**Dossier d'inscription**

 **DESJEPS** (ASEC)

 **Animation Socio-Educative et Culturelle**

**Directeur de structure**

**Lieu de la formation** : Montbéliard

Retourner à :

Trajectoire Formation

13 Avenue Léon Blum

25200 Montbéliard

Contacts :

Tél : 03 81 96 70 92

Coordinatrice : Claire PFAUWADEL : claire.pfauwadel@trajectoire-formation.com

Assistante de formation : Anna VALLAT : anna.vallat@trajectoire-formation.com

**Attention : vérifiez que votre dossier soit complet avant envoi :**

**pièces administratives et présentation de la candidature**

# Pièces administratives à joindre accompagnées de la candidature (voir page 5)

* 2 photos d'identité récentes (35mm x 45mm)
* 50 € de frais de dossier (gratuit pour les demandeurs d'emploi)
* 2 timbres tarif normal
* 1 photocopie recto/verso de votre pièce d'identité en cours de validité
* la fiche cerfa complétée et signée => fiche page 6
* un CV actualisé
* PSC1 ou diplôme équivalent
* copie des diplômes, attestations de travail, attestation d’employeur, etc….
* tout document justifiant d’une situation particulière (MDPH, certificat médical si RQTH etc….).
* pour les candidats âgés de moins de 25 ans : une photocopie du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense ou une photocopie de l'attestation de recensement pour les personnes n'ayant pas encore effectué la journée d'appel

 Administratif

1. / Présentation générale du candidat

Nom : ……………………………Prénom : …………………………………

Nom de jeune fille : ……………………………Nationalité :……………………………

Date de naissance : ………………………Lieu de naissance : ………………………….

Adresse complète : Rue : ………………………………………………………………….

Code Postal : …………………………...Ville : ………………………………………….

Tél. domicile : …………………………………………Tél. travail : ……………………….

Tél. portable : …………………………………………………………………………….

Courriel : ……………………………………………...........................................................................

Personne à contacter en cas d’urgence : ……………………………………………

Tél. : ……………………………………………………….

Situation familiale : Marié(e) Célibataire Vie maritale Divorcé Pacsé Nombre d’enfants : ……............ dont à charge : ………......... Age des enfants :

Numéro de sécurité sociale : ………………………………………………………………….

Caisse de sécurité sociale de : ………………………………………………….

Dernier diplôme scolaire obtenu : *(****Joindre copie)***

Année d’obtention : …………………………………………………………………

Date de sortie du système scolaire : …………………………………………………………………………………………………

Autres diplômes ? Précisez : …………………………………………………………………………………………………

Permis de conduire : oui non

Salarié

#### Remplissez la fiche 3

Demandeur d’emploi : de – 1 an de + 1 an

#### Remplissez la fiche 4

Bénéficiaire du RSA

Si oui :

 allocataire

Ayant droit

Reconnaissance de Travailleur Handicapé

Si oui, joindre la décision de la MDPH (Maison Départementale des Travailleurs Handicapés) et un certificat médical d’aptitude : **au suivi de la formation, - à l’exercice du métier préparé**

Administratif

# / Fiche personne salariée (si personne non salariée passer à la page suivante)

## Employeur

* Raison sociale : ………………………………………………………………………………………
* Adresse du siège social : …………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………

Tél. : ……………………………………………………...Fax : …………………………………………

* Courriel : …………………………………………………………….........................................................................................
* Statut juridique de l'employeur : ……………………………………………………………………
* Nom du responsable : …………………………………Fonction :……………………………….

## Lieu de travail

* Adresse : …………………………………………………………………………………………………….
* Tél. : ………………………………………………………Fax : …………………………………………
* Courriel : …………………………………………………………………
* Nom de votre responsable :……………………………………………………………………….

## Salarié(e)

* Depuis quand êtes-vous salarié(e) dans cette entreprise ? …………………………………………………………………….
* Quelle forme de contrat ? CDI

CDD : Type de contrat : .........................................................................

Date de début et de fin de contrat : ....................................................

Autres préciser : ……………………………………

Fonction occupée : …………………………………………………………………………………………...…………………………

Durée hebdomadaire de travail :…………………………………………………………………….

