



## **DEJEPS 2010/2011**

« Développement de projets, territoires et réseaux »

### **Dossier d'inscription**

NOM :	Nom de jeune fille :
Prénoms :	
Date de naissance : ___/___/___	Ville de naissance :
Nationalité :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone fixe :	Mobile :
Email :	

### **Conditions de candidature**

Pour s'inscrire aux épreuves de sélections, les candidats doivent

**réunir l'une des conditions suivantes**

*(merci de cocher la condition qui correspond à votre situation)*

- 1. Etre titulaire d'un diplôme de niveau IV du champ de l'animation et avoir le PCS1 (ex-AFPS).
- 2. Etre titulaire d'un diplôme de niveau III inscrit au RNCP (répertoire national des certifications professionnelles) et avoir le PCS1 (ex-AFPS).
- 3. Attester d'un niveau de formation correspondant à un niveau IV, avoir une expérience d'animation de 6 mois et le PCS1 (ex-AFPS).
- 4. Justifier de vingt-quatre mois d'activités professionnelles ou bénévoles correspondant à 1600 heures minimum et avoir le PCS1 (ex-AFPS).

#### **UR Francas des Pays de la Loire**

37 rue La Tour d'Auvergne  
BP 36507  
44265 NANTES Cedex 02

02 51 25 08 50 – Fax. 02 40 35 59 29  
pmasson@francas-pdl.asso.fr

#### **Dates de la sélection :**

28 janvier 2010

#### **Date limite du dépôt du dossier :**

15 décembre 2009

## Formation et diplôme

### Enseignement général

Aucun

	<i>Diplôme obtenu</i>	<i>ou</i>	<i>Niveau atteint</i>	<b>Préciser la spécialité</b>
Brevet des collèges	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Bac	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
DEUG/DUT	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Licence	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Maîtrise	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Autres	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<i>.Préciser lesquels</i>

### Enseignement professionnel

Aucun

	<i>Diplôme obtenu</i>	<i>ou</i>	<i>Niveau atteint</i>	<b>Préciser la spécialité</b>
CAP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
BEP	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Bac techn. ou pro.	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
BTS	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
Autres	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<i>.Préciser lesquels</i>

### Animation socioculturelle et sportive

Aucun

	<i>Diplôme ou Brevet obtenu</i>	<i>ou</i>	<i>Niveau atteint</i>	<b>Préciser la spécialité</b>
BAFA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
BAFD	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
BASE	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
BEES	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
BEATEP ou BPJEPS	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
DEFA	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	
	<i>Si « niveau atteint », précisez les UF obtenues :</i>			
Autres	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<i>.Préciser lesquels</i>

## Situation professionnelle actuelle

<input type="checkbox"/>	Salarié-e depuis le : Titulaire de collectivité <input type="checkbox"/> CDD <input type="checkbox"/> Date de fin de contrat : CDI <input type="checkbox"/> Occasionnel <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	Autre situation Préciser :

## Pour les salarié-es

**Raison sociale de l'employeur :**

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone fixe :

Mobile :

Email :

**Nom du responsable de la structure ou du service :**

**Votre fonction :**

**Votre temps de travail :**  Temps complet  Temps partiel. *Précisez le pourcentage :*

**Nom de l'organisme financeur (OPCA) :**

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

## Pour les personnes non salariées

- 1. Notre formation fait l'objet d'un conventionnement avec le Conseil Régional des Pays de la Loire.**
2. La formation se déroule obligatoirement en alternance, dans une entreprise socioéducative. Le choix de l'entreprise (association, collectivité locale) doit être validé par les Francas et/ou la FAL au regard du projet de la formation.

*Merci de vous rapprocher des Francas des Pays de la Loire pour plus d'informations.*

## Votre projet de formation

- Je souhaite suivre l'intégralité de la formation de juin 2010 à décembre 2011.
- J'ai déjà acquis des unités capitalisables et ne suivrai que celles qui me manquent.
- Je pense pouvoir prétendre à des allègements de formation.

Remarques particulières :

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

## Pièces à joindre au dossier

- Deux photos (dont une à coller sur ce dossier)
- Une photocopie recto/verso de votre carte d'identité
- Un chèque de 40 € à l'ordre des Francas des Pays de la Loire en règlement des frais d'inscription et de sélection
- Un curriculum vitae
- Un document de 2 à 4 pages retraçant votre expérience professionnelle et/ou bénévole (dans le champ de l'animation en particulier) et explicitant vos motivations pour la formation DEJEPS.
- Une copie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de la préparation à la défense pour les Français de moins de 25 ans
- La photocopie de vos diplômes scolaires et professionnels
- La photocopie de l'attestation de formation aux premiers secours (aujourd'hui intitulée PCS1)
- Le cas échéant, attestation de satisfaction aux exigences préalables à l'entrée en formation DEJEPS

## Réservé à l'organisme de formation

### Dossier déposé le :

Dossier complet :  Oui  Non

Dispose des exigences préalables :  Oui  Non

### Inscription :

Acceptée  Refusée

**Dossier d'inscription à renvoyer complet  
Pour le 15 décembre 2009  
dernier délai**

**Union Régionale des Francas des Pays de la Loire**

37 rue La Tour d'Auvergne  
BP 36507  
44265 Nantes Cedex 02  
02 51 25 08 50 – Fax. 02 40 35 59 29  
pmasson@francas-pdl.asso.fr