



**Dossier d'inscription : DEJEPS Développement de Projets, Territoires et Réseaux.**

**Formation sur 13 mois.**

**CEMEA IDF**  
Service des admissions  
65, rue des Cités  
93306 Aubervilliers cedex

	<b>DE</b>	<b>SEPTEMBRE 2024</b>
--	-----------	-----------------------

**État civil**

**Dossier à remplir en lettres CAPITALES**

*Ces informations ont un caractère obligatoire et font l'objet d'un traitement informatique destiné aux services administratif et pédagogique des CEMEA IDF.*

PHOTO  
A COLLER  
ICI

M.       Mme

**Nom patronymique :** .....

**Nom marital :** .....

**Prénom :** .....

**Adresse du domicile :** .....

.....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Téléphone :** .....

**Portable :** .....

**E-mail :** .....

**Numéro de sécurité social :** \_ \_ \_ \_ \_

**Né(e) le :** ..... **à :** .....

**Nationalité :** Française  CEE  Autre

**Diplômes scolaires, universitaires ou professionnels OBTENUS :**

À REMPLIR PAR LE CANDIDAT

<b>Intitulé précis du diplôme</b>	<b>Lieu de scolarité (établissement et ville)</b>	<b>Année d'obtention</b>
<i>Joindre copie des diplômes</i>		

**VOTRE SITUATION ACTUELLE**

(COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE)

**✎ Salarié**

✎ **CDI**

✎ **CDD - Date de fin de contrat :** .....

✎ **Autre (préciser) :** .....

**✎ En recherche d'emploi**

**Date d'inscription à Pôle Emploi :** .....

**Dernier emploi exercé :** .....

**✎ Autre (préciser) :**

.....  
.....

**VOTRE SITUATION PENDANT LA FORMATION  
ET FINANCEMENT DE LA FORMATION**

(COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE)

**✎ Demandeur d'emploi**

✎ Prise en charge par Pôle Emploi

✎ Autre dispositif : préciser .....

.....

**✎ Salarié(e) et votre formation sera prise en charge par votre employeur dans le cadre de :**

✎ Prise en charge par l'employeur

✎ Contrat d'apprentissage

✎ Contrat de professionnalisation

✎ Transitions Pro

✎ Autre dispositif : préciser .....

.....

✎ Autre situation (préciser) .....

.....  
.....

**Accord de principe de l'employeur**

**Pour les candidats salariés pendant la formation.  
Cet accord de principe est obligatoire**

**Je soussigné(e) :** .....

**Représentant l'établissement :** .....

**En qualité de :** .....

**Donne mon accord de principe pour le départ en formation et le financement de la  
formation DEJEPS à hauteur de :** .....

**De M. Mme :** .....

**OPCO dont dépend l'établissement :** .....

**SIRET :** .....

*Signature du représentant de l'établissement employeur  
et tampon*

**DESCRIPTIF DE VOTRE LIEU D'EMPLOI PENDANT LA FORMATION**

**À remplir, si vous êtes salarié pendant la formation**

**Profession :** .....

**Fonction précise :** .....

**Type de contrat :**  **CDI**                       **CDII**                       **CDD - Date de fin de contrat :**

**Nom de la structure :** .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Téléphone :** ..... **Téléphone portable :** .....

**E-mail :** .....

**Statut de l'employeur :**

-  Association loi 1901
-  Etablissement public
-  Collectivité territoriale
-  Autre (précisez) : .....

.....

**Pièces à joindre au dossier**

**Attention : LES DOSSIERS INCOMPLETS SERONT REJETES.  
le candidat ne pourra pas se présenter aux épreuves de sélection**

**PIECES GENERALES :**

- ✍ Un document élaboré par le candidat présentant son expérience professionnelle et/ou bénévole, ses motivations et son projet (2 à 4 pages manuscrites).
- ✍ Une photocopie de votre pièce d'identité en cours de validité
- ✍ 2 photos d'identité (*dont une est à coller sur la page 1 du présent dossier*)
- ✍ Une photocopie de votre **attestation** de carte vitale
- ✍ Un curriculum vitae
- ✍ Attestation d'inscription ou avis de situation pôle emploi
- ✍ Pour les moins de 25 ans fournir la copie de l'attestation de la Journée de Défense et de Citoyenneté (JDC)
- ✍ Attestation de responsabilité civile
- ✍ Attestations aux premiers secours (PSC1, AFPS, PSE, SST etc.)
- ✍ 5 timbres au tarif en vigueur

**PIECES JUSTIFIANT DE LA SATISFACTION AUX EXIGENCES PRÉALABLES :**

- ✍ Être titulaire d'un diplôme de niveau 5 (bac+2) enregistré au RNCP  
**ET/OU**
- ✍ Attester d'un niveau de formation correspondant à un niveau 4 (BPJEPS) et d'une expérience d'animation de 6 mois  
**ET/OU**
- ✍ Justifier de 24 mois d'activités professionnelles ou bénévoles correspondant à 1600 heures minimum

**PIECES JUSTIFIANT DES DISPENSES ET EQUIVALENCES DE DROIT**

**(si vous avez un des diplômes nommés ci-dessous)**

	UC1	UC2	UC3	UC4
DE d'assistant de service social	X	X		
DE d'éducateur spécialisé	X	X		
DE d'éducateur de jeunes enfants	X	X		
DE d'éducateur technique spécialisé	X	X		
DE de conseiller en économie sociale familiale	X	X		
BTS gestion et protection de la nature	X	X		

Fait le

à

Signature du candidat