



**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		
Pour les personnes à besoins spécifiques		Pour les - de 25 ans
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

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^{er} 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.