



## VALLÉES DE L'AUTHIE ET DE LA CANCHE

### Dossier de candidature au DEJEPS

**SPECIALITE : Animation Socio-Educative ou Culturelle (ASEC)**  
**Mention COORDINATION DE PROJETS**  
**CPIE Vallées de l'Authie et de la Canche**

à envoyer à l'adresse suivante :

CPIE Vallées de l'Authie et de la Canche  
25 rue Vermaelen  
62390 Auxi-le-Château

OU par mail

[cfme@cpie-authie.org](mailto:cfme@cpie-authie.org) et [catherine.douchin@cpie-authie.org](mailto:catherine.douchin@cpie-authie.org)

#### RENSEIGNEMENTS ADMINISTRATIFS (MERCİ DE BIEN VOULOIR ECRİRE LISİBLEMENT)

Madame                       Monsieur

Nom : ..... Epouse : .....

Prénoms : .....

Né(e) le : ...../...../..... **A** : ..... Dépt : |\_|\_|\_|

N° Sécurité Sociale : .....

Adresse personnelle :

.....  
.....

Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone fixe : ..... Téléphone portable : .....

Courriel : .....@.....

#### CADRE RESERVE AU CPIE

Dossier arrivé en date du : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Dossier complet en date du : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Dossier incomplet ou hors délais, rejeté et retourné en date du : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## AUTRES RENSEIGNEMENTS

Situation familiale :  Célibataire  Marié(e)  
 Autre (à préciser) .....

Nombre d'enfants à charge : .....

Titulaire du permis  oui  non  en cours

RQTH (Reconnaissance Qualité Travailleur Handicapé) :  oui  non

RSA  oui  non

Diplôme scolaire le plus élevé et année d'obtention :

Dernière classe fréquentée :

Date de sortie du système scolaire :

Diplôme(s) Jeunesse et Sports obtenu(s) :

Autres formations suivies :

### Si vous êtes en recherche d'emploi

Inscrit à France Travail  Non inscrit à France Travail  
 Inscription en cours  
**Si inscrit n° identifiant (6 chiffres et 1 lettre) :** .....

Percevez-vous une indemnité France Travail  
 Oui  Non  
 Demande en cours

Si oui jusque quelle date ?  
.....

### Si vous êtes salarié(e)

Emploi occupé :

Statut dans la structure :

Date d'entrée dans la structure :

Type de contrat et nombre d'heures :

Nom et adresse de l'employeur :

Téléphone fixe :

E-mail :

Type de structure

Collectivité  Etablissement public  Association  Autre (préciser) :

**PIECES OBLIGATOIRES**  
**A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU PRESENT DOSSIER :**

- L'attestation d'honorabilité (document téléchargeable sur notre Site Internet et jointe ci-après)
- Un CV
- Photocopie de votre attestation de sécurité sociale **sur laquelle figure votre numéro SECU**
- Un avis de situation France Travail **sur lequel figure votre numéro identifiant** (à télécharger sur votre espace France Travail)
- Photocopie lisible (recto – verso) de la Carte Nationale d'Identité (en cours de validité) **ou** du Passeport (en cours de validité) **ou** du livret de famille **ou** extrait d'acte de naissance
- Photocopie de l'attestation de recensement **ou** Photocopie du certificat de participation à l'appel de préparation à la défense (pour les français de moins de 25 ans)
- Fiche d'information « besoins d'adaptation liés au handicap » (jointe ci-après)
- Photocopie de l'attestation de Prévention et Secours Civique de niveau 1 (PSC1) ou équivalent **ou** SST valide (moins de 2 ans). **(Attention : l'attestation d'initiation aux alertes et aux premiers secours effectuée lors de la journée de préparation à la défense n'est pas une pièce valide pour l'inscription)**
- Photocopie du ou des diplômes ou titres ou qualification permettant, le cas échéant, une dispense des Exigences Préalables à l'Entrée en Formation (EPEF) et / ou l'acquisition d'un ou plusieurs Blocs de Compétences : **voir tableau ci-après**