* Quelle prise en charge des frais de formation envisagez-vous ? **(salariés, joindre obligatoirement une attestation de prise en charge par l’employeur ou par l’OPCO)**

CPF Fonds propres employeur

 Contrat Apprentissage

 Fonds propres apprenants

 Pro A – Reconversion ou promotion par alternance

 Plan de développement de compétences

Autre financement : Précisez lequel ? (contrat aidés, professionnalisation, … )………………………………

 Administratif

# 2 / Fiche demandeur d'emploi

* Adresse et téléphone de France Travail auquel vous êtes rattaché(e) : ………………………….

……………………………………………………………………………………………………….

 • Date d’inscription à France Travail : …………………………

• Identifiant France Travail : ………………………………………………

* Nom de votre conseiller professionnel France Travail et adresse mail :

……………………………………………………………………………………………………

* Percevez-vous l’Allocation de retour à l’emploi ?

oui non

**info :**

dans tous les cas joindre un avis de situation datant de moins d’un mois avant l’entrée en formation

* Quel autre type de rémunération percevez-vous : ……………………………………………….
* Quelle prise en charge des frais de formation envisagez-vous ? …………………………………

………………………………………………………………………………………………………

 Pédagogique

# Conditions d’inscription

Cette formation est ouverte à toute personne (salarié, demandeur d’emploi …) ayant :

* le DEFA ou de diplômes équivalents ;
* **ou** le DEJEPS « animation socio-éducative ou culturelle » ;
* **ou** un diplôme de niveau III du champ de l’animation, ou de niveau II, enregistré au répertoire des certifications professionnelles ;
* **ou** justifiant d’une expérience de 36 mois (2400 heures) d’activités professionnelle ou de bénévole **(attention joindre les justificatifs).**

### Dans tous les cas, être titulaire du PSCI (ou équivalent).

**ATTENTION : Joindre obligatoirement les justificatifs d*’*accès à la formation (diplômes, certificats de travail, attestations d*’*emploi, d*’*expérience, etc *…*).**

# Épreuves d'admission

* La remise d'un dossier de candidature de 10 à 15 pages (détails ci-dessous) ;
* Une épreuve écrite de 3h30 sur table ;
* Et un entretien.

L’admission en formation est décidée à l’issue des 3 épreuves.

# Présentation de votre candidature

 Rédigez 10 à 15 pages sur :

1 - votre parcours formatif

2 - votre parcours professionnel

3 - votre projet de formation

4 - votre projet d’évolution professionnelle.

# Choix des Blocs de compétences (BC)

Pour les personnes souhaitant suivre la formation en modulaire, merci d'indiquer les BC

BC1 : construire, avec les instances de gouvernance, la stratégie de développement d’une structure dans le domaine de l’animation socio-éducative, culturelle et/ou sportive

BC2 : concevoir et diriger un projet de développement

 BC3 : manager l’équipe et gérer les ressources humaines et la démarche « qualité, sécurité, santé au travail et environnement

 BC4 : assurer la gestion financière, matérielle et administrative d’une structure

*cerfa*

N°85-0236

N° LIVRET : «N»

Instruction n°90-051- JS du 15 février 1990

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **N**om patronymique : |  |  |
| (nom de naissance) |  |  |
| **N**om d’usage : |  |  |
| (facultatif) c'est-à-dire nom de l’époux(se), veuf(ve), de l’ex-conjoint dont l’intéressée | photo |
| est divorcée ; nom de l’autre parent, accolé au nom patronymique |
| **P**rénoms : |  |  |
| **D**ate de naissance : |  |  |
| **L**ieu de naissance : | Département de naissance : |

## (Nom et N°)

**A**dresse personnelle :

## **T**éléphone :

**A**dresse mail **:**

Renseignements complémentaires :

Diplômes scolaires ou universitaires ou attestations de formation ou équivalences \* :

## Documents attestant des qualifications obtenues dans le domaine de l’encadrement des activités physiques et sportives \* :

Documents attestant des qualifications obtenues dans le domaine de l’encadrement des activités socio-culturelles \*

:

*\*Le candidat doit joindre les différents documents attestant de ses qualifications*

## Signature

de l’intéressé

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l’informatique, aux fichiers et aux libertés s’applique aux données nominatives portées dans ce livret. Elle garantit un droit d’accès et de rectification pour ces données auprès de la direction régionale de la jeunesse et des sports du lieu de votre domicile