

**Merci de cocher votre choix de mention**

Développement de projets, territoires et réseaux

Animation Sociale

NOM : \_\_\_\_\_

NOM DE JEUNE FILLE : \_\_\_\_\_

PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

TEL FIXE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

PORTABLE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

MAIL : \_\_\_\_\_

NUMERO DE SECURITE SOCIALE : \_\_\_\_\_

**NIVEAU D'ETUDE**

Date de sortie du système scolaire : \_\_\_\_\_

Fin de scolarité obligatoire

BAC ou équivalent

CAP BEP ou équivalent

BTS, DUT, DEUG

Brevet des collèges ou équivalent

Licence Maîtrise

Autre : \_\_\_\_\_

Diplôme obtenu : \_\_\_\_\_

**DIPLOMES JEUNESSE ET SPORTS**

BAFA complet

BEES 1er degré

BAFD

BEES 2ème degré

BASE

DEFA

BAPAAT

Autre (précisez) : \_\_\_\_\_

BEATEP

UNITES ACQUISES DANS LE CADRE DE LA VALIDATION D'ACQUIS : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

SALARIE

Employeur

Raison Sociale :

Adresse :

Nom de la personne à contacter pour ce dossier :

Son téléphone :

Son mail :

Votre poste occupé :

Nature du contrat et date de fin :

Cadre financier de la demande

Plan de formation annuel de l'entreprise

Contrat de professionnalisation

Contrat d'apprentissage

Autre (précisez)

DEMANDEUR D'EMPLOI

Vous êtes inscrit :

Pôle Emploi  Mission Locale

Nom de l'organisme:

Adresse :

Nom du Référent :

Votre n° Identifiant :

Date de votre inscription :

Indemnisation

ARE

ASS

RSA

Garantie Jeune

Non Indemnisé

Reconnaissance Travailleur Handicapé

**FINANCEMENT DE LA FORMATION**

Financement personnel

Prise en charge de votre employeur

Demande de prise en charge du Conseil Régional :

Démarches en cours ou entreprises :

**Avez-vous déjà suivi une prestation en amont : compétences clé, FIJ, E2C, APS ?** Si oui, merci d'indiquer :

- la date :

- le titre :

**Avez-vous déjà suivi une formation prise en charge par le Conseil Régional ?** Si oui, merci d'indiquer :

- la date :

- le titre :



La formation demande une disponibilité et une mobilité. De quelle manière envisagez-vous votre organisation ?

Autres observations qui pourraient être utiles :

Les différentes associations des Ceméa utilisent une base de données mutualisée.

En m'inscrivant, j'accepte que mes données soient partagées à des fins de suivi de formation, d'amélioration du service et d'information sur l'activité des Ceméa. Je déclare avoir pris connaissance des conditions générales de vente disponibles sur : <https://cemea-formation.com/CGV/>

Fait à : ..... Le ...../...../.....  
Signature précédée de la mention « lu et approuvé »

**Pièces à joindre au dossier. Tout dossier incomplet ne sera pas traité.**

- Copie lisible de la carte d'identité en cours de validité (recto/verso) ou passeport
- Pour les candidats de moins de 25 ans, copie de l'attestation de recensement et du certificat d'appel de préparation à la défense (JAPD) ou certificat de participation à la journée défense et citoyenneté (JDC)
- Dossier de candidature accompagné des pièces justificatives
- La fiche de demande d'équivalence remplie et signée accompagnée des justificatifs
- Copie de la reconnaissance de Travailleur Handicapé pour les personnes concernées
- Une photo récente
- Copie du ou des diplômes obtenu(s)
- Un curriculum vitae
- Pour les candidats VAE, copie de l'attestation de validation des UC acquises
- Avis de situation pôle emploi pour les demandeurs d'emploi
- Attestation de prise en charge de l'employeur pour les salariés
- Chèque de 15 € pour frais de dossier

Photo d'identité à  
coller ici

## Dossier de candidature VEP\* au D.E.J.E.P.S.

Spécialité : **Animation socio-éducative ou culturelle**

Mention :

Développement de projets, territoires et réseaux

Animation Sociale

\*Vérification des Exigences Préalables

**Conformément à l'article A 212-78 du code du sport, le dossier COMPLET doit être parvenu 1 mois minimum avant la date des sélections**

### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

Madame  Monsieur

Nom : ..... Epouse : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : ..... lieu : ..... Dépt : .....

Adresse personnelle : .....

.....

Téléphone : ..... Mobile.....

Mail/courriel : .....

### PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE AU PRESENT DOSSIER

Photo d'identité récente à coller à l'emplacement prévu plus haut

Photocopie lisible de la Carte Nationale d'Identité (recto/verso) ou du Passeport (en cours de validité) ou du livret de famille, ou extrait d'acte de naissance

Photocopie de l'attestation de recensement (pour les français de moins de 25 ans)

Photocopie du certificat de participation à l'appel de préparation à la défense (pour les français de moins de 25 ans)

Attestation de Formation aux Premiers Secours (AFPS) ou Prévention et Secours Civique de niveau 1 (PSC1) ou titre équivalent.

*Attention : l'attestation d'initiation aux alertes et aux premiers secours effectuée lors de la journée défense et citoyenneté n'est pas équivalente à l'attestation de PSC1. Seuls deux des trois modules de la formation sont dispensés à cette occasion.*

Justificatifs demandés pour les exigences préalables (voir au verso)

**ATTENTION : Tout dossier incomplet ou déposé hors délais sera systématiquement rejeté sans être traité.**

**Toute fraude fait encourir à son acteur les peines prévues aux articles L313.1, L313.3, L433.19, L441.1, L441.2 et L441.7 du code pénal**

Pour pouvoir vous inscrire en formation DEJEPS auprès d'un organisme de formation, vous devrez présenter **une attestation de Validation des Exigences Préalables (VEP)**. Cette attestation vous sera adressée par courrier dès lors que vous remplissez **UNE** des conditions suivantes (cochez la case correspondante) :

*Vous devez impérativement fournir les justificatifs figurant en italique après chaque condition de satisfaction aux exigences préalables :*

- 1 – Etre titulaire d'un diplôme de niveau IV du champ de l'animation (BPJEPS, BEATEP, ...) inscrit au RNCP. ***Joindre une photocopie du diplôme***
- 2 – Etre titulaire d'un diplôme de niveau III enregistré au répertoire national des certifications professionnelles (RNCP). ***Joindre une photocopie du diplôme***
- 3 – Attester d'un niveau de formation correspondant à un niveau IV et se prévaloir d'une expérience de six mois. ***Joindre certificat de scolarité et attestations justifiant de votre expérience***
- 4 – Justifier de 24 mois d'activités professionnelles ou bénévoles correspondant à 1600 heures minimum. ***Joindre photocopies des fiches de paie et/ou attestation(s) de travail ou de bénévolat et établir un état récapitulatif de ces expériences sur papier libre. Attention, le volume horaire doit apparaître sur les justificatifs.***

ACQUIS PAR EQUIVALENCE ⇕	LISTE DES FORMATIONS VALIDEES ADMISES EN EQUIVALENCE DU DEJEPS SPECIALITE ANIMATION SOCIOEDUCATIVE OU CULTURELLE	
	Mention ANIMATION SOCIALE ⇕	Mention DEVELOPPEMENT DE PROJETS TERRITOIRES ET RESEAUX ⇕
DEJEPS Animation Socioéducative	• Diplôme d'Etat relatif aux Fonctions d'Animateur	
UC 1 & 2	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Diplôme d'Etat Assistant du Service Social</li> <li>• Diplôme d'Etat d'Educateur Spécialisé</li> <li>• Diplôme d'Etat d'Educateur de Jeunes Enfants</li> <li>• Diplôme d'Etat d'Educateur Technique Spécialisé</li> <li>• Diplôme d'Etat de Conseiller en Economie Sociale et Familiale</li> <li>• DEJEPS spécialité Perfectionnement Sportif</li> </ul>	
UC 1 & 2		• BTS « Gestion et Protection de la nature »
UC 1, 2 & 3	• DEJEPS spécialité Animation Socioéducative ou culturelle mention Développement de Projets Territoires et Réseaux	• DEJEPS spécialité Animation Socioéducative ou culturelle mention Animation Sociale

**DEJEPS**  
**Spécialité Animation Socioéducative ou culturelle**  
*Demande d'équivalence*

NOM..... PRENOM.....

N° d'UC	INTITULE	DEMANDE DE DISPENSE  (cf tableau)	RESERVE AUX CEMEA	
			Accordé	Refusé
UC 1	Concevoir un projet d'action			
UC 2	Coordonner la mise en œuvre d'un projet d'action			
UC 3	Conduire des démarches pédagogiques dans une perspective socioéducative			
UC 4	Animer en sécurité dans le champ d'activité			

Je ne sollicite aucune dispense

Pour permettre l'étude de votre dossier, vous devez joindre impérativement les copies des diplômes et justificatifs qui ouvrent droit à la dispense sollicitée.

Date : .....

**Signature du candidat**

Date : .....

**Signature des CEMEA**  
*(nom, prénom)*