Dossier à retourner complet le 28/08/2023

DOSSIER D'INSCRIPTION FORMATION

DEJEPS « DPTR » du 16/10/23 au 02/05/25 – NANTES

☐ Madame ☐ Monsieur

Photo d'identité

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

Conditions A (toutes obligatoires)

- ☐ Être titulaire du PSC1 ou du SST en cours de validité
- ☐ Pour les Français de moins de 25 ans : attestation de recensement OU certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense
- ☐ Pièce d'identité en cours de validité pour la durée de la formation (anticiper le renouvellement si besoin)

Condition B : réunir *l'une* des conditions suivantes obligatoires (*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),
- ☐ 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)

A - Vos diplômes obtenus

☐ **Niveau 3** (ex : DNB, CAP, BEP, CQP)
Intitulé : …… Date d'obtention : …… Etablissement : ……

☐ **Niveau 4** (ex : BAC, BP…)
Intitulé : …… Date d'obtention : …… Etablissement : ……..

☐ **Niveau 5** (ex : BTS, DU, DE)
Intitulé : …… Date d'obtention : …… Etablissement : ……..

☐ **Niveau 6** (ex : Licence, Master 1…)
Intitulé : …… Date d'obtention : …… Etablissement : ……..
☐ **Niveau 7** (Master 2, DES/DEA…)
Intitulé : …… Date d'obtention : …… Etablissement : ……..

B – Lieu d'alternance et financement de la formation

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

1) ☐ **Demandeur d'emploi (merci de joindre un avis de situation à jour)**
Numéro identifiant POLE EMPLOI **: ……**
Structure d'accueil de votre alternance :
Raison sociale de la structure :……
Adresse : ……
Code postal : …… Ville : ……
Téléphone fixe : …… Mobile : ……
Email : ……
Nom du Responsable de la structure ou du service ……

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 ☐ contrat pro A : ……
☐ CDD Date de fin de contrat : ……
Votre temps de travail **:** ☐ Temps complet ☐ Temps partiel. *Précisez le pourcentage* : ……

3) ☐ **En apprentissage**
Raison sociale de l'employeur :……
Adresse : ……
Code postal : …… Ville : ……
Téléphone fixe : …… Mobile : ……
Email : ……
Nom du Responsable de la structure ou du service ……
Date de début contrat apprentissage si connu ……..
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 diplômes de l'enseignement secondaire)*
___/___/___/___/___/___/___ /___/___/___/ + ____

10 chiffres *1 lettre*

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 ***(préciser de quelle Activité Professionnelle)***		
Employé de commerce			Personne sans activité professionnelle		
Personnel des services directs aux particuliers			Père ou mère n'ayant jamais travaillé		

C - Votre projet de formation

- ☐ Je souhaite suivre l'intégralité de la formation du 16/10/2023 AU 02/05/2023
- ☐ 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 DRAJES)
- ☐ Je pense pouvoir prétendre à des dispenses de certification : **joindre les équivalences adéquates**

D- Personne à prévenir en cas d'urgence :

Nom: ……. Prénom : ……
Téléphone ____/ ____/ ____ / ____ / ____

Informations concernant votre admission en formation DEJEPS DPTR

Important : *Le décret n°2022-1426 du 10 novembre 22 relatif aux sélections dispose que l'Organisme de Formation peut organiser des sélections seulement si « le nombre de stagiaires susceptibles d'être accueillis dans une session de formation est déterminé, dans les limites de la décision d'habilitation, par l'organisme de formation, en fonction notamment du lieu et des caractéristiques de la formation ou du public accueilli. »*
Le nombre de place en DEJEPS DPTR, habilitée par la DRAJES, est fixé pour la totalité à 20 places maximum.
Le nombre de place en DEJEPS DPTR, financée par la Région des Pays de la Loire est fixé à 1 place maximum.
Si au 28 août 2023, le nombre de candidats est supérieur aux places disponibles, l'organisme de formation organisera des épreuves de sélection **le vendredi 08 septembre 2023**, à partir des épreuves suivantes :

- Un écrit de 3 heures permettant d'évaluer votre capacité à traiter la question amorcée par des documents à partir d'éléments personnels de réponses en vous appuyant sur les textes, sur votre expérience et vos connaissances du thème (maîtrise du thème, ses enjeux, clarté de l'argumentation, réflexion sur le champ de l'animation.)
- Un entretien de 30 minutes avec un jury

➢ **Si au 28 août 2023,** le nombre de candidats est inférieur aux places disponibles, l'organisme de formation analysera l'intégralité des pièces du dossier d'inscription, fixée ci-dessous. Pièces qui doivent obligatoirement être remises lors du dépôt du dossier, par mail, auprès du secrétariat de l'organisme de formation.

ⓘA réception des dossiers d'inscription, l'organisme de formation se laisse la possibilité d'organiser des entretiens-conseils, en individuel, entre les candidats et le responsable pédagogique du DEJEPS DPTR.

Pièces à joindre au dossier par MAIL au 28/08/2023 MAXI

formationprofessionnelle@francas-pdl.asso.fr;secretariatfp@francas-pdl.asso.fr

- ☐ Deux photos (dont une à coller sur ce dossier)
- ☐ Une photocopie recto/verso de votre carte d'identité en cours de validité
- ☐ Pour les apprentis : une promesse d'embauche et un RIB
- ☐ Pour les demandeurs d'emploi : un avis de situation à jour
- ☐ Pour les salariés un accord de prise en charge de votre formation par votre employeur et / ou CPF
- ☐ Un curriculum vitae
- ☐ **Important** : Un document structuré retraçant votre vie professionnelle et les formations que vous avez effectuées, vous permettant de motiver votre choix d'une formation DEJEPS « Développement de Projets, Territoires et Réseaux » aux FRANCAS. Vous devrez également argumenter sur les représentations que vous avez aujourd'hui sur le métier de coordonnateur dans l'animation socioculturelle et vous devrez aussi mettre en perspective vos aspirations professionnelles pour les années à venir. Pour finir vous expliciterez ce que vous attendez d'une formation professionnelle en alternance pour adultes.
    - ➢ **Ce document écrit de 3 pages minimum et 5 pages maximum, devra être écrit en Calibri taille police 11, interligne 1,15**
- ☐ Pour les salariés déjà en poste, un document comportant les missions qui vous seront confiées pendant votre alternance, signé par votre employeur
- ☐ 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** SST en cours de validité
- ☐ Pour les travailleurs RQTH : une attestation MDPH

Pièces à joindre par Courrier Postal

UR Les Francas PDL – Service FP
15, Bd de Berlin CS 34023
44040 Nantes Cedex 01
06 95 48 37 18

- ☐ Un chèque de 40 € à l'ordre des Francas des Pays de la Loire en règlement des frais d'inscription
- ☐ 6 timbres autocollants (les timbres sont transmis à la DRAJES pour l'envoi de votre diplôme)
  (N'oubliez pas de nous indiquer vos nom et prénom)

Date et signature :