



Union Régionale des
Francas d'Occitanie

DOSSIER DE CANDIDATURE

DESJEPS
ANIMATION SOCIO-EDUCATIVE OU
CULTURELLE

MENTION: DIRECTEUR DE
STRUCTURE ET DE PROJETS

SESSION SE DEROULANT A **TOULOUSE**
DU 13/12/2021 AU 04/07/2023

Clôture des inscriptions le 08/09/2021

Dossier à retourner par voie postale ou à déposer à :

Union régionale des Francas d'Occitanie
4, rue Théron de Montaugé 31200 TOULOUSE

ETAT CIVIL

NOM DE NAISSANCE : PRÉNOM :

NOM D'USAGE (si différent du nom de naissance) :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance : code postal :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Courriel :@.....

SITUATION AU REGARD DE BESOINS SPÉCIFIQUES

Je relève d'une situation de handicap : je fournis l'avis d'un médecin désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées sur la nécessité d'aménager le cas échéant les modalités de sélections, la formation et/ou les épreuves certificatives,

Je relève d'une autre situation qui demande une prise en compte particulière. J'explique brièvement ma situation (l'organisme de formation prendra contact avec vous pour envisager des modalités d'adaptations) :

Les 4 Fiches à suivre sont à compléter et à joindre au dossier de candidature.

FICHE 1

(fiche à compléter et à joindre à votre dossier de candidature)

NOM DE NAISSANCE : PRENOM :

ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

Cochez les cases correspondant à votre situation

J'exerce une activité professionnelle :

Précisez le type de contrat : CDI / CDII depuis le :
 CDD depuis le : jusqu'au :
 CONTRAT D'APRENTISSAGE
Contrat en cours depuis le :
Contrat à venir à compter du :

Fonction exercée :

Nombre d'heures travaillées par semaine :

Coordonnées de l'employeur :

Nature de l'employeur : privée (association, ...)
 publique
 autre précisez :

Nom de l'employeur :

Adresse de l'employeur :

Code postal : Ville :

Tél. : Courriel :@.....

Je n'exerce pas d'activité professionnelle

je suis à la recherche d'une structure d'alternance

Dans ce cas, vous complèterez et remettrez la **fiche 4** dès que vous aurez trouvé une structure d'accueil. L'entrée en formation est confirmée quand le dossier est complet, et permet la convocation au positionnement.

FICHE 2

(fiche à compléter et à joindre à votre dossier de candidature)

NOM DE NAISSANCE : PRENOM :

PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER DE CANDIDATURE

EXIGENCES PREALABLES REQUISES POUR ACCEDER A LA FORMATION (annexe IV et V de l'arrêté du 18 juillet 2016)	Réservé aux Francas
<input type="checkbox"/> Je suis titulaire (ou serai titulaire au 1 ^{er} jour de formation) de l'une des attestations de formation relative au secourisme suivante : <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC1) ou Attest. de Formation aux 1^{ers} Secours (AFPS)<input type="checkbox"/> Premiers Secours en Equipe de niveau 1 (PSE 1) en cours de validité<input type="checkbox"/> Premiers Secours en Equipe de niveau 2 (PSE 2) en cours de validité<input type="checkbox"/> Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence (AFGSU) de niveau 1 ou 2 en cours de validité<input type="checkbox"/> Certificat de Sauveteur Secouriste du Travail (SST) en cours de validité <input type="checkbox"/> Je joins la <u>photocopie du justificatif</u> (diplôme, attestation d'inscription, attestation de suivi de formation, ...)	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Je justifie d'une expérience professionnelle et/ou bénévole de 36 mois ET 2400 heures Je joins la <u>photocopie du ou des justificatif (s)</u> : bulletins de salaire, certificats de travail, attestation de bénévolat OU <input type="checkbox"/> Je suis titulaire d'un diplôme figurant dans la liste suivante : <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> DEFA ou diplôme reconnu équivalent<input type="checkbox"/> DEJEPS spécialité « Animation Socio-Educative ou culturelle »<input type="checkbox"/> Diplôme de niveau III du champs de l'animation enregistré au RNCP<input type="checkbox"/> Diplôme de niveau II enregistré au RNCP <input type="checkbox"/> Je joins la <u>photocopie du ou des diplômes</u>	<input type="checkbox"/>
PIECES ADMINISTRATIVES	
<input type="checkbox"/> Deux photos d'identité <input type="checkbox"/> La copie (recto/verso) d'une pièce d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité, passeport, titre de séjour) <input checked="" type="checkbox"/> Pour les personnes de nationalité française (de moins de 26 ans): <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> La copie de l'attestation de recensement<input type="checkbox"/> La copie du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté (JDC ou JAPD) ou une attestation individuelle d'exemption	<input type="checkbox"/>
PIECES COMPLEMENTAIRES	
<input type="checkbox"/> Mon curriculum vitae actualisé (CV) <input type="checkbox"/> Une copie de tous les diplômes obtenus	<input type="checkbox"/>

