

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### CCDACM

CERTIFICAT COMPLEMENTAIRE DE  
DIRECTION D'UN ACCUEIL  
COLLECTIF DE MINEURS

SESSION SE DEROULANT A

**MONTPELLIER**

DU 20/04/2026 AU 19 ou 26 / 11 / 2026

**Inscriptions jusqu'au 3/04/2026 dans la limite des places disponibles.**

**Dossier à retourner par mail ou par voie postale ou à déposer à :**

Union Régionale des Francas d'Occitanie  
 6, rue des Bougainvilliers - Le Capitole - 34070 MONTPELLIER  
[antenne@francasoccitanie.org](mailto:antenne@francasoccitanie.org)

#### ETAT CIVIL

NOM DE NAISSANCE : ..... PRÉNOM : .....

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

Date de naissance : ..... / ..... / .....

Lieu de naissance : ..... Département : .....

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 sur la nécessité d'aménager le cas échéant la formation

☐ 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'adaptation) : .....

#### PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER DE CANDIDATURE

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

(article 3 de l'arrêté du 25 novembre 2021)

☐ Être admis en formation à une spécialité ou mention du BPJEPS, du DEJEPS ou du DESJEPS ou être titulaire dudit diplôme ;

➡ Je joins la photocopie du diplôme autorisant l'inscription en formation

ou

une attestation d'inscription à la formation conduisant à ce diplôme, précisant le n° de session

**DRAJES**

☐ Je justifie d'une ou plusieurs expériences d'animation de mineurs, dont une au moins en accueil collectif de mineurs

➡ Je joins une ou plusieurs attestations délivrées par la ou les structures d'accueil

| PIECES ADMINISTRATIVES              |                                                                                                                                                                                                    |
|-------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/>            | <b><u>La copie</u></b> (recto/verso <b><u>en couleur</u></b> sur une même page) <b><u>d'une pièce d'identité en cours de validité</u></b> (carte nationale d'identité, passeport, titre de séjour) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | Pour les personnes de nationalité française (de moins de 26 ans) :                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/>            | <b><u>La copie de l'attestation de recensement</u></b>                                                                                                                                             |
|                                     | ou                                                                                                                                                                                                 |
| <input type="checkbox"/>            | <b><u>La copie du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté</u></b> (JDC ou JAPD)<br><b><u>ou une attestation individuelle d'exemption</u></b>                    |

## LE FINANCEMENT DE MA FORMATION

[illegible]

### Rappel des conditions d'accès à la formation

**Vous devez :**

- produire un dossier de candidature conforme avec toutes les pièces justificatives
- justifier d'un terrain d'exercice professionnel en direction d'ACM
- justifier d'un financement de la formation

**Le dossier sera considéré valide à réception :**

- de ce dossier de candidature complété et accompagné des pièces justificatives
- du document "Présentation de la structure de stage de direction" (annexe 1)
- de l'attestation de prise en charge financière (annexe 2)

**dans la limite des places disponibles**  
**et en fonction de l'ordre d'arrivée des dossiers complets**

### **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](http://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.**

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

Nom - Prénom du/de la candidat·e :

.....

**Signature**

**PRESENTATION DE LA STRUCTURE DE STAGE DE DIRECTION**  
**Certificat Complémentaire de Direction d'un Accueil Collectifs de Mineurs (CCDACM)**

**Je soussigné(e) .....** agissant en qualité de .....

représentant : (nom de l'organisation) .....

Adresse : .....

CP ..... Ville .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

**m'engage à permettre la réalisation du parcours de formation CCDACM de :**

**NOM et Prénom du (de la) stagiaire : .....**

Coordonnées de la structure de réalisation du stage de direction

(si différente de celle mentionnée ci-dessus)

Nom de la structure : .....

Adresse : .....

CP ..... Ville .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Fait à ....., le .....

Signature  
(précédée de la mention  
manuscrite "lu et approuvé")

cachet de la structure (obligatoire)

**ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE**  
**Certificat Complémentaire de Direction d'un Accueil Collectif de Mineurs (CCDACM)**

Je soussigné(e) .....

agissant en qualité de .....

représentant la structure : .....

Adresse complète : .....

CP ..... Ville .....

Téléphone : .....

certifie prendre en charge les frais de la formation d'un parcours CCDACM

concernant :

M. / Mme .....

☐ en totalité, à savoir 1 568 €

☐ partiellement, à hauteur de : ..... €

Personne chargée du suivi administratif et financier lié à ce parcours de formation :

Nom Prénom : .....

tél : ..... mail : .....

***J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.***

Les signatures doivent être précédées de la mention « lu et approuvé »

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

Signature du financeur

cachet obligatoire

### **INFORMATIONS SUR LES EXIGENCES ET OBLIGATIONS POUR LA MISE EN ŒUVRE DU STAGE DE DITRECTION**

- 18 jours minimum en Accueil Collectif de Mineurs
- Type d'ACM autorisés déclarés auprès de la DRAJES :
  - séjours de vacances
  - ALSH et activités accessoires
  - Périscolaire / ALAE (**ATTENTION : 6 jours maximum**)
  - accueils de scoutisme

Les ACM pris en compte font l'objet d'une déclaration TAM à fournir à l'organisme de formation

- En poste de direction  
Possibilité de direction adjointe dans une structure de taille conséquente, à savoir au moins 100 enfants. A faire valider par l'organisme de formation.
- Encadrement d'une équipe de 2 animateurs et animatrices minimum en plus de l'équipe de direction