

Coller votre
photo
d'identité

Nom de famille :

Nom d'usage :

Prénom :

DOSSIER D'INSCRIPTION

Unité Capitalisable Complémentaire de
Direction d'un Accueil Collectif de Mineurs

Année 2018



L'ESSSE est agréée H+. Cela signifie que nous proposons un accompagnement spécifique aux personnes en situation de handicap. Si vous êtes concerné(e) et que vous souhaitez un échange afin d'envisager d'éventuelles adaptations de la sélection/formation, merci de prendre contact par mail avec la Référente H+ bleton@esse.fr

RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS

NOM : **EPOUSE :**

PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : **LIEU DE NAISSANCE :**

ADRESSE PERSONNELLE :

.....

.....

TEL FIXE : **TEL PORTABLE :**

EMAIL :

PERSONNE A CONTACTER EN CAS D'URGENCE (AVEC TEL) :

.....

NATIONALITE :

N° SECURITE SOCIALE :

SITUATION FAMILIALE : célibataire vie maritale marié(e) divorcé(e)

NOMBRE D'ENFANTS A CHARGE : **AGE :**

A le

Signature



SITUATION PROFESSIONNELLE ACTUELLE

- **DEMANDEUR D'EMPLOI** OUI NON
- RSA** OUI NON
- Inscrit au Pôle emploi ?** OUI NON si OUI, date d'inscription :
- Si OUI, pouvez-vous prétendre à l'AREF ?** OUI NON (Renseignements auprès de votre Pôle emploi)
- Etes-vous indemnisé par Pôle emploi ?** OUI NON
- Nature de l'allocation :**
- **SALARIE**
- dans le secteur de l'animation autre
- Emploi occupé :
- Type de contrat :
- Pour cette formation, quel type de prise en charge votre employeur envisage-t-il ?
- Congé individuel de formation Autre (précisez) :
- (Nous vous rappelons que les démarches liées à certains types de financements sont à effectuer auprès de votre employeur)
- **AUTRE SITUATION**
- Précisez :



DIPLOMES ET EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

➤ Etre titulaire d'un des diplômes suivants :

- ☞ BPJEPS
- ☞ DEJEPS
- ☞ DESJEPS
- ☞ BEES

Joindre la photocopie du diplôme

➤ Autres diplômes :

Précisez

PENDANT LA FORMATION

Dans quel(s) ACM (s) (séjours de vacances et/ou de loisirs) envisagez-vous de réaliser votre formation pratique?

.....
.....
.....
.....

Etes-vous en relation avec un ACM (séjours de vacances et/ou de loisirs) susceptible de vous accueillir durant la formation ? OUI NON

Nom de la structure :

Nom du responsable :

Adresse :

.....

Téléphone :

Courriel :



PRISE EN CHARGE DE LA FORMATION

Coût de formation : 1 029 € (année 2017 donné à titre indicatif)

Durée de la formation : du 5 juin 2018 au 15 novembre 2018

Plan de formation de l'organisme employeur

Précisez les coordonnées de l'employeur et le nom du responsable de la formation :

.....
.....

Congé individuel de formation

Précisez le nom du fonds de formation et la date de dépôt du dossier :

.....
.....

Contrat de professionnalisation ou période de professionnalisation

Précisez le nom du fonds de formation :

.....
.....

CPF/DPC

Conseil Régional dans le cadre d'une Convention Individuelle (public demandeur d'emploi jeune ou adulte)

Vous-même

Autres modes de prise en charge - Précisez lesquels :

.....
.....





**DIRECTION
REGIONALE DE LA
JEUNESSE, DES SPORTS
ET DE LA COHESION
SOCIALE RHONE-ALPES**
245 rue Garibaldi
69422 LYON CEDEX 03
Téléphone: 04.78.60.40.40

BP – DE – DESJEPS

U.C.C.
**"DIRECTION D'UN ACCUEIL
COLLECTIF DE MINEURS"
DOSSIER D'INSCRIPTION**

Photo

(à coller)

DOSSIER D'INSCRIPTION A RETOURNER COMPLET A L'ORGANISME DE FORMATION :

**ESSSE – 20 RUE DE LA CLAIRE
CP 320 – 69337 LYON CEDEX 09**

Date limite de retour du dossier : 17 mai 2018

ATTENTION : les pièces manquantes ne seront pas réclamées.

*Les dossiers incomplets ou hors délai seront classés sans suite et la demande d'inscription ne sera pas transmise à la
Direction Régionale de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale du Rhône-Alpes*

Je soussigné(e) **NOM** : **Prénom** :

Epouse : **Nat.** : **Sexe** :

Date et lieu de naissance : **Dép. de naissance** :

Adresse permanente :

.....

Tél : **email** :

Sollicite mon inscription à l'UNITE DE FORMATION COMPLEMENTAIRE « DIRECTION D'UN ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS » du BREVET PROFESSIONNEL, organisé par

l'ESSSE – 20 rue de la Claire – CP 320 – 69337 LYON CEDEX 09

Fait à le **Signature du candidat** :

ATTESTATION DE DEPOT DE DOSSIER

(à remplir par le service de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale)

Le Directeur Régional de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale soussigné, certifie que le dossier complet déposé dans ses services le comprend les pièces suivantes :

- la présente demande d'inscription
- une photographie d'identité
- une photocopie **soit** du livret de famille, **soit** de la carte nationale d'identité (recto, verso) en cours de validité, **soit** du passeport en cours de validité, **soit** de l'extrait d'acte de naissance
- pour les candidats âgés de moins de 25 ans, une photocopie du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense – journée défense et citoyenneté
- une photocopie du diplôme B.P.J.E.P.S. – D.E.J.E.P.S – D.E.S.J.E.P.S – B.E.E.S.
- deux enveloppes timbrées et libellées à l'adresse du candidat.
- Une photocopie du PSC1 (ou AFPS, BNS, SST).
- autre pièce

Pièces vérifiées et dossier certifié complet.

Le Directeur Régional,

Fait à, le

NOTICE EXPLICATIVE POUR LE DOSSIER D'INSCRIPTION

LE DOSSIER COMPLET EST A RETOURNER au Bureau des Admissions au plus tard le **17 mai 2018**
(courrier ou dépôt à l'accueil avant 17h)

PIECES A FOURNIR :

1. Le dossier d'inscription rempli
2. Un CV complet
3. Une lettre motivant votre choix de formation
4. La fiche de liaison mission locale (pour les moins de 26 ans)
5. La photocopie de la carte nationale d'identité recto/verso en cours de validité ou du passeport
6. Les photocopies de tous les diplômes et brevets relevant du champ de l'animation
7. Les attestations de l'expérience professionnelle ou bénévole dans l'animation
8. **2 photos** d'identité (1 à coller sur la 1^{ère} page du dossier et 1 sur le dossier d'inscription DRJSCS)
9. La photocopie de l'attestation de recensement
10. La photocopie du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense
11. La photocopie du PSC1
12. La fiche d'inscription DRJSCS
13. **2 enveloppes ordinaires** timbrées

