

**CE DOSSIER DOIT ÊTRE COMPLETÉ DANS SON INTÉGRALITÉ
ET DÉPOSÉ AU PLUS TARD LE 23 AVRIL 2019**

DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION DEJEPS 2019-2021

« Développement de projets, territoires et réseaux »

**Animateur-responsable de projet enfance/jeunesse sur un territoire, garant de la
qualité des pratiques éducatives et pédagogiques**

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 :



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 d'un diplôme de niveau IV du champ de l'animation enregistré au répertoire national des certifications professionnelles (www.rncp.cncp.gouv.fr),
- Ou d'un diplôme de niveau III enregistré au répertoire national des certifications professionnelles,
- Ou attester d'un niveau de formation correspondant à un niveau IV, avoir une expérience d'animation de 6 mois
- Ou justifier d'une expérience de 24 mois soit 1600 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
- Avoir une expérience d'animation de 1600 heures auprès d'enfants et/ou de jeunes (pour les personnes justifiant déjà de cette expérience DE 1600 h en condition A, la condition B est considérée comme remplie)

Union Régionale des Francas des Pays de la Loire

37, rue La Tour d'Auvergne - B.P 36507 - 44265 NANTES Cedex 02 - Tél : 02 51 25 08 50 -
E-mail : formationprofessionnelle@francas-pdl.asso.fr - Site internet : www.francaspaysdelaloire.fr
N° déclaration d'activité OF 52 44 00 43 444 - SIRET 786 020 776 00021

Membre de la fédération nationale des Francas, fédération laïque de structures et d'activités éducatives, sociales et culturelles.
Reconnue d'utilité publique. Complémentaire de l'Enseignement public et agréée par les ministères de l'Éducation nationale, et de la Jeunesse et des Sports.

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 du 11 juin 2019 au 15 avril 2021
- 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 3 heures permettant d'évaluer votre capacité à traiter la question amorcée par le texte à partir d'éléments personnels de réponses s'appuyant sur les textes, votre expérience et vos connaissances du thème (maîtrise du thème, ses enjeux, clarté de l'argumentation, réflexion sur le champ de l'animation)
- 2) Un **entretien** de 30 minutes avec un jury
- 3) **Date et lieu** : 15 mai 2019 à l'UR des Francas Pays de la Loire

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 retraçant votre expérience professionnelle et/ou bénévole (dans le champ de l'animation en particulier) et explicitant vos motivations pour la formation DEJEPS « Animateur-responsable de projet enfance/jeunesse sur un territoire, garant de la qualité des pratiques éducatives et pédagogiques » (2 à 4 de pages et la forme reste à la discrétion du candidat)
- 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 si nécessaire
- Justificatif des 1600 heures d'expérience d'animation (certificat de travail, attestation d'employeur, cumul des bulletins de salaire...)
- 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 : 23 avril 2019 dernier délai

PAR MAIL :

formationprofessionnelle@francas-pdl.asso.fr

PAR COURRIER POUR LE CHEQUE ET LES 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 :