FICHE 3

(fiche à compléter et à joindre à votre dossier de candidature)

NOM Prénom du candidat:

MES DIPLÔMES --- MES FORMATIONS

	Année	Intitulé (spécialité)	Etablissement / organisme	Obtenu	Niveau
Diplômes d'enseignement général				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Diplômes professionnels				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Autres diplômes (AFPS,...)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

MES EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES ET BÉNÉVOLES

Périodes	Durée	Structures et localités	Poste / fonction / activités	Statut (salarié·e, bénévole, autre)

MON PROJET DE FORMATION

➤ **Quel est votre projet professionnel ?**

➤ **Pourquoi souhaitez-vous aujourd'hui réaliser cette formation et plus particulièrement dans cette spécialité et mention ?**

➤ **Quel sera votre terrain d'alternance durant la formation ?**

Présentez la structure (type, taille, public accueilli, nature des activités, périodes d'ouverture, nombre de salariés, nombre d'emplois d'animation...)

Présentez le poste que vous occuperez, la mission et les activités que vous exercerez, ainsi que le degré d'autonomie dont vous disposerez dans l'exercice de vos responsabilités professionnelles.

Rappel des conditions d'accès à la formation

Vous devez :

- produire un dossier de candidature conforme avec toutes les pièces justificatives (Cf. fiches 1, 2 et 3)
- réussir les épreuves de sélection
- justifier d'un terrain d'exercice professionnel (Cf. fiche 4)
- justifier d'un financement de la formation

Gestion de vos données personnelles

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement destiné à la gestion administrative et pédagogique de votre formation et au traitement de vos certifications. Le destinataire des données est le service **formation professionnelle des Francas d'Occitanie que vous pouvez contacter au 05.62.47.91.56**. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant, vous pouvez vous opposer à tout moment au traitement des données sauf motif légitime du responsable du traitement, en vous adressant au service formation professionnelle des Francas. Les données collectées sont conservées pendant votre période de formation et archivées ensuite pendant une durée maximale de 10 ans. En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez contacter la commission nationale informatique et liberté CNIL (plus d'informations sur www.cnil.fr).

J'atteste avoir pris connaissance des modalités de traitement des données personnelles et de mes droits relatifs aux données collectées, décrits dans le présent dossier de candidature.

Je soussigné·e, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et des pièces jointes.

A....., le.....

Signature du·de la candidat·e :

FICHE 4

(fiche à compléter et à joindre à votre dossier de candidature)

NOM Prénom du candidat:

Concernant la formation DESJEPS, spécialité « Animation Socioéducative ou Culturelle », mention « Directeur de structure et de projet » et conformément aux principes posés dans l'habilitation et agréés par les services du ministère, l'employeur est tenu d'attester de la conformité de la situation d'alternance envisagée par le candidat.

Cette fiche doit nous permettre de mesurer cette conformité. Elle est à établir par le stagiaire et à attester sur toutes ses pages par l'employeur.

Nom de la structure d'alternance :

Adresse :

Tél. :

Courriel :

Nom et fonction du représentant légal de l'employeur :

Nom et fonction du signataire (si différent) :

Profil et missions de la structure - *statut, type de public, activités proposées, nombre de salariés...*

Profil de poste actuel du candidat :

Statut :

Nature du contrat :

Durée du temps de travail :

Description de la mission :

Degré de responsabilité :

Position hiérarchique :

Public(s) visé(s) par la mission, nature des activités professionnelles :

Missions confiées au futur stagiaire durant l'alternance en fonction des attendus posés dans la cadre de la formation.

Pour informations et relativement au référentiel de certification, le stagiaire doit entre autre pouvoir :

* *mettre en place un diagnostic de territoire*

* *mettre en place un projet de développement sur un territoire*

* *mobiliser des instances dirigeantes d'une organisation*

* *préparer la prise de décision stratégique*

* *gérer les relations humaines et financières d'une organisation*

* *organiser des formes de délégation*

* *diriger un projet de développement donc organiser le système de travail des individus, organiser des formes de délégation, piloter les partenariats et conduire l'évaluation du projet*

* *Concevoir et mener une action de formation auprès d'animateurs et/ou d'élus*

Désignation du tuteur

« Le tuteur doit pouvoir garantir le cadre de l'alternance permettant une mise en pratique des actes professionnels définis par le référentiel métier du DESJEPS ».

La désignation du tuteur devra être effective le jour de l'entrée en formation).

Nom :

Prénom :

Fonction au sein de la structure :

L'employeur atteste les données portées dans ce document ainsi que l'adéquation entre la situation d'alternance et les compétences visées par le diplôme et autorise M _____ à réaliser l'alternance dans le cadre des activités professionnelles décrites ci-dessus.

Fait à _____ le _____

Nom, prénom du signataire :

Signature

cachet de la structure :