



Dossier de préinscription DEJEPS

Coordonnateur.trice projet de développement et transition des territoires

Obligatoire à la constitution d'un dossier de demande d'entrée.

Spécialité : Animation Socioéducative ou culturelle

Mention : Développement de projets, territoires et réseaux

Siège social : COODEVAD - Co MJC AF - 2 Rue Anatole France - 38100 GRENOBLE
Adresse Postale : COODEVAD- La Capsule - 21 Rue Boucher de Perthes - 38000 GRENOBLE

Association loi 1901- W381018734 - SIRET 82803014800013- APE 9499Z

Dossier de préinscription ¹

Attention ! Les rubriques suivies d'un * sont obligatoires. Si vous ne les remplissez pas, votre dossier vous sera renvoyé pour complément d'information, sans que sa recevabilité soit examinée.

CONDITIONS LEGALES d'inscription en DEJEPS – Être titulaire du PSC1

Et

1. Soit être titulaire d'un diplôme de niveau 4 du champ de l'animation ou du travail social inscrit au RNCP
2. Soit être titulaire d'un diplôme de niveau 5 inscrit au RNCP
3. Soit attester d'un niveau de formation correspondant à un niveau 4 et se prévaloir d'une expérience d'animation de 6 mois
4. Soit justifier de 24 mois d'activités professionnelles ou bénévoles correspondant à 1600h

Ces conditions sont vérifiées par la commission de validation d'exigences préalables

CRITERES d'ADMISSION

Lors du traitement des DPI, la commission vérifiera :

- l'adéquation entre le parcours du candidat et le référentiel du Dejeeps
- la situation professionnelle du candidat qui devra être impérativement en situation de coordination d'un secteur, d'un service ou d'un projet engageant des partenaires
- le candidat devra réussir les épreuves de sélection

Prenez du temps pour remplir votre dossier

Les coordonnées personnelles que vous communiquez sont à usage strictement interne. Nous vous remercions de vérifier l'orthographe de vos nom et prénoms et vous prions d'être le plus précis possible dans l'écriture de vos adresses afin de nous permettre de vous recontacter.

¹ Ce questionnaire de préinscription ne peut tenir lieu en aucun cas de dossier d'inscription

Date d'envoi du dossier de préinscription :

Identité (cochez la case correspondant à votre état civil)

Joindre une copie de votre Carte Nationale d'Identité

| | | | | | | | | |
|--------------------------|--|---------------------|--------------|---------------|--|------------|--|--|
| Mademoiselle : | | | Madame : | | | Monsieur : | | |
| Nom : | | | | Prénom : | | | | |
| (nom de jeune fille) | | | | | | | | |
| Nom marital : | | | | | | | | |
| Situation de famille : | | | | | | | | |
| Adresse : | | | | | | | | |
| Code postal : | | Ville : | | | | | | |
| Téléphone domicile : | | | N° de mobile | | | | | |
| Téléphone professionnel: | | | E-mail | | | | | |
| Nationalité : | | Date de naissance : | | | | | | |
| Lieu de naissance : | | | | Département : | | | | |

Photo d'identité
Obligatoire

Je soussigné(e) :
d'exigences préalables pour l'entrée dans la formation DESJEPS

Déclare avoir pris connaissance des modalités

Date et signature :

Structure d'accueil :

| | | | |
|------------------------------------|--|------------------------------------|-----------------------------------|
| Nom de la structure employeur : | | Nom du responsable de la structure | Président, directeur général, ... |
| Adresse : | | | |
| Adresse : | | | |
| Code postal : | | Ville : | |
| Téléphone : | | N° de mobile | |
| E-mail de la structure : | | | |
| Poste actuel : | | Statut : | |
| Mission principale du poste occupé | | | |

Votre situation actuelle *(cochez la case correspondant à votre réponse)*

Salarié

Demandeur d'emploi

Autre (à préciser)

Profession exercée :

Temps de travail:

Votre niveau de diplôme actuel *(cochez la case correspondant à votre réponse)*

Bac précisez la série :

Bac +3 précisez le diplôme :

Bac +5 précisez le diplôme :

Bac +2 précisez le diplôme

Bac +4 précisez le diplôme :

Autre précisez le diplôme :

Joindre une copie de vos diplômes

Financement de la formation

Comment envisagez-vous de financer la formation ? (Employeur, CPF, OPCO, Contrat de professionnalisation, Pôle Emploi, autofinancement, AGEFIPH, etc.)

Tuteur.ice :

Pendant la formation DEJEPS, vous serez accompagné par un tuteur.rice

Ce.tte professionnel.le est titulaire d'un diplôme de la filière animation de la DRAJES au moins équivalent au DEJEPS.

Donc soit un DEJEPS ASEC soit un DESJEPS Animation. Ce.tte tuteur.rice sera choisi de préférence au sein de la structure d'alternance, mais dans certains cas, il peut être choisi en dehors de la structure.

| | | | |
|-----------------------|--|------------------|--|
| Nom du tuteur.ice | | Prénom | |
| Adresse : | | | |
| Code postal : | | Ville : | |
| Téléphone : | | N° de mobile | |
| E-mail du tuteur.ice: | | | |
| Poste actuel : | | Diplôme DRAJES : | |
| Missions principales | | | |

Votre expérience

Activité professionnelle : **Joindre votre certificat de travail en cours**

L'objectif de cette rubrique est de faire l'inventaire de vos acquis professionnels.

Merci en conséquence de détailler les responsabilités exercées au sein de chaque expérience listée.

| Durée | Année début | Année fin | Quotité en % ² | Nom et activité de l'entreprise | Fonction occupée et statut |
|-------|-------------|-----------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| | | | | | |

| Responsabilités/ missions exercées |
|------------------------------------|
| |

2 Dans le cas d'une activité à temps partiel, à calculer en pourcentage sur la base d'un temps plein soit 1600 heures annuelles

NB. : Vous pouvez photocopier cette page autant de fois que nécessaire

Activité extra professionnelle (bénévolat, membre d'association...)³ :

L'objectif de cette rubrique est de faire l'inventaire de vos acquis personnels.

Merci en conséquence de détailler les responsabilités exercées au sein de chaque activité listée

| Durée | Année début | Année fin | Quotité en % ⁴ | Nom et activité de l'entreprise | Fonction occupée et statut |
|-------|-------------|-----------|---------------------------|---------------------------------|----------------------------|
| | | | | | |

| Responsabilités/ missions exercées |
|------------------------------------|
| |

3 **Ce dossier de préinscription se base sur les justificatifs joints pour chacune des expériences citées.**

4 Dans le cas d'une activité à temps partiel, à calculer en pourcentage sur la base d'un temps plein soit 1600 heures annuelles

Si vous n'êtes pas titulaire d'un diplôme correspondant aux exigences préalables pour l'inscription au DEJEPS (niveau IV) , explicitez vos expériences d'animation de 6 mois ou les 1600h d'activités professionnelles ou bénévoles :

NB. : Vous pouvez photocopier cette page autant de fois que nécessaire

Décrivez votre ou vos missions de coordination actuelles:

Explicitez vos motivations pour le choix de ce diplôme particulièrement :

J'atteste sincères et véritables les renseignements portés sur ce document (cochez la case)

Signature