



Pôle Essonne Ressources Formations 91

# DOSSIER D'INSCRIPTION DEJEPS

Spécialité « Animation socio-éducative ou culturelle »

Mention « Développement de projets, territoire et réseaux »

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## - DEJEPS -

Pour être convoqué aux tests de sélection, vous devez nous retourner ce dossier  
à l'adresse indiquée ci-dessous :

**PERF91**  
**« Pôle Animation Sociale et Culturelle »**  
**87 route de Grigny 91130 RIS ORANGIS**

Photo  
d'identité à  
coller

### IDENTITE

NOM : ..... Prénom : ..... Nom de jeune fille : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
Adresse : .....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Tél. fixe : ..... Portable : ..... E-mail : .....

### SITUATION AU REGARD DES EXIGENCES PREALABLES A L'ENTREE EN FORMATION

☞ Remplir les conditions ① et ②, et à terme avant d'entrer en formation, la condition ③

#### ❖ Condition ①

Je souhaite entamer la formation DEJEPS et passer les sélections

Ou

J'ai suivi un cycle DEFA (*Fournir les justificatifs*)

\* Dates de sélection : .....

\* UF suivie (s) : .....

\* UF validée (s) : .....

Mes équivalences réglementaires éventuelles avec le DEJEPS :

UC 1 du DEJEPS ⇒ j'ai validé ESA, TA et le stage pratique

UC 2 du DEJEPS ⇒ J'ai validé GAO, TA et le stage pratique

UC 3 du DEJEPS ⇒ j'ai validé PRH, TA et le stage pratique

Ou

Je ne bénéficie d'aucune équivalence réglementaire

#### ❖ Condition ②

Je peux justifier de l'un des pré-requis suivants : (*joindre impérativement les justificatifs*)

Je suis titulaire d'un diplôme de niveau IV dans le champ de l'animation ou du travail social inscrit au Répertoire national des Certifications Professionnelles (RNCP)

Je suis titulaire d'un diplôme de niveau III inscrit au RNCP

J'atteste d'un niveau de formation correspondant à un niveau IV (BAC et équivalent) et je justifie d'une expérience d'animation de 6 mois

Je justifie de 24 mois d'activités professionnelles ou bénévoles correspondant à 1 600 heures minimum

❖ **Condition ③**

- Je suis titulaire de l'AFPS (Attestation de Formation au x Premiers Secours) ou du PSC1 (Prévention et Secours Civiques de niveau I) ➤ joindre les justificatifs

**Rappel des pièces obligatoires à fournir :**

- Le présent dossier d'inscription
- 2 photos d'identité
- 2 copies de votre Carte d'identité recto-verso avec votre nom au dos
- Un justificatif de domicile
- Une lettre de motivation et curriculum vitae
- 2 copies du PSC1 ; vous avez la possibilité de le passer avec PERF91
- 2 copies du Certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense pour les – de 25 ans
- 2 photocopies de vos diplômes
- 2 copies des certificats de travail ou attestations d'activités
- 5 timbres au tarif en vigueur
- Frais administratif 75€ (chèque à l'ordre de PERF91) encaissé lors des tests de présélection
- Frais de réservation de 350€ (chèque à l'ordre de PERF91) non encaissé et rendu lors de votre entrée en formation en cas d'inscription définitive. Cependant, en cas d'absence non justifiée aux tests de sélection (justificatif à présenter dans les 7 jours) l'Institut de formation se réserve le droit d'encaisser le chèque de réservation.

**JE SOUHAITE M'INSCRIRE POUR SUIVRE L'UC OU LES UC SUIVANTES :**

- Toutes les UC de la formation générale : UC1 – UC2 – UC3 – UC4
- L'UC1 : « Etre capable de concevoir un projet d'action » (27 jours)
- L'UC2 : « Etre capable de coordonner la mise en œuvre d'un projet d'action » (22 jours)
- L'UC3 : « Etre capable de conduire des démarches pédagogiques dans une perspective Socio-éducative » (26 jours)
- L'UC 4 : « Etre capable d'animer en sécurité dans le champ d'activité » (17 jours)

**SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI**

- Vous êtes salarié (e)
- Demandeur d'emploi
- Percevant l'allocation de base
- Bénéficiaire du RMI

Préciser :

- Date de votre dernière inscription au Pôle Emploi : .....

- Je ne suis pas indemnisé (e) par les ASSEDIC

**FINANCEMENT DE LA FORMATION**

**Financement individuel :**

La somme de ..... € (Se référer à la grille tarifaire) sera versée par le stagiaire selon l'échéancier et les conditions précisées dans la convention de formation

**A défaut du respect de la convention et de l'échéancier, vous ne pourrez poursuivre la formation.**

**Financement par un Tiers :**

○ Prise en charge par un Fonds d'Assurance-Formation dans le cadre d'un CIF (Congé Individuel de Formation). Il est indispensable de nous joindre une copie de la notification de prise en charge avant le début de la formation.

○ Prise en charge de l'employeur dans le cadre du plan de formation de l'entreprise :

Préciser :

- Nom et adresse de l'employeur : .....

- Nom et adresse de la personne signataire : .....

○ Autre, précisé : .....

Fait à : ....., Le ..... Signature du candidat précédée de la mention « Lu et Approuvé »

**PARCOURS DU CANDIDAT**

↳ Formations suivies / Diplômes

Structures

Période

Expériences professionnelles / Expériences bénévoles

↳ Motivations pour l'inscription à cette formation :