

**DIPLÔME D'ETAT DE LA JEUNESSE, DE L'EDUCATION POPULAIRE ET DES SPORTS**

**Animation socio éducative ou culturelle**

**Mention « Développement de projets, territoires et réseaux »**

*(Tout dossier incomplet ne sera pas pris en compte)*

Date d'envoi du dossier :

Agrafez ici votre  
photo

**Formation du 22 septembre 2019 au 18 juin 2021**

Nom ..... Prénom .....

(précisez le nom de jeune fille si besoin) .....

Date et lieu de naissance (avec n° de département) ...../...../..... à  
.....

Numéro de sécurité sociale : .....

Nationalité : ..... Sexe F  M

Adresse : .....  
.....

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

Tel domicile : ..... Tel portable : .....

E.mail : .....

**Partie réservée à la FRMJC Bretagne**

Date de réception du dossier (dossier valable un an) :

Dossier Complet : oui  non

Motif si incomplet :

Relance le :

Envoi d'un devis de formation : Oui  Non  Date de l'envoi

Candidat convoqué aux tests de sélection du :

## **NIVEAU D'ETUDES**

Vous possédez :

- |  |                          |                          |
|--|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> CAP               | dates ...../...../.....  | Mention spécialité ..... |
| <input type="checkbox"/> BEP               | dates . ..../...../..... | Mention spécialité ..... |
| <input type="checkbox"/> BAC               | dates . ..../...../..... | Mention spécialité.....  |
| <input type="checkbox"/> DEUG/DUT/BTS      | dates . ..../...../..... | Mention spécialité ..... |
| <input type="checkbox"/> Licence, Maîtrise | dates . ..../...../..... | Mention spécialité ..... |
| <input type="checkbox"/> Autres :          | .....                    |                          |

*Si nécessaire précisez l'option du diplôme et la date d'obtention*

## **BREVETS D'ANIMATION OBTENUS :**

- AFPS ou PSC1 ou 2 (celui-ci est obligatoire à l'entrée)
- |   |                                     |                                    |
|---|-------------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BAFA           | En cours : <input type="checkbox"/> | Complet : <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> BAFD           | En cours : <input type="checkbox"/> | Complet : <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> BASE           | En cours : <input type="checkbox"/> | Complet : <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> BAPAAT         | En cours : <input type="checkbox"/> | Complet : <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> BEES           | En cours : <input type="checkbox"/> | Complet : <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> BEATEP /BPJEPS | En cours : <input type="checkbox"/> | Complet : <input type="checkbox"/> |
- Diplôme équivalent ou supérieur au niveau IV

## **AUTRES QUALIFICATIONS OBTENUES:**

En particulier précisez si vous êtes titulaire du PSC1, ou inscrit à une session (fournir l'attestation d'inscription).  
Pour les moins de 25 ans, précisez votre participation à la Journée d'Appel de Préparation à la Défense

**POUR TOUS LES DIPLOMES ET TITRES CITES DANS CETTE PAGE,  
VOUS DEVEZ FOURNIR UNE PHOTOCOPIE.**

## **SITUATION PROFESSIONNELLE :**

**(Joindre les attestations justificatives de votre situation)**

Êtes-vous inscrit à la mission locale ou PAIO ? Oui  Non   
Adresse de la Mission Locale .....  
Nom du correspondant .....  
**(Joindre attestation de parcours de la Mission Locale)**

Êtes-vous inscrit Demandeur d'Emploi ? Oui  Non   
Date d'inscription à Pôle Emploi.....  
**(Joindre photocopie de l'attestation ANPE)**  
Percevez-vous des indemnités au titre de votre chômage ? Oui  Non   
Si oui jusqu'à quelle date : .....

Êtes-vous scolarisé ? Oui  Non   
Si oui quel établissement .....  
Et quelle filière .....

Êtes-vous en situation d'emploi ? Oui  Non   
à temps plein  à temps partiel  (Nombre d'heures mensuelles ou % ETP) .....  
Quel type de Contrat : CDI / CDD / CAE / Contrat de professionnalisation / Apprentissage  
(*razer les mentions inutiles*)  
Autres Contrats (*Préciser lequel*) .....

Nom de l'entreprise. ....  
Adresse.....

Tél..... Fax.....  
Mail .....  
Nom du responsable de l'entreprise .....  
Tel ..... Fax..... Mail .....

