

DOSSIER A RETOURNER **LE 31/08/22** POUR LA **SELECTION DU 07/09/22**

## DOSSIER D'INSCRIPTION FORMATION

**DEJEPS « DPTR » du 10/10/22 au 30/04/24 - NANTES**

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 : .....

Numéro identifiant Pôle emploi : .....

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)

- Soit être titulaire d'un diplôme de niveau 4 (nomenclature européenne) ou IV (BAC) du champ de l'animation enregistré au répertoire national des certifications professionnelles ([www.rncp.cncp.gouv.fr](http://www.rncp.cncp.gouv.fr)),
- Soit être titulaire d'un diplôme de niveau 5 (nomenclature européenne) ou III (BAC+2) enregistré au répertoire national des certifications professionnelles,
- Soit attester d'un niveau de formation correspondant à un niveau 4 (nomenclature européenne) ou IV (BAC) ET avoir une expérience d'animation de 6 mois correspondant à 950h d'activités professionnelles ou bénévoles
- Soit justifier d'une expérience de 24 mois correspondant à 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 **OU** du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense

## A - Vos diplômes obtenus

---

Niveau V-3 (ex : CAP, BEP, CQP)

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

Niveau IV-4 (ex : BAC, BP)

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

Niveau III-5 (ex : BTS, DU, DE)

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

Niveau II-6 (ex : Licence, Master 1, DES) et/ou Niveau I-7

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

en :

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

- Parcours COMPLET : je souhaite suivre l'intégralité de la formation du **10/10/22 au 30/04/24.**
- J'ai déjà acquis des unités capitalisables et ne suivrai que celles qui me manquent. (merci de joindre votre attestation de résultat délivrée par la D.R.J.S.C.S. ou attestation partielle de VAE)
- 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) **Dates et lieu** : **07/09/22** 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 **OU** 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 ou AFPS renouvelée si nécessaire ou SST en cours de validité
- Attestation sur l'honneur des 1600 heures d'expérience d'animation - voir *SPECIMEN* - (joindre les justificatifs : 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 à jour

### 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 : **31/08/22 dernier délai**

**PAR MAIL :**

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

**PAR COURRIER POUR LE CHEQUE ET LES TIMBRES :**

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

15, Bd de Berlin

CS 34023

44040 Nantes Cedex 01

02 51 25 08 48

Date et signature :