

DIPLÔME D'ETAT SUPERIEUR DE LA JEUNESSE, DE L'EDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT
Spécialité « Animation socio-éducative ou culturelle »
Mention « Direction de structure et de projet »
FICHE DE PRE-INSCRIPTION DESJEPS - PROMO 2022-2024
À RENVoyer AVANT LE 10 JUIN 2022 (DELAi DE RIGUEUR)

| RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS | | | |
|--------------------------------------|---|-----------------------|--------------------------|
| INFORMATIONS SUR LE STAGIAIRE | | | |
| Mme | <input type="checkbox"/> | Mlle | <input type="checkbox"/> |
| | | M | <input type="checkbox"/> |
| Nom | | Nom marital | |
| Prénom(s) | | | |
| Né(e) le | / | / | à |
| Nationalité | | | |
| Adresse personnelle | | | |
| Code postal | | Ville | |
| Téléphone mobile | E-mail personnel | | @ |
| Téléphone fixe | E-mail prof. | | @ |
| Fonction | | | |
| PARCOURS DE FORMATION | | | |
| DERNIERE ANNEE DE SCOLARITE | | | |
| | <i>Précisez dans quels domaines</i> | <i>Diplôme obtenu</i> | <i>Année d'obtention</i> |
| <input type="checkbox"/> | CAP/BEP | | |
| <input type="checkbox"/> | BAC | | |
| <input type="checkbox"/> | BAC+1 | | |
| <input type="checkbox"/> | DUT, BTS,... | | |
| <input type="checkbox"/> | Niveau III | | |
| <input type="checkbox"/> | Autre | | |
| FORMATION EN ANIMATION | | | |
| <input type="checkbox"/> | BASE | Diplôme obtenu le : | / / |
| <input type="checkbox"/> | BAPAAT | Diplôme obtenu le : | / / |
| <input type="checkbox"/> | BEATEP | Diplôme obtenu le : | / / |
| <input type="checkbox"/> | BPJEPS | Diplôme obtenu le : | / / |
| <input type="checkbox"/> | DEFA | Diplôme obtenu le : | / / |
| <input type="checkbox"/> | DEJEPS | Diplôme obtenu le : | / / |
| <input type="checkbox"/> | Autre | <i>Précisez :</i> | |
| <input type="checkbox"/> | <i>Pour des parcours partiels, si vous avez des UC déjà validées, fournir une attestation à demander à la DRAJES.</i> | | |

FICHE DE PRE-INSCRIPTION DESJEPS - PROMO 2022-2024

| SITUATION PROFESSIONNELLE | | | |
|--|-------------------------------|---|--|
| INFORMATIONS SUR LA STRUCTURE | | | |
| Dénomination | | | |
| Adresse | | | |
| Code postal | | Ville | |
| Téléphone | E-mail | | @ |
| Site Web | | | |
| Contact dans l'entreprise | | Employeur : M. Mme : | |
| Tél. (LD) : | Fonction : | Email : | |
| Suivi Administratif : M. Mme : | | | |
| Tél. (LD) : | Fonction : | Email : | |
| Suivi Facturation M. Mme : | | | |
| Tél. (LD) : | Fonction : | Email : | |
| INFORMATIONS SUR LA FONCTION DU CANDIDAT | | | |
| Intitulé du poste occupé | | Mission principale | |
| Convention collective | | Groupe | |
| TYPE DE CONTRAT DE TRAVAIL | | | |
| <input type="checkbox"/> CDI | | | |
| <input type="checkbox"/> CDD | Date de début : / / | Date de fin : / / | |
| <input type="checkbox"/> C. Prof. | Date de début : / / | Date de fin : / / | |
| <input type="checkbox"/> Autre Précisez : | | | |
| C. Prof. = Contrat de Professionnalisation | | | |
| FINANCEMENT DE LA FORMATION | | | |
| TYPE DE FINANCEMENT ENVISAGE (FOURNIR LES JUSTIFICATIFS AU PLUS TOT) | | | |
| <input type="checkbox"/> Employeur | <input type="checkbox"/> OPCO | <input type="checkbox"/> Individuel | <input type="checkbox"/> CPF <input type="checkbox"/> Autre (précisez) |
| SI OCPO : Nom et adresse complète de l'Organisme : | | | |
| | | Tél. : | |
| Personne en charge du dossier : | | Tél. (LD) : | N° Dossier : |
| Règlement : De l'employeur par le biais de l'OPCO : <input type="checkbox"/> | | L'OPCO règle directement ARFATSEMA : <input type="checkbox"/> | |
| Dispositif : TRANSITION PRO <input type="checkbox"/> | | AFDAS <input type="checkbox"/> | CPF : <input type="checkbox"/> Autre : <input type="checkbox"/> |
| Commentaires : | | | |
| HANDICAP : Si vous êtes porteur d'un handicap (reconnu RQTH ou non), merci de le préciser OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/> Afin de vous orienter et préparer de façon la plus adaptée possible votre parcours de formation. | | | |
| Pièces à fournir demandées par la DRAJES - Pour les personnes en situation de handicap, fournir l'avis d'un médecin agréé par les FF Handisport ou de sport adapté ou désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées, sur la nécessité d'aménager, le cas échéant, la formation ou les épreuves certificatives, selon la certification visée. | | | |

