



# DOSSIER D'INSCRIPTION DPJEPS ASEC



- Parcours complet
- Parcours partiel : précisez les BC en rattrapage : .....

## INFORMATIONS GENERALES

### ETAT CIVIL DU·DE LA STAGIAIRE

- MME       MR

NOM : ..... NOM DE NAISSANCE : .....

PRENOM : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Département de naissance : ..... Nationalité : .....

N° de sécurité sociale : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... Portable : .....

Adresse mail : .....

Droit à l'image :

- OUI       NON

### STATUT ACTUEL DU·DE LA STAGIAIRE

- Etudiant·e     Salarié·e     Demandeur·euse d'emploi

Autre : .....

### AVEZ-VOUS UNE RQTH\* ?

Reconnaissance de Qualité de Travailleurs Handicapés

- Oui       Non

Le parcours de formation des personnes en situation de handicap peut faire l'objet d'aménagement.

Nous proposons un accompagnement spécifique.

Notre référent handicap est Stéphane JACATON [stephane@cemea.fr](mailto:stephane@cemea.fr)

**Le dossier d'inscription doit être renvoyé dûment complété et envoyé :**

**par mail :** [auvergne@cemea.fr](mailto:auvergne@cemea.fr) **OU**

**par courrier :** à l'adresse des CEMEA Auvergne, 16B rue du Torpilleur Sirocco,  
63100 Clermont-Ferrand

## RAPPEL DES PRÉREQUIS

- Être titulaire de l'une des attestations de formation relative au secourisme suivante (en cours de validité) : PSC1, AFPS, PSE1, PSE2, AFGSU de niveau 1 ou 2, SST
  - Être titulaire d'un diplôme de niveau 4 dans le champ de l'animation ou du travail social
  - Être titulaire d'un diplôme de niveau 4 et avoir une expérience d'animation de 6 mois
- OU**
- Être titulaire d'un diplôme de niveau 5
  - Être capable de justifier de 24 mois d'activités professionnelles ou bénévoles correspondant à 1600 heures minimum.

## DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER

- Le bulletin d'inscription daté et signé
- Un curriculum v i t a e
- Une lettre de motivation avec un retour sur le parcours déjà mené
- Une photocopie des diplômes obtenus (scolaire, universitaire, professionnel)
- Une copie d'une pièce d'identité recto-verso (CI – Passeport - Carte de séjour)
- Une photo d'identité (collé ou agrafé au dossier d'inscription)
- Une attestation de prise en charge financière totale ou partielle de la formation (Indiquer les démarches entreprises dans la lettre de candidature s'il n'y a pas de prise en charge)
- Une ou plusieurs attestations prouvant les 24 mois d'activités professionnelles ou bénévoles correspondant à 1600 heures minimum.



# DOSSIER D'INSCRIPTION DEJEPS ASEC

## VOS DIPLOMES ET QUALIFICATIONS

Pour tous les diplômes et titres cités, merci de fournir une photocopie !

### Votre qualification :

Complétez les cases correspondantes et précisez l'année d'obtention des diplômes

NIVEAU 4	NIVEAU 5	NIVEAU 6	NIVEAU 7	AUTRES DIPLOMES
Baccalauréat  <i>Précisez l'option :</i>	DEUG – DUT BTS  <i>Précisez l'option :</i>	Licence Maîtrise  <i>Précisez l'option :</i>	Tout diplômes Bac +5 et +  <i>Précisez l'option :</i>	<b>Précisez</b>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :	Obtenu le :

## SITUATION PROFESSIONNELLE D'ALTERNANCE

Je recherche une structure pour mon alternance

J'ai une structure

### COORDONNÉES STRUCTURE D'ALTERNANCE

ASSOCIATION     ESS     COLLECTIVITÉ PUBLIQUE

**Nom de la structure :** .....

N° de SIRET : .....

Adresse : .....

.....

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

Téléphone : .....

Mail : .....

Nom du/de la responsable de la structure : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

Fonction : .....

### **Statut dans la structure :**

Je suis en :

CDI     CDD     Contrat d'apprentissage     Contrat de professionnalisation

Autre (préciser): .....

### **Coordonnées tuteur·rice (obligatoire pour l'entrée en formation)\***

Nom et Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse postale : .....

Fonction : .....

Mail : .....

Téléphone : .....

Intitulé exact du diplôme : ..... Copie des diplômes :

\*pour assurer le tutorat d'un·e stagiaire en formation, il faut à minima avoir le diplôme de la formation ou un équivalent

## LE(S) PLAN(S) DE FINANCEMENT(S) ENVISAGÉ(S)

- Employeur :.....
- OPCO : .....
- Contrat d'apprentissage :.....
- Contrat de professionnalisation :.....
- Pôle emploi :.....
- CPF :.....
- Personnel :.....
- Autres (précisez) :.....

*Si vous avez déjà obtenu un plan de financement, joignez à ce dossier l'attestation de la structure ou de l'organisme*

### Selon la situation professionnelle :

- Attestation de la structure s'engageant pour la réalisation de votre alternance (Statut, type de contrat de travail...)
- Attestation de financement du fonds de formation ou photocopie de la demande de prise en charge financière de la formation.

## CGV – CONDITIONS GÉNÉRALES DE VENTE

Je certifie avoir pris connaissance des Conditions Générales de Vente disponibles à l'adresse suivante : <https://cemea-formation.com/CGV/>

**CEMEA AUVERGNE: 16 B rue du Torpilleur Sirocco, 63100 CLERMONT-FERRAND**

**Téléphone: 04 73 98 73 73**

**Adresse mail: [auvergne@cemea.fr](mailto:auvergne@cemea.fr)**