

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

**Spécialité Animation socio-éducative ou culturelle
Mention Coordination de projets**

Formation habilitée par le *Ministère des sports, de la jeunesse et de la vie associative*

Coller ici une photo
d'identité récente

A retourner complet **(au plus tard 1 mois avant le début 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 l'équivalence BC2 et/ou BC3	
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 :

Formations antérieures

Préciser la spécialité du/des diplômes obtenu(s)

CAP BEP BAC BTS Licence Master

Diplômes de l'animation

Préciser la spécialité du/des diplômes obtenu(s)

BAFA BAFD BAPAAT CPJEPS CQP BPJEPS

Informations concernant votre situation

Salarié

Fonction exercée :

Nature du contrat :

CDI CDD Contrat d'apprentissage Contrat de professionnalisation Autre
 Temps plein Temps partiel

Sans emploi

Inscrit(e) à France Travail depuis le (préciser date et durée) :

Identifiant (7 chiffres 1 lettre) :

Indemnisé(e) : 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 un parcours complet (BC1-2-3-4)

à un ou plusieurs blocs de compétences (BC) : BC1 BC2 BC3 BC4

J'ai déjà validé l'(les) UC 1 2 3 4

J'ai déjà validé l'(les) BC 1 2 3 4

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

le

Signature

2- Conditions d'accès

- 1- **Remplir les conditions d'accès à la formation :**
Être titulaire d'un diplôme ou brevet de secourisme (PSC1 - AFPS - PSE1 - PSE2 - AFGSU ou SST en cours de validité)
et
d'un diplôme de niveau 4 dans le champ de l'animation enregistré au répertoire nationale des certification (BPJEPS)
ou
d'un diplôme de niveau 5 enregistré au répertoire national des certification (DEUG, DUT, BTS, DEUST)
ou
attester d'un diplôme de niveau 4 et justifier de 6 mois d'expérience dans l'animation
ou
justifier d'une activité salariée et/ou bénévole de 24 mois correspondant à 1600h 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 Blocs de compétence (BC) du DEJEPS suivantes : **Joindre la copie du diplôme**

Dispenses et équivalences	EPEF (*)	BC (*) 1	BC2	BC3	BC4
UC (*) 1 DEJEPS (*) spécialité « animation socio-éducative ou culturelle » ou « perfectionnement sportif » RNCP4900	X		X		
UC2 du DEJEPS spécialité « animation socio-éducative ou culturelle » ou « perfectionnement sportif » RNCP4900	X			X	
UC 2 ou UC4 du DEJEPS (*) spécialité « animation socio-éducative ou culturelle » RNCP4900	X				Allègement de formation(**)
UC 2 et UC3 du DEJEPS (*) spécialité « animation socio-éducative ou culturelle » RNCP4900	X	X			
BC1 du DEJEPS spécialité « perfectionnement sportif »		X			
BC2 du DEJEPS spécialité « perfectionnement sportif »				X	

(*) EPEF : exigences préalables à l'entrée en formation.

(**) Les allègements de formation précisés dans le tableau sont établis lors du positionnement et ne présentent pas des allègements qui pourraient être obtenus au titre du parcours personnel du candidat.

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 signataire de la convention :

Qualité du signataire de la convention :

Téléphone :

Email :

Nom-Prénom du responsable de la structure :

Qualité du responsable de la structure :

Le tuteur

Nom-Prénom :

Fonction :

Ancienneté sur le poste :

Ancienneté dans l'animation :

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.

6- Fiche d'engagement

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 :

France Travail 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 « période de reconversion »

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 et/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 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 BC2 et BC3

Copie de l'attestation de validation de l'(du) :

- UC 1 du DEJEPS spécialité « animation socio-éducative ou culturelle »
ou « perfectionnement sportif » RNCP4900
- BC1 du DEJEPS spécialité « perfectionnement sportif »
- UC2 du DEJEPS spécialité « animation socio-éducative ou culturelle »
ou « perfectionnement sportif » RNCP4900
- BC2 du DEJEPS spécialité « perfectionnement sportif »

Pour les candidats ayant déjà validés un ou des BC du DEJEPS

- Copie de l'attestation de l'(des) BC 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'enregistrement et d'utilisation de l'image et de la voix d'une personne majeure

La présente demande est destinée à recueillir le consentement et les autorisations nécessaires dans le cadre de l'enregistrement, la captation, l'exploitation et l'utilisation de l'image de personnes majeures ou mineure (photographie, voix) quel que soit le procédé envisagé. Elle est formulée dans le cadre du déroulement des sessions de formations organisées par l'Union Régionale des Francas de Bourgogne Franche Comté

Vu le Code Civil (article 9), la Déclaration universelle des droits de l'homme (article 12), la Convention européenne des droits de l'homme (article 8) et la Charte des droits fondamentaux de l'Union européenne (article 7)

Vu le règlement général européen N°2016/679 du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation des données (RGPD) et à la loi n°78-17 du 06 janvier 1978 modifiée le 29 juin 2018 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés

AUTORISATION POUR LES PERSONNES MAJEURES

Je soussigné(e) :

Demeurant :

Mode d'exploitation envisagée

Autorisation*	support	Conservation	Étendue de la diffusion
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Trombinoscope	Durée de la promotion	Personnels administratifs, équipe pédagogique
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Pour un usage collectif dans la promotion	Durée de la promotion	Personnels administratifs, équipe pédagogique et apprenants
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	En Ligne	3 ans	Internet : usage de communication externe des Francas site internet Francas – Facebook Francas – twitter- linkedin
<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON	Publication	3 ans	Flyer, plaquette de promotion, rapport d'activité

Consentement de la personne majeure

Je reconnais être entièrement investi(e) de mes droits personnels. Je reconnais expressément n'être lié(e) par aucun contrat exclusif pour l'utilisation de mon image et/ou de ma voix, voire de mon nom.

autorise la captation de mon image / de ma voix et l'utilisation qui en sera faite par les Francas

n'autorise pas la captation de mon image / de ma voix.

Dans ce dernier cas, merci d'écrire lisiblement le mot « **REFUS** » : _____

Fait à

Le

Signature :

Attestation 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 était consultable sur le site de l'Union régionale Francas BFC à l'adresse www.francas-bfc.fr

Vu le :

à :

Signature stagiaire

Nom - prénom et qualité du représentant légal
si mineur

Signature représentant légal