

DOSSIER DE CANDIDATURE

DEJEPS 2013 / 2014

**ANIMATION SOCIO-ÉDUCATIVE ou CULTURELLE
DÉVELOPPEMENT DE TERRITOIRES ET RÉSEAUX**

Mme Mlle Mr

NOM :

NOM d'usage (marital) :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

(joindre la photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité)

Adresse :

Code postal : VILLE :

☎ : ☐ : :

mail :

photo
d'identité
récente
(obligatoire)

**Dossier d'inscription à retourner complet par courrier aux
CEMEA Aquitaine
9/11 rue Permentade – 33000 BORDEAUX
Vendredi 24 mai 2013
dernier délai**

Tout dossier INCOMPLET sera RETOURNÉ au candidat

VOS DIPLÔMES ET QUALIFICATIONS

(Joindre impérativement la photocopie de tout diplôme, titre ou qualification)

DIPLÔMES SCOLAIRES OU UNIVERSITAIRES OBTENUS

- C.A.P. (préciser) :
- B.E.P. (préciser) :
- Bac. (préciser) :
- D.E.U.G. / D.U.T. / B.T.S (préciser) :
- Licence / Maîtrise (préciser) :

TITRES, DIPLÔMES, QUALIFICATIONS D'ANIMATEUR

- Formation générale BAFA validée
- stage pratique BAFA validé
- approfondissement / qualification validé (préciser) :
- Diplôme BAFA - date d'obtention :
- BAFA en cours (préciser à quel stade du parcours vous en êtes) :
- Diplôme BAFA obtenu
- BASE
- BAPAAT (préciser lequel) :
- Tout autre diplôme attestant de vos compétences à animer un groupe quel que soit son champ d'intervention (préciser) :
- BEATEP :
- BPJEPS :
- DEFA :

ÉQUIVALENCE DÉJÀ OBTENUES :

.....

.....

.....

AUTRES QUALIFICATIONS OBTENUES :

- PSC 1 / AFPS : acquis le :
- en cours d'acquisition, date prévue de validation :
- autre :

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES DANS LE CHAMP DE L'ANIMATION

6 mois (900 h) minimum

(joindre impérativement la copie de toute attestation justificative)

Emplois / Actions	Périodes	Employeurs	Statuts

Durée totale, en mois et en heures, de l'expérience dans la fonction d'animation:
(à titre bénévole, vacataire, contrat d'engagement éducatif, ou sous contrat de travail)

Nombre total de jours effectifs dans une fonction de direction et/ou à un poste de coordination :
(à titre bénévole, vacataire, contrat d'engagement éducatif, ou sous contrat de travail)

Exigences préalables obligatoires – article 10 du décret n° 2006-1418 du 20/11/08

**EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES ET/OU BÉNÉVOLES
HORS ANIMATION**

(joindre impérativement la copie de toute attestation justificative)

Emplois	Périodes	Employeurs	Statuts

VOTRE SITUATION PAR RAPPORT AU DEJEPS

(Joindre impérativement les documents officiels délivrés par Jeunesse & Sports)

Êtes-vous déjà titulaire d'un DEJEPS ?

- dans sa totalité : oui non
- partiellement : oui non

Précisez pour chaque UC son intitulé, si elle est acquise ou non, la spécialité du DEJEPS à laquelle elle se rattache, la date et le lieu d'obtention, ainsi que la date limite de validité de l'UC :

UC1 :

UC2 :

UC3 :

UC4 :

Quelle validation souhaitez vous pour le DEJEPS ?

- validation complète (toutes les UC)
 validation partielle (une partie des UC)

Si vous souhaitez une validation partielle, précisez les UC que vous souhaiteriez faire valider :

UC1 :

UC2 :

UC3 :

UC4 :

DEMANDE D'ALLÈGEMENT DE FORMATION :

Il est possible d'étudier votre dossier pour une éventuelle demande d'allègement(s) :

- je demande des allègements pour les UC suivantes :
 je souhaite suivre l'ensemble de la formation

ÉQUIVALENCE DEFA :

(joindre justificatif DRJSCS au dossier)

.....

VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

à la date de votre entrée en formation

VOUS ÊTES EN SITUATION D'EMPLOI

Le type de votre contrat de travail :

- C.D.I. / date d'entrée en fonctions :
- C.D.D. / date de début : date de fin prévue :
- Contrat aidé : Contrat Pro. CAE Contrat Avenir
- dates de début et de fin prévue :
- DIF / CIF / autre (préciser) :

Identification de votre employeur :

NOM :

Adresse :

Téléphone : Fax :

mail :

Personne à contacter :

VOUS N'ÊTES PAS EN SITUATION D'EMPLOI

Vous êtes suivi(e) par une Mission Locale : OUI NON

Si oui, laquelle :

Adresse :

Nom du conseiller :

Téléphone : Fax :

mail :

Vous êtes inscrit(e) au Pôle Emploi : OUI NON

Si oui, quelle antenne :

Adresse :

Nom du conseiller :

Téléphone : Fax :

mail :

date d'inscription :

Vous percevez des allocations du Pôle Emploi : OUI NON

Si oui, jusqu'à quelle date :

FINANCEMENT & RÉMUNÉRATION ENVISAGÉES

Si vous êtes sans emploi, prendre impérativement contact avec votre Mission Locale, et/ou un Conseiller du Pôle Emploi.

Financement (s) de votre formation

(Joindre justificatif de prise en charge : attestation employeur, chèque qualification,...)

acquis :

.....

en cours :

.....

prévu :

.....

Votre Rémunération

Quelles seront vos ressources financières pendant toute la durée la formation :

.....

.....

.....

MOTIVATION DU CANDIDAT

Dans une lettre de 2 pages minimum, expliquez vos motivations pour entrer dans cette formation.

STRUCTURE D'ALTERNANCE ENVISAGÉE

Joindre une lettre d'intention du tuteur

Nom de la structure :

adresse :

tél : mail :

Nom / Prénom du directeur :

Nom / Prénom / fonction du tuteur :

Rappel des pièces à joindre au dossier :

- 2 photos d'identité récentes et de bonne qualité
- copie d'une pièce d'identité en cours de validité
- copie de votre carte vitale ou attestation d'assurance maladie
- copie des diplômes pré-requis à l'entrée en formation
- attestation d'expérience dans et hors champs de l'animation
- justificatif Jeunesse & Sports de votre validation partielle d'UC DEJEPS
- lettre de motivation
- lettre d'intention de la structure d'alternance envisagée
- justificatif de la prise en charge financière (attestation employeur, pôle emploi...)
- copie d'une pièce d'identité en cours de validité

Je soussigné (NOM Prénom)
Déclare avoir pris connaissance des conditions générales de la formation.

Je note que mon inscription définitive à cette formation ne sera effective qu'après réussite aux épreuves de sélection et la signature de mon contrat de formation le premier jour dernier délais d'entrée en formation.

Fait à, le

Signature :