

**CE DOSSIER DOIT ÊTRE COMPLÉTÉ DANS SON INTÉGRALITÉ  
ET DÉPOSÉ AU PLUS TARD LE 14 DECEMBRE 2018**

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## FORMATION DESJEPS 2019-2020

**« Animation socioéducative ou culturelle »  
« Directeur de structure et de projet »**

Madame     Monsieur

Nom: .....

Nom de Jeune Fille : .....

Prénom : .....

Adresse .....

CP : ..... Ville : .....

E-mail : .....

Téléphone : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_    Nationalité : .....

Lieu de Naissance : ..... Département de naissance.....

Numéro de Sécurité Sociale : .....

Photo d'identité

### Conditions de candidature

**Pour s'inscrire aux épreuves de sélections, les candidats doivent remplir  
L'une des conditions A et toutes les conditions B**

**Condition A : réunir l'une des conditions suivantes** (Merci de cocher la condition qui correspond à votre situation)

- Etre titulaire du DEJEPS spécialité « animation socio-culturelle » ou DEFA ou de diplômes reconnus équivalents,
- Ou d'un diplôme de niveau III du champ de l'animation enregistré au répertoire national des certifications professionnelles ([www.rncp.cncp.gouv.fr](http://www.rncp.cncp.gouv.fr)),
- Ou d'un diplôme de niveau II enregistré au répertoire national des certifications professionnelles,
- Ou justifiant d'une expérience de 36 mois soit 2 400 h d'activités professionnelles ou bénévoles (joindre l'attestation précisant le volume horaire effectué et la fonction occupée)

**Conditions B (obligatoire) :**

- Avoir le PSC1 (ex-AFPS), joindre le certificat du PCS1 ou AFPS renouvelée
- Pour les Français de moins de 25 ans : joindre l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense

## A - Vos diplômes obtenus

---

**Brevet des collèges**

Date d'obtention : ..... Etablissement : .....

**Niveau V** (ex : CAP, BEP, CQP)

Intitulé : ..... Date d'obtention : ..... Etablissement : .....

**Niveau IV** (ex : BAC, BP)

Série : ..... Date d'obtention : ..... Etablissement : .....

**Niveau III** (ex : BTS, DU, DE)

Intitulé : ..... Date d'obtention : ..... Etablissement : .....

**Niveau II** (ex : Licence, Master 1, DES) et/ou **Niveau I**

Intitulé : ..... Date d'obtention : ..... Etablissement : .....

**Autre**

Intitulé : ..... Date d'obtention : ..... Etablissement : .....

## B - Situation dans les 12 mois précédant l'entrée en formation

---

Cocher la ou les case(s) correspondante(s) à votre situation principale et préciser les informations demandées

1)  **En formation** du ..... au .....

Etudes Secondaires

Etudes Supérieures

Préparation à un concours

Voie initiale

Contrat d'apprentissage

Contrat de professionnalisation

Autre : .....

Intitulé de la formation : ..... Année : .....

Etablissement : ..... Localisation : .....

2)  **En emploi** depuis le .....

Poste occupé : .....

Raison sociale de l'employeur : .....

Adresse : .....

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

Téléphone fixe : ..... Mobile : .....

Email : .....

Nom du Responsable de la structure ou du service : .....

Type de contrat :  CDI  Titulaire de collectivité  CAE  Autre : .....

CDD Date de fin de contrat : .....

Votre temps de travail :  Temps complet  Temps partiel. Précisez le pourcentage : .....

3)  **Participation à un dispositif de formation professionnelle destiné aux jeunes à la recherche d'un emploi ou d'une qualification** (Préciser le type de dispositif)  
.....

4)  **Demandeur d'emploi** du ..... au .....

5)  **Inactivité liée à la maladie ou la maternité** du ..... au .....

6)  **Autre** (Préciser) .....

Envisagez-vous la formation sous le statut d'apprenti-e ?

OUI  NON

Si OUI, merci de renseigner la partie C

## C - Apprentissage

Numéro Identifiant National (ce numéro composé de 10 chiffres et une lettre figure sur les certificats de sorties scolaires ou sur les relevés de note des diplômés de l'enseignement secondaire)

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ + \_\_\_\_  
 10 chiffres 1 lettre

Lieu envisagé ou prévu de votre Contrat d'apprentissage

Etablissement : .....

