

DOSSIER DE CANDIDATURE

11, rue Montlosier
63000 Clermont-Ferrand
Tél : 04 73 74 45 60 Fax : 04 73 91 08 44
raoul.de-castro@ufcv.fr

DEJEPS Animation Socio-Educative et Culturelle
Mention Développement de projets, territoires
et réseaux

-dossier à retourner complet à l'Ufcv au plus tard le 25/10/2024

Tout dossier incomplet sera automatiquement rejeté

Identité

* Madame Monsieur

**NOM de naissance

**Prénom

**NOM marital

Date de naissance

Lieu + N° département

N° sécurité sociale

Nationalité

Adresse de votre sécurité Sociale

NOM et N° de téléphone mobile de la
personne à contacter en cas d'urgence

**Adresse

Code postal

**VILLE

Téléphone fixe

Téléphone mobile

** Courriel

Plan de financement de la formation

* Si accord de prise en charge de la part d'un tiers (employeur, Opco, institutionnel, ...). Joindre une attestation signée de sa part, stipulant le montant de la prise en charge.

* Envisagez-vous d'autres pistes ? Si oui lesquelles et quelles ont été vos démarches ? :

* Financement personnel

Structure de formation en milieu professionnel

* NOM : _____

Coordonnées : _____

Représentée par (NOM, Prénom et fonctions dans la structure) : _____

Tuteur pressenti (NOM, Prénom, fonctions dans la structure et diplôme): _____

Pour mémoire : dans le cadre de votre alternance vous devez être accompagné par un tuteur titulaire d'un diplôme, dans l'animation de préférence, d'un niveau au moins égal au diplôme auquel vous vous inscrivez.

* Si vous ne possédez pas de structure d'alternance, quelles sont vos pistes de recherche ? :

Compléments & autorisations

Merci de préciser comment vous avez connu l'Ufcv ? _____

INFORMATIQUE ET LIBERTÉS : les informations communiquées sont indispensables à la prise en compte de votre demande.

Elles donnent lieu à l'exercice du droit à l'accès et de rectification dans les conditions prévues par la loi informatique et libertés (loi n°78-17 du 6 janvier 1978 modifiée en 2004).

* J'autorise/* Je n'autorise pas l'Ufcv à utiliser mes NOMS, adresse, numéros de téléphone à d'autres fins que celui de la gestion administrative de mon dossier.

* J'autorise/* Je n'autorise pas l'Ufcv à utiliser les photographies sur lesquelles j'apparais dans les supports d'information et de promotion des activités de l'Ufcv : catalogues, journal d'information, brochures, affiches, Cd-Rom, sites officiels Ufcv et toute autre publication que l'Ufcv estimera utile à sa communication.

L'Ufcv s'interdit formellement toute cession ou vente de ces données à des tiers.

"Je certifie exacts et complets les renseignements me concernant."

Fait à, _____ le _____

"Lu et approuvé". Signature : _____

Pièces administratives à joindre au dossier d'inscription

Détail des pièces		Cadre réservé à l'Ufcv
*	Le présent dossier d'inscription	
*	La fiche structure complétée	
*	2 photos d'identité	
*	Une copie recto-verso de votre carte d'identité ou passeport en cours de validité	
*	Une copie recto de votre carte vitale	
	L'attestation de participation à la Journée d'Appel de Préparation à la Défense pour les personnes de moins de 25 ans et de nationalité française	
*	Un CV	
*	La ou les attestations justifiant de la satisfaction aux exigences préalables fixées par l'arrêté portant création de la spécialité, de la mention du diplôme, ou du certificat complémentaire visé : - 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 vingt-quatre mois d'activités professionnelles ou bénévoles correspondant à mille six cents heures minimum.	
*	La copie de l'une des attestations de formation relative au secourisme suivante : - "PSC1" ou "AFPS" ; - "PSE1" ou "PSE2" en cours de validité ; - "AFGSU" de niveau 1 ou 2 en cours de validité ; - certificat "STT" en cours de validité.	
*	Le(s) justificatif(s) de votre plan de financement	
*	Pour les personnes en situation de handicap, l'avis d'un médecin agréé par les FF handisport ou de sport adapté ou désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées sur la nécessité d'aménager le cas échéant la formation ou les épreuves certificatives selon la certification visée.	
*	Un extrait de casier judiciaire (bulletin n° 3) (www.cjn.justice.gouv.fr)	
*	La copie de(s) diplôme(s) et/ou brevet(s)	

Une convocation aux épreuves de sélection le 04 novembre 2024 vous sera transmise si le nombre de candidature est supérieur au nombre de places disponibles (soit 15 places).

Renseignements et démarches

Ufcv
 11, rue Montlosier
 63000 Clermont-Ferrand
 Tél.: 04 73 74 45 60 Fax : 04 73 91 08 44

Coordonnateur de la formation : Raoul DE CASTRO | raoul.de-castro@ufcv.fr

Partie réservée à l'Ufcv

Stagiaire	Financement
N° inscription :	N° de tiers 1 :
N° stagiaire :	N° de tiers 2 :
N° de tiers :	N° de tiers 3 :
N° JSCS :	

**FICHE RENSEIGNEMENTS STRUCTURE ACCUEIL
DEJEPS DPTR 2024-2026****NOM / Prénom du stagiaire :****Signataire de la convention****Raison sociale :****Adresse :****CP / Ville :****Tél :****Fax :****Nom du représentant :****Fonction :****Lieu de stage****Raison sociale :****Adresse :****CP / Ville :****Tél :****Fax :****Nom du représentant :****Périodes / Horaires de présence sur le lieu de stage :****Tuteur****Nom / Prénom :****Adresse :****Tél :****Mail :****Employeur / Fonction :****Diplôme(s) :****Nombre d'années d'expérience dans le champ de l'animation :**