

DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION

DESJEPS



| Spécialité | Lieu | Date limite d'inscription | Sélection | Dates de la formation |
|---|-----------------------------------|---------------------------|--------------------------|---|
| Animation Socio- éducative ou Culturelle | <input type="checkbox"/> Besançon | 23 Octobre 2023 | Du 15 au 31 Octobre 2023 | Du 20 Novembre 2023 au 17 Octobre 2025 |

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 |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Prénom | Lieu de naissance |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Date de naissance | Tél Fixe |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Adresse | Portable |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Code postal | Numéro de Sécurité Sociale |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Ville | Mail |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Collez / Ajoutez
votre photo ici.

NIVEAU D'ÉTUDE

| | | | |
|--|--|----------------------------|----------------------|
| Date de sortie du système scolaire | <input type="text"/> | Dernière classe fréquentée | <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Fin de scolarité obligatoire | <input type="checkbox"/> BAC ou équivalent | | |
| <input type="checkbox"/> CAP BEP ou équivalent | <input type="checkbox"/> BTS, DUT, DEUG | | |
| <input type="checkbox"/> Brevet des collèges ou équivalent | <input type="checkbox"/> Licence, Maîtrise | | |
| | <input type="checkbox"/> Autre | | |
| Diplôme obtenu | <input type="text"/> | | |

DIPLÔMES JEUNESSE ET SPORTS

| | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> BAFA complet | <input type="checkbox"/> BEES 1 ^{er} degré |
| <input type="checkbox"/> BAFD | <input type="checkbox"/> BEES 2 ^{ème} degré |
| <input type="checkbox"/> BASE | <input type="checkbox"/> DEFA / DEJEPS |
| <input type="checkbox"/> BAPAAT / CPJEPS | <input type="checkbox"/> Autre (précisez) <input type="text"/> |

Expériences professionnelles et/ou bénévoles dans le domaine de l'animation (sportive, socioculturelle, socio-éducative) :

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

| SALARIÉ.E | DEMANDEUR.SE D'EMPLOI |
|--|---|
| Employeur / Raison Sociale [REDACTED] | Vous êtes inscrit.e à : <input type="checkbox"/> Pôle Emploi <input type="checkbox"/> Mission Locale |
| Adresse [REDACTED] | Nom de l'organisme [REDACTED] |
| Contact [REDACTED] | Adresse [REDACTED] |
| Téléphone [REDACTED] | Nom du Référent [REDACTED] |
| Mail [REDACTED] | Votre n° Identifiant [REDACTED] |
| Poste occupé [REDACTED] | Date de votre inscription [REDACTED] |
| Nature du contrat et date de fin [REDACTED] | Indemnisation : <input type="checkbox"/> ARE <input type="checkbox"/> ASS <input type="checkbox"/> RSA <input type="checkbox"/> Non indemnisé.e <input type="checkbox"/> Reconnaissance travailleur.euse handicapé.e |
| Cadre financier de la demande [REDACTED] | |

FINANCEMENT DE LA FORMATION

| | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Financement personnel | <input type="checkbox"/> Prise en charge de votre employeur |
| Aides individuelles obtenues | [REDACTED] |
| Démarches en cours ou entreprises | [REDACTED] |

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.

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