**FICHE DE PRE-INSCRIPTION DESJEPS - PROMO 2024-2026**

## À RENVOYER AVANT LE 30 juin 2024 (délai de rigueur)

|  |
| --- |
| RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS |
| Informations sur le STAGIAIRE |
| **Mme**  | [ ]  | **Mlle** | [ ]  | **M** | [ ]  |
| **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 |
|  |  | *Précisez dans quels domaines* | *Diplôme* ***obtenu*** | *Année d’obtention* |
| [ ]  | **CAP/BEP** | °° | °° | °° |
| [ ]  | **BAC** | °° | °° | °° |
| [ ]  | **BAC+1** | °° | °° | °° |
| [ ]  | **DUT, BTS,…** | °° | °° | °° |
| [ ]  | **Niveau III** | °° | °° | °° |
| [ ]  | **Autre** | °° |
|  |
| FORMATION EN ANIMATION |
| [ ]  | **BASE** | Diplôme obtenu le : |    | **/** |    | **/** | °° |
| [ ]  | **BAPAAT** | Diplôme obtenu le : |    | **/** |    | **/** | °° |
| [ ]  | **BEATEP** | Diplôme obtenu le : |    | **/** |    | **/** | °° |
| [ ]  | **BPJEPS** | Diplôme obtenu le : |    | **/** |    | **/** | °° |
| [ ]  | **DEFA** | Diplôme obtenu le : |    | **/** |    | **/** | °° |
| [ ]  | **DEJEPS** | Diplôme obtenu le : |    | **/** |    | **/** | °° |
| [ ]  | **Autre** | *Précisez :* |       |
| [ ]  | *Pour des parcours partiels, UC déjà obtenues (fournir les attestations à demander à la DRAJES) :* °° |

|  |
| --- |
| SITUATION PROFESSIONNELLE |
| Informations sur lA STRUCTURE |
| **Dénomination** | °° |
| **Adresse** | °° |
| **Code postal** | °° | **Ville** | °° |
| **Téléphone** | °° | **E-mail** | °° | **@** | °° |
| **Site Web** | °° |
| **Contact dans l’entreprise** | **Employeur :** | **M. Mme :**  |
| **Té**l. (LD)**:** | **Fonction :** | **Emai**l :  |
|  | **Suivi Administratif :** | **M. Mme :** |
| **Té**l. (LD)**:** | **Fonction :** | **Emai**l :  |
|  |  **Suivi Facturation** | **M. Mme :** |
| **Té**l. (LD)**:** | **Fonction :** | **Emai**l :  |
|  |
| Informations sur lA FONCTION DU CANDIDAT |
| **Intitulé du poste occupé** | °° | **Mission principale** | °° |
| **Convention collective** | °° | **Groupe** | °° |
| TYPE DE CONTRAT DE TRAVAIL |
| [ ]  | **CDI** |  |
| [ ]  | **CDD** | *Date de début :* |    | **/** |    | **/** |      | *Date de fin :* |    | **/** |    | **/** |      |
| [ ]  | **C. Prof.** | *Date de début :* |    | **/** |    | **/** |      | *Date de fin :* |    | **/** |    | **/** |      |
| [ ]  | **Autre** | *Précisez :* | °° |
| **C. Prof. = Contrat de Professionnalisation** |
| FINANCEMENT DE LA FORMATION |
| TYPE DE FINANCEMENT ENVISAGE (fournir les justificatifs au plus tôt) |
| [ ]  | Employeur | [ ]  | OPCO | [ ]  | Individuel | [ ]  CPF  | [ ]  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  (Pour des raisons de gestion de trésorerie l’ARFATSEMA ne propose plus de subrogation)**  |
| **Dispositif : TRANSITION PRO [ ]**  **AFDAS** [ ]  **CPF** : [ ]  **Autre** : [ ]  |
| Commentaires : |  |
| **HANDICAP** : **Si vous êtes porteur d’un handicap (reconnu RQTH ou non), merci de le préciser OUI [ ]  NON [ ]**  °°**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. |

|  |
| --- |
| 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) :°° |

|  |
| --- |
| Expériences professionnelles et benevoles DU CANDIDAT |
| Veuillez remplir les rubriques ci-dessous. Ces tableaux sont à dupliquer autant de fois que nécessaires. Nous vous demandons de détailler au mieux chaque expérience.  |
|  |
| *Etablissement (Nom et activité)* | *Précisez : Année début - Année finQuotité (tps plein, partiel, nb h/mois .....)* | *Fonction occupée et statut* | *Age du public* |
| °° | °° | °° | °° |
| ***Responsabilités et missions exercées*** |
| °° |
|  |
| *Etablissement (Nom et activité)* | *Précisez : Année début - Année finQuotité (tps plein, partiel, nb h/mois .....)* | *Fonction occupée et statut* | *Age du public* |
| °° | °° | °° | °° |
| ***Responsabilités et missions exercées*** |
| °° |
|  |

|  |
| --- |
| Expériences professionnelles et benevoles (suite) |
| Veuillez remplir les rubriques ci-dessous. Ces tableaux sont à dupliquer autant de fois que nécessaires. Nous vous demandons de détailler au mieux chaque expérience.  |
|  |
| *Etablissement (Nom et activité)* | *Précisez : Année début - Année finQuotité (tps plein, partiel, nb h/mois .....)* | *Fonction occupée et statut* | *Age du public* |
| °° | °° | °° | °° |
| ***Responsabilités et missions exercées*** |
| °° |
|  |
| *Etablissement (Nom et activité)* | *Précisez : Année début - Année finQuotité (tps plein, partiel, nb h/mois .....)* | *Fonction occupée et statut* | *Age du public* |
| °° | °° | °° | °° |
| ***Responsabilités et missions exercées*** |
| °° |
|  |
| *Etablissement (Nom et activité)* | *Précisez : Année début - Année finQuotité (tps plein, partiel, nb h/mois .....)* | *Fonction occupée et statut* | *Age du public* |
| °° | °° | °° | °° |
| ***Responsabilités et missions exercées*** |
| °° |
|  |
| *Etablissement (Nom et activité)* | *Précisez : Année début - Année finQuotité (tps plein, partiel, nb h/mois .....)* | *Fonction occupée et statut* | *Age du public* |
| °° | °° | °° | °° |
| ***Responsabilités et missions exercées*** |
| °° |

|  |
| --- |
| DOSSIER D’INSCRIPTION |
|  |
| DOSSIER ADMINISTATIF |
| FOURNIR 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** (ou les timbres correspondants pour 7,50 €)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 confiées. |
| FOURNIR 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 apparaitre 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
* Élaboration 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 |
| FOURNIR 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.***

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