

DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

DEJEPS

NOM

Prénom



Spécialité	Lieu	Dates de la formation	Sélection	Date limite d'inscription
<input type="checkbox"/> Développement de projets, territoires et réseaux	<input type="checkbox"/> Besançon	Du 13 Novembre 2023 au 27 Juin 2025	15 et 22 Octobre 2023	8 Octobre 2023

Spécialité	Lieu	Dates de la formation	Sélection	Date limite d'inscription
<input type="checkbox"/> Animation Sociale	<input type="checkbox"/> Besançon	Du 13 Novembre 2023 au 27 Juin 2025	15 et 22 Octobre 2023	8 Octobre 2023

Merci de ne cocher qu'une seule case, selon vos choix de spécialité et de lieu de formation.

INFORMATIONS GÉNÉRALES

NOM

Nom de jeune fille

Prénom

Lieu de naissance

Date de naissance

Adresse

Tél Fixe

Portable

Numéro de Sécurité Sociale

Code postal

Mail

Ville

NIVEAU D'ÉTUDE

Date de sortie du système scolaire

Dernière classe fréquentée

- Fin de scolarité obligatoire
 CAP BEP ou équivalent
 Brevet des collèges ou équivalent

- BAC ou équivalent
 BTS, DUT, DEUG
 Licence, Maîtrise
 Autre

Diplôme obtenu

DIPLÔMES JEUNESSE ET SPORTS

- BAFA complet
 BAFD
 BASE
 BAPAAT / CPJEPS

- BEES 1^{er} degré
 BEES 2^{ème} degré
 DEFA / DEJEPS
 Autre (précisez)

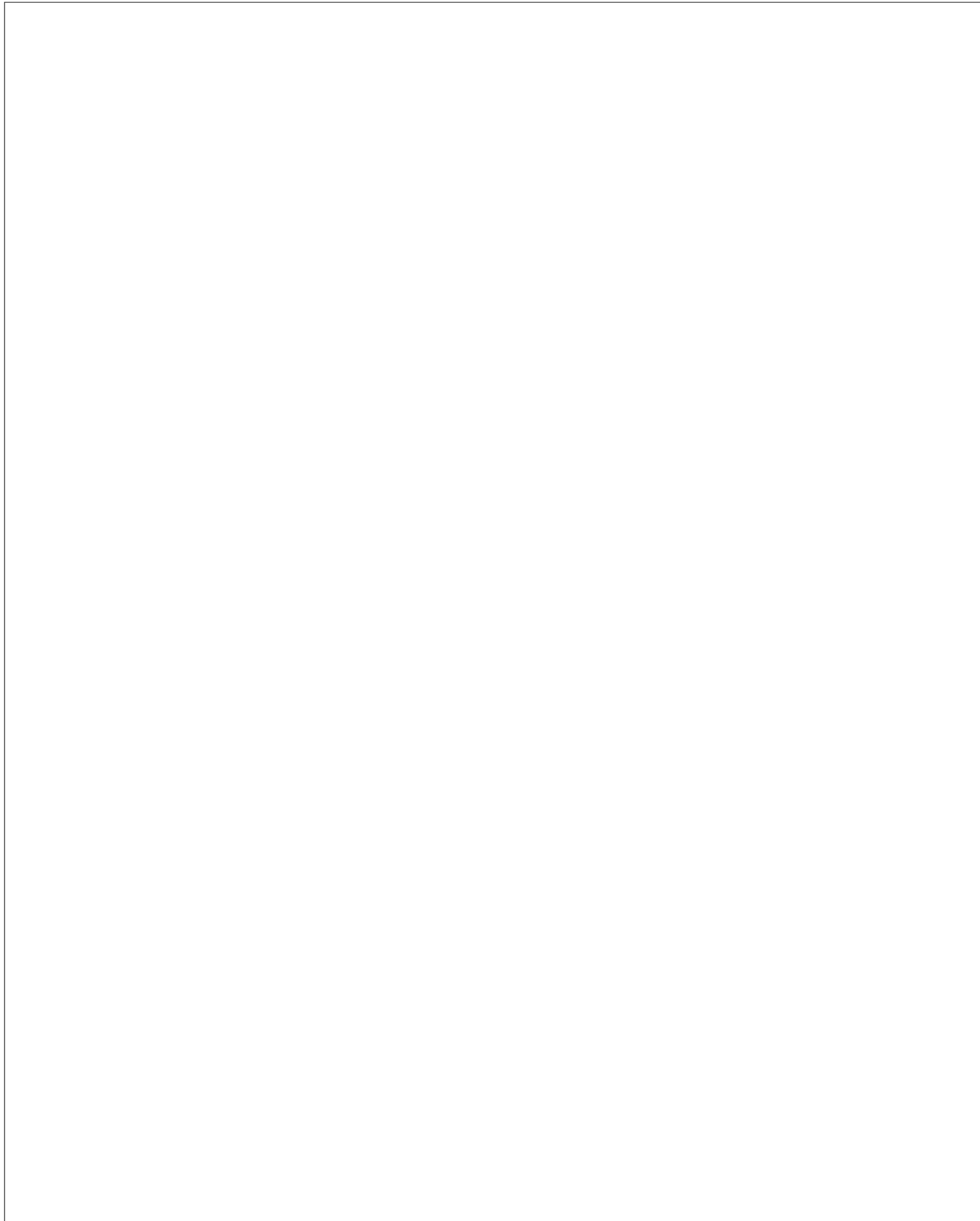
Expériences professionnelles et/ou bénévoles dans le domaine de l'animation (sportive,

