

# DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

## DE JEPS

### Spécialité :

Animation socio-éducative ou culturelle

### Mention

Développement de projets, territoires et réseaux



## IDENTIFICATION

Nom d'usage :

Nom de naissance :

Prénom :

Nationalité :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Département :

Adresse :

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

Téléphone fixe : ..... Téléphone mobile : .....

E-mail : .....

## Pièces à joindre au dossier de demande d'inscription

- Dossier d'inscription accompagné des pièces justificatives
- Photocopie du certificat de participation à l'appel de préparation à la défense (pour les françai.e.s de moins de 25 ans
- Copie de la reconnaissance de Travailleur Handicapé pour les personnes concernées
- Une photo récente
- Attestation de Formation aux Premiers Secours (AFPS) ou Prévention et Secours Civique de niveau 1 (PSC1) ou titre équivalent.

Copies des diplômes ou attestations justifiant la satisfaction aux exigences préalables du diplôme,  
selon les conditions (non cumulées) :

Etre titulaire d'un diplôme de niveau 4 du champ de l'animation (BPJEPS, BEATEP, ...) inscrit au RNCP.  
*Joindre une photocopie du diplôme*

Etre titulaire d'un diplôme de niveau 5 enregistré au répertoire national des certifications professionnelles (RNCP). *Joindre une photocopie du diplôme*

Attester d'un niveau de formation correspondant à un niveau 4 et se prévaloir d'une expérience de six mois.  
*Joindre certificat de scolarité et attestions justifiant de votre expérience*

Justifier de 24 mois d'activités professionnelles ou bénévoles correspondant à 1600 heures minimum.  
*Joindre photocopies des fiches de paie et/ou attestation(s) de travail ou de bénévolat. Attention, le volume horaire doit apparaître sur les justificatifs.*

- Pour les candidat.e.s VAE, copie de l'attestation de validation des UC acquises
- Copie de l'attestation d'inscription à Pôle emploi
- Fiche de prescription Mission locale ou Pôle emploi pour les demandeurs.euses d'emploi
- Attestation de prise en charge de l'employeur pour les salarié.e.s

## Formation- diplôme

### Niveau d'étude

	Année
Fin de scolarité obligatoire	
CAP – BEP ou équivalent	
Brevet des collèges ou équivalent	
Bac ou équivalent	
BTS, DUT, DEUG	
Licence, maîtrise, master	
Autre	

Diplôme (s) obtenu (s) .....

### Diplômes Jeunesse et Sports

	Année
BAFA complet	
BAFD	
BASE	
Bac ou équivalent	
Bapaat	
Beatep, BP JEPS	
BEES 1 <sup>e</sup> degré	
BEES 2 <sup>e</sup> degré	
DEFA	
Autre (précisez)	

Unités acquises dans le cadre de la VAE : .....

Expériences professionnelles et/ou bénévoles dans l'animation  
(sportive, socioculturelle, socioéducative)

Date	Durée	Fonction	Organisme

Qu'est-ce qui vous a amené à envisager 1) la profession de coordinateur.trice ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Qu'est-ce qui vous amène à envisager 2) la formation DE JEPS ? Comment la concevez-vous ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

La formation demande disponibilité et organisation personnelle. De quelles manières envisagez-vous d'y répondre ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Observations, remarques qui pourraient être utiles...

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## SITUATION ADMINISTRATIVE

### Vous êtes salarié.e :

Employeur : .....

Adresse : .....

Tel : ..... Courriel .....

Nom du responsable à contacter : .....

### Vous

poste occupé ou fonction : .....

Nature du contrat :

CDI

CDD

Autre

Date de fin .....

Avez-vous un financement pour cette formation : OUI  NON

Si oui, lequel :

Plan de formation de l'entreprise

Contrat de professionnalisation

PRO-A.....

Compte Personnel de Formation

CPF Transition Professionnelle

Autre (précisez) .....

### Vous êtes demandeur.demandeuse d'emploi :

Êtes-vous inscrit(e) à Pôle emploi ? OUI  NON  Mission locale

Nom.....

Adresse .....

Si oui : Date d'inscription : .....

Prévoir de joindre une copie de votre attestation d'inscription

Numéro identifiant : .....

Nom du référent professionnel Pôle Emploi .....

Indemnisation OUI  NON

Si oui

Si non, quelle prise en charge des frais de formation envisagez-vous ?

.....  
Démarches entreprises

Reconnaissance Travailleur handicapé

Avez-vous participé à un stage ces derniers mois : OUI  NON

Type(s) de stage(s) : ..... Dates .....

Organisme : .....