FICHE DE PRE-INSCRIPTION DESJEPS - PROMO 2022-2024

| LA FONCTION TUTORALE | | |
|--|----------------------|-----------------------------------|
| INFORMATIONS SUR LE(LA) TUTEUR(TRICE) | | |
| Titre | Nom, Prénom : | Fonction occupée et statut |
| | | |
| Diplôme : | | |
| Tél. : | | Email : |
| Nom et Adresse de son Employeur : | | |
| | | |
| CP : | | Ville : |
| | | |
| Commentaire(s) ou précision(s) : | | |
| | | |

| EXPERIENCES PROFESSIONNELLES ET BENEVOLES DU CANDIDAT | | | |
|--|---|-----------------------------------|----------------------|
| Veillez remplir les rubriques ci-dessous. Ces tableaux sont à dupliquer autant de fois que nécessaires. Nous vous demandons de détailler au mieux chaque expérience. | | | |
| <i>Etablissement (Nom et activité)</i> | <i>Précisez : Année début - Année fin Quotité (tps plein, partiel, nb h/mois)</i> | <i>Fonction occupée et statut</i> | <i>Age du public</i> |
| | | | |
| <i>Responsabilités et missions exercées</i> | | | |
| | | | |
| <i>Etablissement (Nom et activité)</i> | <i>Précisez : Année début - Année fin Quotité (tps plein, partiel, nb h/mois)</i> | <i>Fonction occupée et statut</i> | <i>Age du public</i> |
| | | | |
| <i>Responsabilités et missions exercées</i> | | | |
| | | | |

FICHE DE PRE-INSCRIPTION DESJEPS - PROMO 2022-2024

EXPERIENCES PROFESSIONNELLES ET BENEVOLES (suite)

Veillez remplir les rubriques ci-dessous. Ces tableaux sont à dupliquer autant de fois que nécessaires. Nous vous demandons de détailler au mieux chaque expérience.

| <i>Etablissement (Nom et activité)</i> | <i>Précisez : Année début - Année fin Quotité (tps plein, partiel, nb h/mois)</i> | <i>Fonction occupée et statut</i> | <i>Age du public</i> |
|--|---|-----------------------------------|----------------------|
| | | | |

Responsabilités et missions exercées

| <i>Etablissement (Nom et activité)</i> | <i>Précisez : Année début - Année fin Quotité (tps plein, partiel, nb h/mois)</i> | <i>Fonction occupée et statut</i> | <i>Age du public</i> |
|--|---|-----------------------------------|----------------------|
| | | | |

Responsabilités et missions exercées

| <i>Etablissement (Nom et activité)</i> | <i>Précisez : Année début - Année fin Quotité (tps plein, partiel, nb h/mois)</i> | <i>Fonction occupée et statut</i> | <i>Age du public</i> |
|--|---|-----------------------------------|----------------------|
| | | | |

Responsabilités et missions exercées

| <i>Etablissement (Nom et activité)</i> | <i>Précisez : Année début - Année fin Quotité (tps plein, partiel, nb h/mois)</i> | <i>Fonction occupée et statut</i> | <i>Age du public</i> |
|--|---|-----------------------------------|----------------------|
| | | | |

