

**MERCI DE LIRE ET DE REMPLIR AVEC ATTENTION CE DOSSIER, TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS RETENU**

**DOSSIER DE DEMANDE D'INSCRIPTION CEMEA**

à remplir en MAJUSCULES par le candidat

**et à renvoyer  
au Centre de Formation Professionnelle des CEMEA**

Service Animation Professionnelle  
501 rue Métairie de SAYSSET - CS 10033  
34078 MONTPELLIER Cédex 03  
☎ 04 67 50 46 00 -

Coller

ici  
une Photo

Je soussigné (e) : (NOM patronymique).....

Prénom(s) : ..... Épouse : .....

Nationalité : ..... Date de naissance : .....

Sexe : ..... Lieu de naissance : ..... Dép : .....

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

Code postal : ..... Ville : .....

☎ fixe : ..... ☎ portable : ..... Courriel : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : ☎ portable : ..... Courriel : .....

Nationalité .....

Situation de famille : ..... Nbre d'enfants à charge : .....

N° sécurité sociale (obligatoire).....

N° identifiant Pôle Emploi (si demandeur d'emploi) Obligatoire.....

Désire m'inscrire à la Formation :

**D.E. J.E.P.S. -**

**DIPLÔME D'ETAT DE LA JEUNESSE DE L'ÉDUCATION ET DU SPORT**

**Mention 1**  : **DEV. DE PROJETS, TERRITOIRE ET RESEAUX**  
*Financée par la Région*

**Organisée par:** .....le Centre de Formation des C.E.M.E.A. Occitanie

**Lieu :** MONTPELLIER (34)

**Et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.**

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_  
(Signature du candidat)



## 1 - PIECES A FOURNIR

- Une lettre de motivation adressée au Directeur du centre de Formation
- Un Curriculum vitae
- Une copie de l'attestation de réussite à l'unité d'enseignement « prévention et secours civiques de niveau 1 » ou titre équivalent reconnu par la Sécurité Civile (exemple : AFPS, PSC1)

\* A NOTER : l'attestation d'initiation fournie lors de la JAPD n'est pas une attestation de formation aux premiers secours et n'est pas recevable comme telle

- La fiche de prescription délivrée par votre conseiller, si vous êtes demandeur d'emploi.
- 1 avis de situation récent délivré par pôle emploi.

**Ces 2 derniers documents sont obligatoire pour passer la sélection**

## 2 - DIPLÔMES

- - Joindre la copie de tous vos diplômes (scolaires, universitaires, sportifs, socio culturels) permettant d'attester de dispenses ou d'équivalences

## 3 - EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

### **Rappel des pré-requis pour un DEJEPS :**

Pour s'inscrire aux épreuves de sélection les candidats doivent remplir l'une des conditions suivantes (exigences préalables) :

- 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 24 mois d'activités professionnelles ou bénévoles correspondant à 1600 heures minimum.

**Pour les demandeurs d'emploi, veuillez compléter le tableau ci-dessous, en partant de la plus récente, vos activités professionnelles salariées, non salariées, de formation ou de chômage précédent l'entrée en stage (si besoin rajouter sur papier libre) :**

| Période |    | Statut<br>(ex : salarié, chômeur,<br>bénévole, stagiaire) | Nom de l'employeur<br>ou Centre de<br>formation ou Pôle<br>Emploi | ➤ Adresse |
|---------|----|---|---|-----------|
| Du      | Au |   |   |           |
|         |    |   |   |           |
|         |    |   |   |           |
|         |    |   |   |           |
|         |    |   |   |           |
|         |    |   |   |           |
|         |    |   |   |           |
|         |    |   |   |           |

**4 - POUR LES PERSONNES EN SITUATION PROFESSIONNELLE**

**Coordonnées complètes de l'employeur :**

Adresse

---



---

Code postal

Ville

Tél.

FAX.

Mail

---

Nom du responsable pour l'envoi de la convention de formation :

---

**Coordonnées complètes de l'organisme, Association, Service, Collectivité Territoriale, Fonds d'Assurance Formation (F.A.F.) etc, ..., assurant la prise en charge financière de l'enseignement :**

Adresse

---



---

Tél.

FAX.

Mail

---

Nom de la personne à contacter :

---

**5 - POUR LES PERSONNES EN SITUATION DE DEMANDE D'EMPLOI**

**Coordonnées complètes de Pôle Emploi. auprès duquel vous êtes inscrit(e) :**

Code postal

Ville

Tél.

FAX

Personne référente :

**Ne pas oublier de joindre l'avis de situation et la fiche de prescription demandés plus haut.**

Bénéficiaire du RSA  
Travailleur handicapé

OUI  NON   
OUI  NON

**6 - AIDES A LA FORMATION**

**Pour les personnes effectuant une formation non prise en charge dans le cadre du programme qualifiant de la région, de quelles aides pourriez -vous bénéficier pour suivre cette formation :**

- Congé Individuel de Formation (C.I.F.CDD, CDI)
- Plan Local d'Insertion
- Contrat de Professionnalisation
- Autres (*précisez*) :

*(Les attestations de prises en charge diverses des frais de formation seront exigées à l'entrée en formation, veuillez donc effectuer vos démarches dès à présent)*

A

Le

Signature