

Union Régionale des
Francas d'Occitanie



DOSSIER DE CANDIDATURE

DE S JEPS
ANIMATION SOCIO-ÉDUCATIVE ,
CULTURELLE ET/OU SPORTIVE

MENTION : DIRECTEUR DE
 STRUCTURE ET DE PROJET

SESSION SE DEROULANT A **TOULOUSE**
 DU 30/09/2026 AU 30/05/2028

Clôture des inscriptions le 5 juin 2026

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

Union Régionale des Francas d'Occitanie
 4, rue Théron de Montaugé 31200 TOULOUSE
 fopro@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 les modalités de sélections
- ☐ 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) :

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

FICHE 1 : 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'entité employeuse :

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.

NOM DE NAISSANCE : PRENOM :

FICHE 2

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

PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER DE CANDIDATURE

EXIGENCES PREALABLES REQUISES POUR ACCEDER A LA FORMATION (arrêté du 9 novembre 2024)	Réservé aux Français
☐ <u>Je justifie d'une expérience professionnelle et/ou bénévole de 36 mois ET 2400 heures</u>  Je joins la <u>photocopie du ou des justificatif (s)</u> : bulletins de salaire, certificats de travail, attestation de bénévolat <u>OU</u> ☐ <u>Je suis titulaire d'un diplôme</u> figurant dans la liste suivante : ☐ DEFA ou diplômes reconnus équivalents ☐ DEJEPS spécialité « Animation Socio-Educative ou Culturelle » ☐ Diplôme de niveau 5 du champs de l'animation ☐ Diplôme de niveau 6  Je joins la <u>photocopie du ou des diplômes</u>	☐
PIECES ADMINISTRATIVES	
☐ <u>1 photo d'identité</u> ☐ <u>La copie</u> (recto/verso <u>en couleur</u> sur une même page) <u>d'une pièce d'identité en cours de validité</u> (carte nationale d'identité, passeport, titre de séjour) ☒ Pour les personnes de nationalité française (de moins de 26 ans) : ☐ <u>La copie de l'attestation de recensement</u> ou ☐ <u>La copie du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté</u> (JDC ou JAPD) <u>ou une attestation individuelle d'exemption</u>	☐
PIECES COMPLEMENTAIRES	
☐ <u>Mon CV actualisé</u> ☐ <u>Une copie de mon diplôme du niveau le plus élevé obtenu</u> ☐ <u>Une copie de mon diplôme JEPS obtenu (le cas échéant)</u>	☐ ☐ ☐

NOM DE NAISSANCE : PRENOM :

FICHE 3

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

MES DIPLÔMES --- MES FORMATIONS

	Année	Intitulé (spécialité)	Etablissement / organisme	Obtenu	Niveau
Diplômes d'enseignement général				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
Diplômes professionnels				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐
Autres diplômes (AFPS,...)				☐	☐
				☐	☐
				☐	☐

SI VOUS POSSÉDEZ TOUT OU PARTIE DE DIPLÔMES ET/OU TITRES OUVRANT DROIT À DES ALLEGEMENTS

**notamment DESJEPS spécialité « animation socio-éducative ou culturelle »
mention « direction de structure et de projet » en unités capitalisables (UC)**

 Vous devez fournir une copie de tout titre et/ou diplôme ouvrant droit à ces allègements

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.

LE FINANCEMENT DE MA FORMATION

Comment j'envisage le financement de ma formation ?

Je coche les cases OUI ou NON correspondantes à ma situation. Les modalités de financement sont cumulables.

a) par un financement de votre employeur :		OUI	NON
Si OUI précisez : 1. Le mode de financement (OPCO, public...) : 2. Le montant du financement :€ 3. Le degré de certitude du financement (cochez la case correspondante) : ☐ Accord obtenu ☐ Demande en cours ☐ Projet à concrétiser Précisions		☐	☐
b) par un financement d'un organisme/dispositif Si OUI précisez : 1. La nature du financement (Agefiph, SESAME/PIA, France Travail...) : 2. Le montant du financement :€ 3. Le degré de certitude du financement (cochez la case correspondante): ☐ Accord obtenu ☐ Demande en cours ☐ Projet à concrétiser Précisions		☐	☐
c) par la voie de l'apprentissage un contrat est-il signé ? ☐ OUI ☐ NON si OUI, depuis le un contrat est-il prévu ? ☐ OUI ☐ NON si OUI, à compter du		☐	☐
d) à titre individuel : 1. En mobilisant mon Compte Personnel de Formation (CPF) Si OUI montant du financement :€ 2. En mobilisant un financement personnel (joindre une attestation sur l'honneur d'engagement de prise en charge financière totale ou partielle) Si OUI montant de la part du financement personnel :€		☐	☐

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

Nom - Prénom du·de la candidat·e :

.....

Signature

FICHE 4
spécifique à la formation DESJEPS

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

Concernant la formation DESJEPS, spécialité « Animation Socio-Educative, Culturelle et ou Sportive », mention « Directeur de structure et de projet » et conformément aux principes posés dans l'habilitation et agréés par les services du ministère, l'employeur ou la structure d'accueil 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 ou de la tutrice

« *Le tuteur ou la tutrice 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 ou de la tutrice devra être effective le jour de l'entrée en formation.

Nom :

Prénom :

Fonction au sein de la structure :

L'employeur (ou la structure d'accueil pour les non salariés) 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./M^{me} 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