirigeant :

Qualité du responsable / dirigeant :

Téléphone :

Email :

### Le tuteur

Nom-Prénom :

Fonction :

Ancienneté sur le poste :

Diplômes :

Adresse professionnelle :

Téléphone :

Email :

Les éléments fournis ci-dessus permettent d'établir la convention de stage ou de formation et de procéder aux déclarations réglementaires auprès de la DRAJES (Ex. DRJSCS)  
Il est donc demandé de bien vouloir renseigner celle-ci avec soins et complètement.

### Situation du stagiaire pendant la formation

Nom/Prénom du stagiaire :

Titulaire de la fonction publique

CDI

CDD

Dates début et fin :

Contrat de professionnalisation

Dates début et fin :

Contrat d'apprentissage

Dates début et fin :

Autre (*à préciser*):

### Financement de la formation

*Si financements multiples cocher les cases correspondantes et indiquer le montant prévisionnel de chaque financeur.*

L'employeur                      Montant :

Pôle emploi                      Montant :

Le stagiaire                      Montant :

CPF                                  Montant :

Projet de transition professionnelle

OPCO (Uniformation, AFDAS...) (*Préciser*) :

Dans le cadre :

D'un contrat d'apprentissage

D'un contrat de professionnalisation

Du dispositif Pro A

Du Plan de développement des compétences

Autre (*Préciser*)                      Montant :

Je soussigné( e)

En qualité de

Certifie l'exactitude des renseignements énoncés ci-dessus.

*Fait à \_\_\_\_\_ , le \_\_\_\_\_*

*Signature et cachet*

## 7- Constitution du dossier d'inscription et pièces à joindre

### Pour tous

#### Compléter et/ou faire compléter et signer les pièces ci-après

- Fiche d'inscription (P.1 à 2)
- Fiche d'engagement (P.5) - à compléter par le(s) financeur (stagiaire ou employeur)
- Fiche de renseignements structure d'accueil et tuteur (P.4)
- Autorisation du droit à l'image
- Règlement intérieur

#### Joindre l'ensemble des pièces suivantes :

- Lettre de motivation\*
- CV
- Copie du diplôme le plus élevé
- Copie attestation de 1<sup>er</sup> secours
- Copie recto-verso du justificatif de nationalité française (pièce d'identité ou passeport en cours de validité)
- Règlement des frais d'inscription ou attestation de prise en charge

### Selon sa situation

#### Apprenti(e)

- Copie du contrat d'apprentissage

#### Pour les moins de 25 ans

- Copie de l'attestation de recensement
- Copie du certificat de participation à la Journée Défense et Citoyenneté

#### Pour les personnes en situation de handicap

- Avis d'un médecin désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées sur la nécessité d'aménager le cas échéant les modalités de la formation et/ou des épreuves certificatives

#### Equivalences UC1 et UC2

- Copie diplôme d'Etat d'assistant de service social
- Copie diplôme d'Etat d'Educateur Spécialisé
- Copie diplôme d'Etat d'Educateur de jeunes enfants
- Copie diplôme d'Etat d'Educateur technique spécialisé
- Copie diplôme d'Etat de conseiller en économie sociale familiale

#### Pour les candidats ayant déjà validés une ou des UC du DEJEPS

- Copie de l'attestation de l'(des) UC déjà validé(s)

##### \*La lettre de motivation

Compte tenu de l'importance que revêt ce document, il est vivement conseillé de lui apporter la plus grande attention.

Elle doit permettre :

- d'apprécier le parcours du candidat dans et hors animation
- de mesurer son intérêt et sa curiosité pour l'environnement social et professionnel lié au monde de l'animation
- de préciser ses motivations pour un projet professionnel lié à la formation envisagée

**Tout dossier incomplet lors de sa réception ne pourra être traité.**

## Autorisation d'exploitation au titre du droit à l'image

Je soussigné(e) :

Demeurant à :  
(*adresse complète*)

Téléphone :

Stagiaire de la formation :

- Autorise
- N'autorise pas

les Francas de Bourgogne Franche-Comté à la reproduction et à la diffusion de mon image dans le cadre de la formation.

Cette autorisation concerne notamment le droit de la mise en ligne de photos ou vidéos sur internet et tout autre support pédagogique lié à cette action. Cette diffusion ne se fera que dans un cadre institutionnel et à l'exclusion de tout moyen de diffusion à caractère personnel (tweeter, facebook, etc....)

Conformément à la loi, le libre accès aux données qui vous concerne est garanti. Vous pouvez à tout moment vérifier l'usage qui en est fait et disposer du droit de retrait de ces données si vous le jugez utile.

Les photographies et vidéos ne seront ni communiquées à d'autres personnes, ni vendues, ni utilisées à d'autres usages.

Date :

Lieu :

Signature

## Attestation de remise du règlement intérieur

Je soussigné(e) :

Demeurant à :  
(*adresse complète*)

Téléphone :

Stagiaire de la formation :

Atteste

- avoir reçu un exemplaire du règlement intérieur appliqué par les Francas de Bourgogne Franche-Comté dans le cadre de la formation professionnelle
- prendre connaissance que la dernière version est consultable sur le site de l'Union régionale Francas BFC à l'adresse [www.francas-bfc.fr](http://www.francas-bfc.fr)

Vu le :

à :

Signature