socioculturelle, socio-éducative) :

Date	Durée	Fonction	Organisme

Qu'est ce qui vous a amené à envisager 1) la profession d'animateur.trice / 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.

--

SALARIÉ.E	DEMANDEUR.SE D'EMPLOI
------------------	------------------------------

Employeur / Raison Sociale

Adresse

Contact

Téléphone

Mail

Poste occupé

Nature du contrat et date de fin

Cadre financier de la demande

Vous êtes inscrit.e à :

Pôle Emploi

Mission Locale

Nom de l'organisme

Adresse

Nom du Référent

Votre n° Identifiant

Date de votre inscription

Indemnisation :

ARE

ASS

RSA

Non indemnisé.e

Reconnaissance travailleur.euse handicapé.e

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Financement personnel

Aides individuelles obtenues

Prise en charge de votre employeur

Démarches en cours ou entreprises

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

Pour tout.e demandeur.euse :

- Une fiche d'inscription normalisée avec 2 photos d'identité.
- La photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité. (Carte d'identité, Passeport, Carte de séjour)
- Les copies de l'attestation de recensement **ET** du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense pour les Français de moins de 25 ans.
- L'attestation de formation aux premiers secours. (**PSC1 : obligatoire pour l'entrée en formation**).
- La ou les attestations (diplômes et/ou attestation de travail) justifiant de la satisfaction aux exigences préalables.
- Un CV
- Une lettre manuscrite de motivation et le dossier d'inscription ci-joint rempli.
- Copie de la reconnaissance de Travailleur Handicapé pour les personnes concernées

Pour les salarié.e.s :

- L'attestation d'accord de votre employeur de la prise en charge financière de la formation. (ou de l'OPCO correspondant).

Pour les demandeur.euse.s d'emploi :

- Notification d'admission ou de refus au titre des allocations chômage datée de moins d'un mois (à demander à votre antenne Pôle emploi, Mission locale, Cap Emploi)
- Fiche projet d'entrée en formation délivré par le conseiller en évolution professionnelle d'une structure du service public régional de l'orientation ou AIF. (Fiche de prescription)

Les stagiaires issus du dispositif régional en amont de la qualification, ayant validé les prérequis pourront intégrer les formations du programme régional sans repasser de tests (sauf réglementation particulière). Ils devront néanmoins bénéficier d'une nouvelle prestation d'orientation qualifiée justifiant de leur entrée en formation.

Après la vérifications des exigences préalables, nous organiserons un entretien de sélection qui sera mené à partir de ces documents pour valider l'engagement, la valeur du projet d'alternance, le niveau d'encadrement requis et la place du tuteur.

La formation est accessible aux personnes porteuses de handicap, une aide individualisée peut être faite sur simple demande à la référente handicap Véronique BARÇON sur le mail : veronique.barcon@cemeabfc.org