

DOSSIER DE CANDIDATURE

Formation D.E.S.J.E.P.S – Spécialité : Animateur
Mention : Directeur de structure-directeur de projets
Du 7 Octobre 2024 au 27 Septembre 2025

☞ Ce dossier de candidature est examiné par le jury de sélection. Il doit être rempli complètement et soigneusement.

Nom : **Prénom :**

Nom de naissance :

Adresse précise du domicile (précisez : rue, boulevard, passage, bâtiment, allée, résidence...) :
.....

Code Postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Mail :

Né(e) le : Age : Lieu de Nais.:.....

Nationalité :

Situation de famille : Nombre d'enfants : Age des enfants :

Personne à contacter en cas d'urgence :

PHOTO
(Obligatoire)

PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT à ce DOSSIER DE CANDIDATURE :

- ❶ Dossier administratif de vérification des TEP à télécharger **rempli et complété des documents demandés**
- ❷ Deux **photos** d'identité dont une à coller sur cette page,
- ❸ Votre **curriculum-vitae complet**,
- ❹ La photocopie **très lisible** recto-verso de la carte d'identité ou du passeport (en cours de validité)
- ❺ Les photocopies de vos **diplômes ou brevets**, qu'ils relèvent ou non du champ de l'animation,
- ❻ Le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive datant de moins de 3 mois
- ❼ Les photocopies de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à la Journée Défense Citoyenneté pour les candidats de sexe masculin et féminin français de moins de 25 ans.
- ❽ 3 enveloppes timbrées (tarif 20 g en vigueur) et libellées à vos nom et adresse.
- ❾ La photocopie de l'attestation de « Prévention et Secours civique de niveau 1 » ou de l'AFPS, le cas échéant.

Dossier de candidature à retourner à : **GENIUS ACADEMIE-26 Route de Brie – 94440 Villecresnes**
Ou par mail à secretariat@genius-academie.fr

DATE LIMITE DE RECEPTION DU DOSSIER LE 30 MAI 2024

VERIFIER QUE VOUS AVEZ BIEN REMPLI LES 4 PAGES
TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE

« Les informations collectées dans ce document sont soumises au droit d'accès et de rectification prévu par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers à l'informatique et aux libertés »

Date de reception du dossier	Type de rémunération	Ecrit		Oral		Validation TEP DRAJES	



FORMATION

① Formation scolaire

• Dernière classe suivie : • Année :

• Dernier diplôme obtenu :

☒ JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES DIPLOMES OBTENUS

② Formation, certification et validation d'acquis dans le domaine de l'animation et du sport

• Diplômes fédéraux : OUI ☐ NON ☐ EN COURS ☐

• BAFA : OUI ☐ NON ☐ EN COURS ☐

• BAFD : OUI ☐ NON ☐ EN COURS ☐

• BAPAAT : OUI ☐ NON ☐ EN COURS ☐

• BEES : OUI ☐ NON ☐

• BPJEPS : OUI ☐ NON ☐

• DEJEPS : OUI ☐ NON ☐

• Avez-vous obtenu la certification d'UC : OUI ☐ NON ☐

Si OUI, lesquelles ?

☒ JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES BREVETS ACQUIS

• Autres formations de l'animation ou du sport : précisez

☒ JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE L'ATTESTATION DE FORMATION

• VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE

Avez-vous obtenu certaines des Unités de Formation du BEATEP ou des Unités Capitalisables du

BPJEPS par la voie de la VAE : OUI ☐ NON ☐ DEMANDE EN COURS ☐

Si OUI, lesquelles ? :

☒ JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE L'ATTESTATION

SITUATION ACTUELLE

• Vous êtes salarié(e) : ☐ dans le secteur de l'animation sportive ☐ autre

Poste occupé ?

Temps de travail : Temps plein ☐ Temps partiel ☐ : précisez

Type de contrat : CDI ☐ CDD ☐ Titulaire de la Fonction Publique ☐

Votre employeur :

Nom du responsable :

Adresse :

Téléphone :

• Vous êtes demandeur d'emploi OUI ☐ NON ☐ RSA : OUI ☐ NON ☐

Inscrit au Pôle Emploi ? OUI ☐ NON ☐ Si oui, date d'inscription : ... / ... / ...

Suivi Mission Locale ? OUI ☐ NON ☐ Si oui, date d'inscription : ... / ... / ...

Si OUI, pouvez-vous prétendre à l'AREF ? OUI ☐ NON ☐

Renseignements auprès de votre Pôle Emploi

Nom, adresse et téléphone de votre référent Pôle Emploi et/ou Mission Locale :

.....

.....

.....

.....

Etes-vous indemnisé par le Pôle Emploi (Assedic) ? OUI ☐ NON ☐

Nature de l'allocation :

• Autres situations (précisez) :

EXPERIENCE DANS L'ANIMATION

① Récapitulatif d'expériences

Joindre impérativement un CURRICULUM VITAE COMPLET et les photocopies des CERTIFICATS DE TRAVAIL ET ATTESTATIONS

Pourriez-vous décrire précisément les fonctions que vous avez occupées et les actions que vous avez menées en tant que professionnel(le) ou bénévole, dans le domaine de l'animation et du sport :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

② Motivations à l'entrée en formation

→ Pour quelles raisons envisagez-vous d'entreprendre la formation DESJEPS ASEC :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

→ Que représente pour vous l'obtention du DESJEPS ASEC :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

→ De quelle manière envisagez-vous d'organiser cette formation :

En termes de disponibilité :

.....

.....

.....

En termes de financement :

.....

.....

.....

→ Si vous êtes actuellement salarié(e) dans l'animation et/ou le sport, envisagez-vous d'effectuer votre période d'alternance sur votre lieu de travail ou sinon précisez le type de structure d'alternance sur lesquelles vous souhaitez réaliser votre stage :

Nom de la structure :

Nom du responsable :

Adresse :

Téléphone :

Courriel :@

→Autres précisions que vous souhaitez apporter :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FINANCEMENT DE LA FORMATION

De quel type de financement pensez-vous pouvoir bénéficier ?

- ☐ Congé Individuel de Formation
- ☐ Compte personnel de formation
- ☐ Plan de formation de l'entreprise
- ☐ Places conventionnées Pole Emploi
- ☐ Période de professionnalisation
- ☐ Contrat d'Apprentissage
- ☐ Co-financements (précisez) :
- ☐ Financement individuel :
- ☐ Autre (précisez) :

Nous vous rappelons que les démarches liées à certains types de financements sont à effectuer auprès de votre employeur en amont de l'entrée en formation.

Fait à le

Signature du candidat :

