

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

**CEMEA IDF**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **DE** |  |

**Service des admissions 65, rue des Cités**

**93306 Aubervilliers cedex**

**État civil**

## Dossier à remplir en lettres CAPITALES

PHOTO

A COLLER ICI

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

 **M.**  **Mme**

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

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

**Prénom :** ..........................................................................................................................

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

..........................................................................................................................

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

**Téléphone :** …………………………………….

**Portable :** …………………………………….

**E-mail :** …………………………………….

**Né(e) le :** .................................. **à :** .......................................................................................................

**Nationalité :** Française  CEE  Autre 

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

À REMPLIR PAR LE CANDIDAT

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intitulé précis du diplôme** | **Lieu de scolarité**  **(établissement et ville)** | **Année**  **d’obtention** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| ***Joindre copie des diplômes*** |  |  |



**VOTRE SITUATION ACTUELLE**

*(COCHEZ LA CASE CORRESPONDANTE)*

# Salarié

 **CDI**

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

 **Autre *(préciser)* :** ............................................................................................................

# En recherche d’emploi

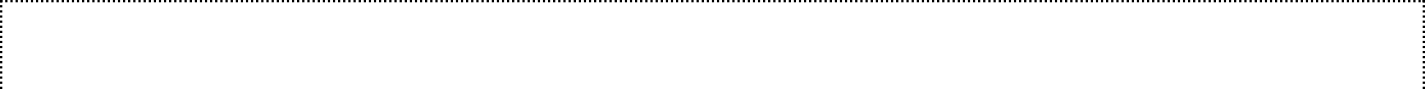
**Date d’inscription à Pôle Emploi :** ....................................................................................................

**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
  + Congé Individuel de Formation

 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 (décembre 2020) et le financement de la

# formation DEJEPS à hauteur de : ……………………………………………………………….

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

**OPCA** dont dépend l’établissement : ……………………………………….

## 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 sont rejetés,**

**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
* Deux photographies d’identité *(dont une est à coller sur la page 1 du présent dossier)*
* Un curriculum vitae
* 5 timbres au tarif en vigueur
* Attestations de secourisme :
  + PSC1 (Prévention et Secours civiques de niveau 1)
  + AFPS (Attestation de formation aux premiers secours)
  + PSE 1 ou PSE 2 (Premiers secours en équipe de niveau 1 ou 2) en cours de validité
  + AFGSU (Attestation de formation aux gestes et soins d’urgence de niveau 1 ou 2) en cours de validité
  + STT (certificat de sauveteur secouriste du travail (STT) en cours de validité

**PIECES JUSTIFIANT DE LA SATISFACTION AUX EGICENCES PREALABLES :**

* Justificatifs d’expérience d’animateur (expérience professionnelle ou non professionnelle) auprès d’un groupe, d’une durée minimale de 1600h minimum (vingt-quatre mois)

**ET/OU**

* BPJEPS (toute spécialité)
* Autre diplôme de niveau IV du champ de l’animation enregistré au RNCP
* Diplôme de niveau III enregistré au RNCP

**PIECES JUSTIFIANT DES DISPENSES ET EQUIVALENT DE DROIT (à définir en fonction de la dispense envisagée) :**

* BAFD
* BPJEPS
* UC validées lors d’un précèdent DEJEPS

**Fait le à**

**Signature du candidat**