### **PLAN DE FINANCEMENT ENVISAGE :**

**OPACIF (CIF CDD/ CIF)** .....  
Nom de l'organisme financeur .....  
Adresse .....  
Code Postal ..... Ville .....  
Tel ..... Fax..... Mail .....

**Employeur** .....

**Prise en charge personnelle** .....

**Stagiaire de la formation professionnelle** .....  
(*si réponse positive au PRFQ – Programme Régional de Formation Qualifiant – financement Région*)

(*Donner les estimations de prise en charge*)

**SI VOUS SOUHAITEZ UN DEVIS DE LA FORMATION ENVISAGEE, MERCI DE NOUS EN FAIRE LA DEMANDE PAR MAIL,  
EN MENTIONNANT PRECISEMENT VOS COORDONNEES, AINSI QUE LE FINANCEMENT ENVISAGE.**

## **VOTRE SITUATION PAR RAPPORT AU DEJEPS**

Avez-vous déjà certifié certaines unités de compétences (UC) du DEJEPS ou bénéficiez-vous de certaines équivalences ?

Oui  Non

*Si oui, précisez pour chaque UC son intitulé, le cas échéant, la spécialité du DE JEPS à laquelle elle se rattache, la date et le lieu d'obtention ainsi que la date limite de validité de l'UC. Joindre copie de toutes les attestations d'UC certifiées.*

UC obtenues .....

.....

.....

.....

.....

### **DEMANDE D'ALLEGEMENT :**

Le positionnement prévu dès les tests de sélection passés, permettra d'envisager des allègements de formation ou des équivalences.

D'ores et déjà, avez vous des souhaits sur votre parcours de formation ? .....

.....

.....

Repérez vous des allègements possibles d'UC ? Oui  Non

Si oui lesquelles ? .....

.....

.....

.....

Pour rappel, intitulé des UC du DEJEPS :

### **Quatre Unités de Compétences sont repérées dans le cadre de cette formation :**

- UC1 : être capable de concevoir un projet d'action – 175 heures
- UC2 : être capable de coordonner la mise en œuvre d'un projet d'action – 175 heures
- UC3 : être capable de conduire des démarches pédagogiques dans une perspective socio-éducative - 175 heures
- UC4 : être capable d'animer en sécurité dans le champ d'activité - 175 heures

**EXPERIENCE PROFESSIONNELLES ET/OU ASSOCIATIVE HORS CHAMPS ET DANS LE CHAMPS DE L'ANIMATION (deux dernières années) -**

Emploi	Période Du...au	Employeur	Statut (bénévole, salarié, volontaire)

Joindre les attestations des expériences dans l'animation (certificats / Attestations ou contrat(s) de travail ou bulletins de salaire ...

**Total chiffré dans une fonction d'animation (années / mois / jours): .....**

## **EXIGENCES PREALABLES A L'ENTREE EN FORMATION DEJEPS**

Les exigences préalables requises pour accéder à la formation, prévues à l'article 10 du décret n°2006-1418 du 20 novembre 2006 susvisé, sont les suivantes :

- soit être titulaire d'un diplôme de niveau IV du champ de l'animation, enregistré au répertoire national des certifications professionnelles ;
- soit être titulaire d'un diplôme de niveau III enregistré au répertoire national des certifications professionnelles ;
- soit attester d'un niveau de formation correspondant à un niveau IV et se prévaloir d'une expérience d'animation de six mois ;
- soit justifier de vingt-quatre mois d'activités professionnelles ou bénévoles correspondant à mille six cents heures minimum.

## **SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT PRIS EN COMPTE**

Votre dossier comprendra :

- Les diplômes réglementaires à l'entrée en formation
- Un C.V. détaillé en y intégrant vos éventuelles expériences bénévoles
- Une lettre de motivation de 3 pages justifiant votre parcours et votre demande d'entrée en formation (servira de base lors de l'entretien de sélection)
- Une attestation de l'employeur (fonction occupée, statut, financement de la formation)
- Une photo d'identité agrafée au dossier de candidature
- Une photocopie recto verso de votre carte d'identité (en cours de validité)
- Attestation de réussite à l'AFPS ou au PSC1 ou au PSC2
- Attestation JAPD pour les moins de 25 ans
- 1 chèque de 50 €, libellé à l'ordre de la FR MJC Bretagne, pour les tests de sélection