Adresse: .....

Nom du Directeur : .....

Catégorie Socio Professionnelle des parents (Cocher les cases correspondantes)

Catégorie	Père	Mère	Catégorie	Père	Mère
Artisan			Agriculteur exploitant		
Commerçant et assimilé			Instituteur et assimilé		
Chef d'entreprise de dix salariés ou plus			Profession intermédiaire santé-travail social		
Profession libérale			Profession intermédiaire administratif – fonction publique		
Cadre de la fonction publique			Clergé, religieux		
Professeur et assimilé			Profession intermédiaire administrative et commerciale des entreprises		
Profession information, arts, spectacles			Technicien		
Cadre administratif et commerçant d'entreprise			Contremaître, agent de maîtrise		
Ingénieur – Cadre technicien d'entreprise			Ouvrier qualifié		
Employé civil, agent service fonction publique			Ouvrier non qualifié		
Policier et militaire			Ouvrier agricole		
Employé administratif d'entreprise			Retraité ( <u>préciser de quelle Activité Professionnelle</u> ) .....		
Employé de commerce			Personne sans activité professionnelle		
Personnel des services directs aux particuliers			Père ou mère n'ayant jamais travaillé		

## D - Votre projet de formation

- Je souhaite suivre l'intégralité de la formation de février 2019 à novembre 2020
- J'ai déjà acquis des unités capitalisables et ne suivrai que celles qui me manquent. (merci de joindre votre attestation de réussite délivrée par la D.R.J.S.C.S.
- Je pense pouvoir prétendre à des allègements de formation.

Remarques particulières :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## E- Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom: ..... Prénom : .....

Téléphone \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

## Informations concernant les sélections

- 1) Un écrit de 4 heures articulant :
  - Une synthèse à partir de textes issus du champ des Sciences Humaines et de l'Animation Socio-culturelle
  - Une analyse des pratiques professionnelles au regard de la thématique, support à la synthèse
- 2) Un entretien de 30 minutes avec un jury
- 3) Date et lieu : 21 et 22 janvier 2018 à l'Union Régionale des Francas Pays de la Loire (Nantes)

### Pièces à joindre au dossier par MAIL

- Deux photos (dont une à coller sur ce dossier)
- Une photocopie recto/verso de votre carte d'identité en cours de validité
- Un RIB (seulement pour les apprentis-es)
- Un curriculum vitae
- Un document articulant le bilan de votre vie professionnelle et des formations suivies vous permettant de motiver votre choix d'une formation DESJEPS dans la spécialité « Animation socio-éducative ou culturelle » et sa mention « directeur de structure et de projet » (la forme et le nombre de pages reste à la discrétion du candidat)
- Un document comportant les missions qui vous seront confiées pendant votre alternance, signé par votre employeur (si possible)
- Une copie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de la préparation à la défense pour les Français de moins de 25 ans
- La photocopie de vos diplômes scolaires et professionnels
- La photocopie de l'attestation du PSC1 (*Prévention et secours civiques de niveau 1*) ou AFPS renouvelée
- Pour les travailleurs RQTH : une attestation MDPH
- Pour les Demandeurs d'Emploi : un avis de situation et une Fiche de liaison prescrit par votre Mission locale, Cap Emploi ou Pôle Emploi validant votre projet professionnel

### Pièces à joindre par Courrier Postal

(N'oubliez pas de nous indiquer vos nom et prénom)

- Un chèque de 40 € à l'ordre des Francas des Pays de la Loire en règlement des frais d'inscription et de sélection
- Un carnet de 10 timbres rouges autocollants (les timbres sont transmis à la D.R.J.S.C.S. pour l'envoi de votre diplôme)

**Dossier d'inscription à renvoyer complet**

**Pour le : 14 décembre 2018 dernier délai**

**Par Mail :**

[formationprofessionnelle@francas-pdl.asso.fr](mailto:formationprofessionnelle@francas-pdl.asso.fr)

**Par Courrier pour chèque et timbres :**

**Union Régionale des Francas des Pays de la Loire**

37 rue La Tour d'Auvergne

BP 36507

44265 Nantes Cedex 02

02 51 25 08 48

Date et signature :