

Photo Obligatoire	Nom :	<input type="text"/>	Nom de Jeune Fille:	<input type="text"/>
	Prénom :	<input type="text"/>	Lieu de naissance:	<input type="text"/>
	Date de naissance :	<input type="text"/>	Tél fixe :	<input type="text"/>
	Adresse :	<input type="text"/>	Portable :	<input type="text"/>
		<input type="text"/>	Mail :	<input type="text"/>

NIVEAU D'ÉTUDE

Diplôme le plus élevé (joindre photocopie):

SITUATION

- | | |
|-----------------------------------|------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Etudiant | <input type="checkbox"/> A la recherche d'un emploi |
| <input type="checkbox"/> Salarié | <input type="checkbox"/> Autres (précisez): <input type="text"/> |

Avez-vous une attestation de formation relative au secourisme en cours de validité ?

- | | | |
|--------------------------------------------------|-------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> OUI (joindre une copie) | <input type="checkbox"/> NON | <input type="checkbox"/> EN COURS |
| Précisez : | <input type="checkbox"/> PSC1 | <input type="checkbox"/> AFPS |
| | <input type="checkbox"/> PSE2 | <input type="checkbox"/> AFGSU 1ou 2 |
| | | <input type="checkbox"/> SST |

Si oui, dernière date de mise à niveau :

Réservé
Secrétariat
CEMEA

• OK

PREREQUIS : Etre titulaire de l'un de ces diplômes ou expériences (bénévole et/ou salarié.e)

(joindre photocopie.s et/ou attestation.s)

- | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Titulaire BPJEPS toute spécialité | <input type="checkbox"/> BAC Général, Professionnel ou Technologique et d'une expérience de six mois dans le champ socioculturel |
| <input type="checkbox"/> DEJEPS titulaire ou partiel | <input type="checkbox"/> Attester d'un diplôme de niveau 4 enregistré au RNCP et d'une expérience de six mois le champ socioculturel |
| <input type="checkbox"/> Etre titulaire d'un diplôme de niveau 5 (ex N III) enregistré au RNCP | <input type="checkbox"/> Attester de 24 mois d'activités professionnelles ou bénévoles soit 1600H minimum en coordination de projet dans le champ socioculturel |

Êtes-vous déjà titulaire d'UC d'un DEJEPS ? Oui Non

• Si oui, dans quelle spécialité ?

• Si oui, quelle.s UC ? (joindre photocopie.s ou dossier)

FINANCEMENT DE LA FORMATION PAR VOTRE EMPLOYEUR :

Demande : Acceptée En cours Refusée Non effectuée
 Plan de formation OPCO :

La demande de prise en charge prend en compte :

le coût pédagogique les repas les déplacements la documentation l'hébergement

Poste occupé :

Nature du contrat et date de fin (sauf CDI) :

Formation dans le cadre d'un :

CIF (Congé Individuel de Formation)

Plan de formation annuel de l'entreprise

CPF (Compte personnel de formation)

Période de professionnalisation

Contrat de professionnalisation

Situation particulière :

Reconnaissance Travailleur Handicapé Autre, précisez :

COORDONNEES DE VOTRE EMPLOYEUR :

Employeur :

Adresse :

Raison sociale :

Téléphone :

Mail :

FINANCEMENT PERSONNEL : OUI A hauteur de :

A ce jour, je n'ai pas encore entrepris de démarche concernant le financement de ma formation.

STRUCTURE PROFESSIONNELLE POUR L'ALTERNANCE :

OUI NON

Si oui, précisez les coordonnées (si différentes de votre employeur) :

Nom :

Adresse :

Personne à contacter :

Téléphone :

Adresse Courriel :

EXPÉRIENCE EN ANIMATION :

Salarié.e (joindre un état récapitulatif du volume horaire sur papier libre)

Dans quel type d'organisme ou de structure ?

Quels publics ?

Durée totale en heures de l'expérience salariée en animation :

À temps plein À temps partiel, préciser :

Bénévole (joindre un état récapitulatif du volume horaire sur papier libre)

Dans quel type d'organisme ou de structure ?

Quels publics ?

Durée totale en heures de l'expérience bénévole en animation :

Je soussigné.e, formule la demande de m'inscrire aux tests de sélection du DEJEPS Animation Sociale.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait le / / à

Signature du candidat

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ.

DATES DE FIN DE DÉPOT DU DOSSIER D'INSCRIPTION : VOIR PLAQUETTE DE FORMATION

RÉSERVÉ AU SECRETARIAT FORMATION

MERCI DE NE PAS COCHER LES CASES

Justificatifs en lien avec le ministère de tutelle

- 1 photocopies de la carte nationale d'identité (ou passeport) recto/verso en cours de validité
- Photocopie du certificat de participation à l'appel de préparation à la défense (pour les personnes de moins de 25 ans)
- Photocopie d'une attestation de formation relative au secourisme
- Attestation.s justifiant de votre expérience délivrée par la ou les structure.s d'accueil (*joindre un état récapitulatif du volume horaire sur papier libre*) ou photocopies d'un des diplômes listés page 1
>Au cas échéant, photocopie d'une/des UC DEJEPS déjà acquise.s
- Photocopie du diplôme le plus élevé

Justificatifs en lien avec le centre de formation

- 1 Photo d'identité à coller sur la 1ère page du dossier d'inscription
- Lettre de motivation pour entrer en formation « DEJEPS AS »
- Curriculum vitae
- Salarié : frais d'inscription d'un montant de 40€ (chèque à l'ordre des CEMEA)
- Attestation d'affiliation à un régime de sécurité sociale

Cadre réservé au secrétariat

Dossier déposé aux CEMEA le :

Dossier expédié le (*cachet de la poste*) :