Responsabilités et missions exercées

FICHE DE PRE-INSCRIPTION DESJEPS - PROMO 2022-2024

DOSSIER D'INSCRIPTION

DOSSIER ADMINISTRATIF

FURNIR IMPERATIVEMENT LES PIECES SUIVANTES :

- 3 Photos d'identité.
- Photocopie recto verso de la **pièce d'identité en cours de validité** (CNI, Passeport, Carte de séjour, de résident)
- 1 enveloppe kraft format C4 (229 X 324 mm) **non timbrée, non remplie**
+ 1 vignette de 7,50 € autocollante pour un envoi en **Recommandé avec Accusé de Réception** (envoi diplôme).
- Chèque de **70 €** correspondant aux frais de sélection, à l'ordre de **ARFATSEMA**.
- Attestation de **Formation aux Premiers Secours** ou attestation d'inscription à une formation
(Attestation de Formation à fournir au plus tard 1 mois avant l'entrée en formation – pièce obligatoire)
- Photocopie de l'attestation de recensement (pour les personnes de nationalité française).
- Photocopie du certificat de participation à l'appel de préparation à la défense
(pour les personnes de nationalité française **de moins de 25 ans**).
- Un Curriculum Vitae
- Document rédigé préalablement par le candidat mettant en perspectives son parcours professionnel et son projet de formation.** Cet écrit devra comporter en annexe une **bibliographie présentant les ouvrages de référence** ayant contribué à l'élaboration du référentiel professionnel du candidat.

ET *Cas particuliers des parcours partiels : attestations d'UC déjà validées par équivalence. (La demande doit être faite à la DRAJES)*

ENGAGEMENT DE LA STRUCTURE EMPLOYEUR SUR LA NATURE DES MISSIONS ET TACHES CONFIEES.

FURNIR LES JUSTIFICATIFS SUIVANTS :

- Copie de la fiche de poste ou de missions actuelle

Document écrit d'engagement de la structure employeur sur la nature des missions et des tâches confiées au salarié durant la formation.

Ce document fera apparaître les conditions données au salarié / stagiaire en formation pour être sur des missions de **Directeur de structure d'animation sociale**, en adéquation avec les exigences du DESJEPS :

- Direction d'une structure d'Animation sociale
 - Elaboration stratégique, avec les instances élues
 - Gestion des ressources humaines, et des risques psycho sociaux
 - Gestion des ressources financières de la structure
 - Direction du projet de développement de la structure
 - Pilotage de partenariat
 - Gouvernance
 -

Cet engagement sera rédigé sur papier libre, et signé par le représentant employeur.

(En cas de difficultés, nous contacter pour de plus amples informations concernant ce document).

EXIGENCES PREALABLES

FURNIR LES JUSTIFICATIFS SUIVANTS :

- Être titulaire du Diplôme d'État relatif aux Fonctions d'Animation (DEFA), ou de diplômes reconnus équivalents*
Joindre une photocopie du diplôme
- OU** Être titulaire du Diplôme d'État de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport (DEJEPS) spécialité "animation socio-éducative ou culturelle".*
Joindre une photocopie du diplôme
- OU** Être titulaire d'un diplôme de niveau III dans le champ de l'animation enregistré au répertoire national des certifications professionnelles (RNCP)*
Joindre une photocopie du diplôme
- OU** Être titulaire d'un diplôme de niveau II enregistré au répertoire national des certifications professionnelles (RNCP)*
Joindre une photocopie du diplôme
- OU** Justifier de 36 mois d'activités professionnelles ou bénévoles correspondant à 2400 heures minimum.
Joindre photocopies des fiches de paie et/ou attestation de travail ou de bénévolat (L'attestation devra justifier de 36 mois minimum d'activités professionnelles ou bénévoles)
(Attention, le volume horaire doit apparaître sur les justificatifs.)

*Pour vérifier le niveau de votre diplôme, voir le site internet de **Legifrance** ou **France Compétences**

Nota : tout dossier incomplet peut se voir rejeté.

Veillez donc prendre contact avec nous pour toute difficulté rencontrée lors de la constitution de celui-ci.