



**DEJEPS**  
ANIMATION  
SOCIO-ÉDUCATIVE  
ET/OU  
CULTURELLE

## DOSSIER DE CANDIDATURE

FORMATION D.E.J.E.P.S - spécialité « Animation socio-éducative ou culturelle »

Mention « Développement de projets, territoires et réseaux »

Du 1<sup>er</sup> OCTOBRE 2019 au 3 JUILLET 2020

☛ Ce dossier de candidature est examiné par le jury de sélection. Il doit être rempli complètement et soigneusement..

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Adresse précise du domicile (précisez : rue, boulevard, passage, bâtiment, allée, résidence...) :

.....  
.....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Mail : .....

Né(e) le : ..... Age : ..... Lieu de Nais. : .....

Nationalité : ..... N° de Sécurité Sociale : .....

Situation de Famille : ..... Nombre d'enfants : ..... Age des enfants : .....

Personne à contacter en cas d'urgence et numéro de téléphone : .....

**PHOTO**  
(Obligatoire)

### PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT à ce DOSSIER DE CANDIDATURE :

- ① Le dossier d'inscription et de vérification des TEP dûment complété et accompagné des documents demandés (obligatoire)
- ② Une photo d'identité à coller sur cette page,
- ③ Votre curriculum-vitae complet,
- ④ La fiche liaison mission locale (pour les moins de 26 ans) ou l'attestation d'inscription au Pôle Emploi,
- ⑤ La photocopie **très lisible** recto-verso de la carte d'identité ou du passeport (en cours de validité),
- ⑥ Les photocopies de vos **diplômes ou brevets**, qu'ils relèvent ou non du champ de l'animation,
- ⑦ Les photocopies des principaux **certificats de travail** et **attestations** des structures dans lesquelles vous avez exercé en tant que salarié, bénévole ou intervenant – *secteur animation ou non* – (pas de bulletin de salaire s.v.p.),
- ⑧ La photocopie de l'**attestation de « Prévention et Secours Civiques de niveau 1 »**,
- ⑨ Les photocopies de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense (nouvelle appellation : Journée défense citoyenneté) pour les candidats français de moins de 25 ans, Ainsi que 3 enveloppes timbrées (tarif 20 g en vigueur) et libellées à vos nom et adresse.

Dossier de candidature à retourner à : **INSTITUT DE FORMATION A L'ANIMATION**

**168 bis rue Cardinet - 75017 PARIS**

**DATE LIMITE DE RECEPTION DU DOSSIER LE 31 MARS 2019**

**VERIFIER QUE VOUS AVEZ BIEN REMPLI LES 4 PAGES**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE**

"Les informations collectées dans ce document sont soumises au droit d'accès et de rectification prévu par la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers, à l'informatique et aux libertés."

Date de réception du dossier	Type de rémunération	Ecrit		Oral		Validation TEP DRJSCS	
------------------------------	----------------------	-------	--	------	--	-----------------------	--

(Cadres réservés à l'IFA)

## FORMATION

### ① Formation scolaire

✓ Dernière classe suivie : ..... Année : .....

✓ Dernier diplôme obtenu : .....

 JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES DIPLÔMES OBTENUS

### ② Formation en animation, certification et validation d'acquis

✓ **BAFA :** OUI  NON  ✓ **BAPAAT :** OUI  NON

✓ **BAFD :** OUI  NON  ✓ **BEATEP :** OUI  NON

✓ **BASE :** OUI  NON  ✓ **BPJEPS :** OUI  NON

 JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES BREVETS ACQUIS

✓ **DEFA :** Avez-vous validé des Unités de Formation : OUI  NON  Si OUI, lesquelles ? .....

✓ **DEJEPS :** Avez-vous obtenu la certification d'UC : OUI  NON  Si OUI, lesquelles ? .....

✓ **VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE** DEMANDE EN COURS  OUI  NON

Avez-vous obtenu certaines des Unités de Formation du BEATEP ou des Unités Capitalisables du BPJEPS par la voie de la VAE :

Si OUI, lesquelles ? : .....

 JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE L'ATTESTATION

## SITUATION ACTUELLE

✓ **Vous êtes salarié(e) :**  dans le secteur de l'animation  autre .....

Poste occupé ? ..... Type de contrat ? .....

Pour cette formation, quel type de prise en charge votre employeur envisage t-il ?

Congé Individuel de Formation  Autre (précisez) : .....

*Nous vous rappelons que les démarches liées à certains types de financements sont à effectuer auprès de votre employeur en amont de l'entrée en formation.*

✓ **Vous êtes demandeur d'emploi** OUI  NON  RSA OUI  NON

Inscrit au Pôle Emploi ? OUI  NON  Si oui, date d'inscription : ... / ... / ...

Si OUI, pouvez-vous prétendre à l'AREF ? OUI  NON

*Renseignements auprès de votre Pôle Emploi*

Etes-vous indemnisé par le Pôle Emploi ? OUI  NON

Nature de l'allocation :

Pour cette formation, comment envisagez-vous :

① Le financement de la formation D.E.J.E.P.S. : .....

② Votre rémunération au cours de la formation : .....

✓ **Autres situations (précisez) :** .....

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

## PENDANT LA FORMATION

① Dans quel type de structure envisagez-vous de réaliser votre formation pratique ?

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

② Etes-vous en relation avec une structure susceptible de vous accueillir durant la formation DEJEPS ?

OUI  NON

Nom de la structure : .....

Adresse : .....

Nom du responsable : .....

Nom du tuteur (minimum niveau III et 3 ans d'expérience dans le secteur d'intervention) : .....

Téléphone : .....

Courriel : ..... @ .....

## FINANCEMENT DE LA FORMATION

De quel type de financement pensez-vous pouvoir bénéficier ?

CPF

Congé Individuel de Formation

Plan de Formation / Période de Professionnalisation

Contrat de Professionnalisation

AIF

Co-financements (précisez) : .....

Autre (précisez) : .....

Nom de la structure : .....

Nom du responsable : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Courriel : ..... @ .....

*Nous vous rappelons que les démarches liées à certains types de financements sont à effectuer auprès de votre employeur ou de vos référents Pôle Emploi/Mission locale en amont de l'entrée en formation.*