**Et la preuve de la possession d'un des 4 critères ci-dessous**

- 1 – Etre titulaire d'un diplôme de niveau 4 dans le champ de l'animation, du sport ou de l'intervention sociale inscrit au RNCP.  
**Joindre une photocopie du diplôme.**  
**OU**
- 2 – Etre titulaire d'un diplôme de niveau 5 enregistré au répertoire national des certifications professionnelles (RNCP).  
**Joindre une photocopie du diplôme.**  
**OU**
- 3 – Attester d'un niveau de formation correspondant à un niveau 4 et se prévaloir d'une expérience d'animation de six mois.  
**Joindre certificat de scolarité et attestations justifiant de votre expérience.**  
**OU**
- 4 – Justifier de 24 mois d'activités professionnelles ou bénévoles correspondant à 1600 heures minimum.  
**Joindre photocopies des fiches de paie et/ou attestations de travail ou de bénévolat et établir un état récapitulatif de ces expériences sur papier libre. Attention, le volume horaire doit apparaître sur les justificatifs.**

**ATTENTION !!**

**Toute fraude fait encourir à son acteur les peines prévues aux articles L 313.1, L 313.3, L 433.19, L 441.1, L 441.2 et L 441.7 du code pénal**

## EQUIVALENCES DE DIPLOMES

La personne titulaire de l'une des certifications mentionnées dans le tableau figurant ci-après est dispensée de la vérification des exigences préalables à l'entrée en formation et/ou des épreuves certificatives de bloc de compétences et/ou obtient des allègements et/ou les blocs de compétences correspondants du diplôme d'Etat de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité « animation socio-éducative ou culturelle » mention « coordination de projets », suivants :

	EPEF (*)	BC (*) 1	BC2	BC3	BC4
UC (*) 1 DEJEPS (*) spécialité « animation socio-éducative ou culturelle » ou « perfectionnement sportif » RNCP4900	X		X		
UC2 du DEJEPS spécialité « animation socio-éducative ou culturelle » ou « perfectionnement sportif » RNCP4900	X			X	
UC 2 ou UC4 du DEJEPS (*) spécialité « animation socio-éducative ou culturelle » RNCP4900	X				Allègement de formation (**)
UC 2 et UC3 du DEJEPS (*) spécialité « animation socio-éducative ou culturelle » RNCP4900	X	X			
BC1 du DEJEPS spécialité « perfectionnement sportif »		X			
BC2 du DEJEPS spécialité « perfectionnement sportif »				X	

(\*) EPEF : exigences préalables à l'entrée en formation.

UC : unité capitalisable.

BC : bloc de compétences.

DEJEPS : diplôme d'Etat de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport.

(\*\*) Les allègements de formation précisés dans le tableau sont établis lors du positionnement et ne présagent pas des allègements qui pourraient être obtenus au titre du parcours personnel du candidat.

---

## Modalités pour les personnes en situation de handicap :

Pour plus de renseignements, vous pouvez contacter notre référent handicap, Lynda ANANIE au 03 21 04 05 79 ou [lynda.ananie@cpie-authie.org](mailto:lynda.ananie@cpie-authie.org)

## Fiche d'Informations concernant les besoins d'adaptation liés au handicap

NOM :	PRENOM :
Nom et lieu de la formation souhaitée :	
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Numéro de téléphone :	E-mail :

### 1 - Situation :

- Avez-vous une Reconnaissance Travailleur Handicapé (RQTH) par la Maison Départementale pour les Personnes Handicapées (MDPH)  Oui  Non

Date de la reconnaissance : du ..... au.....

- Une demande de reconnaissance est-elle en cours auprès de la MDPH?  Oui  Non

- Si oui, avez-vous reçu un accusé de réception de votre demande auprès de la MDPH ?  
 Oui  Non

-Vous n'avez pas de reconnaissance liée à votre handicap, mais un besoin d'adaptation sous réserve de validation de l'organisme de formation  
 Oui  Non

### En fonction de votre situation et besoins, complétez les points suivants

### 2 - Référent :

- Avez-vous un organisme/une personne référente, qui vous accompagne dans vos démarches ?  
(Ex : mission locale, CAP Emploi, assistante sociale, éducateur, curatelle, autres....)

Oui  Non

- si oui : Nom de l'organisme : Nom du référent :

Numéro de téléphone : E-mail :

### 3 - Besoins d'adaptation, d'aménagements :

3-1 - Avez-vous besoin d'aménagements ou autres besoins particuliers **pour les épreuves de sélection /de positionnement** (matériel technique, allègements d'horaires,...) :

- Pour les épreuves écrites ?

.....  
.....

- Pour les épreuves orales?

.....  
.....

- Pour les épreuves sportives (uniquement dans le cadre du BPJEPS MAPST) ?

.....  
.....

3-2 - Avez-vous besoin d'aménagements ou d'autres besoins particuliers **pour les journées de formation** (matériel technique, allègements d'horaires,...):

- Pour les journées en présentiel ?

.....

- Pour les journées en distanciel (en visioconférence) ?

.....

3-3 - Avez-vous besoin d'aménagements ou d'autres besoins particuliers **pour les journées en alternance** (matériel technique, allègements d'horaires, tutorat...) ?

.....  
.....  
.....

3-4 - Avez-vous besoin d'aménagements ou d'autres besoins particuliers **pour le passage des épreuves de certification sous procédure officielle des services de la DRAJES** (matériel technique, aide humaine, majoration de temps...) ?

.....  
.....  
.....

3-5 - Quelles informations pensez-vous utiles de donner au centre de formation afin qu'il puisse préparer au mieux votre accueil ?

.....  
.....  
.....  
.....

3-6 - Avez-vous en votre possession un matériel spécifique que vous souhaitez emporter en formation et/ou en alternance ? Si oui, lequel ?

.....  
.....  
.....  
.....

N'hésitez pas à prendre contact avec notre référente Handicap si vous avez des questions sur la complétude du document :

Lynda ANANIE : [lynda.ananie@cpie-authie.org](mailto:lynda.ananie@cpie-authie.org)

## Attestation de prise de connaissance d'Informations concernant les besoins d'adaptation liés au handicap

**Je soussigné(e) :**

**Nom :**

**Prénom :**

**ATTESTE avoir complété :**

- lors de mon inscription en formation, **la fiche d'Informations concernant les besoins d'adaptation liés au handicap**

**ATTESTE avoir pris connaissance :**

- du nom et des coordonnées de la Référente Handicap Formation du CPIE Vallées de l'Authie et de la Canche, dès mon inscription à la formation

- de la possibilité de solliciter le-la formateur-trice, le-la coordinateur-trice, ou la Référente Handicap, tout au long de la formation, pour des aménagements ou besoins particuliers **en formation, en alternance, et lors des certifications liés à mon handicap**

- des démarches nécessaires à réaliser pour solliciter des aménagements en formation, en alternance, et lors des certifications liés à ma RQTH auprès de la DRAJES Hauts de France

**Fait à** \_\_\_\_\_ **, le** \_\_\_\_\_

**Signature :**

*Faire précéder la signature de la mention « Lu et approuvé »*

## ATTESTATION D'HONORABILITE

Je soussigné(e) [NOM Prénom]  
.....

Certifie avoir pris connaissance des dispositions de l'article L. 212-9 du Code du Sport dans le cadre de la formation DEJEPS ASEC coordination de projets proposée par le CPIE. Dans ce cadre, j'atteste (cocher la situation correspondant à votre situation) :

- 1- Ne pas effectuer durant la période de formation du DEJEPS d'encadrement bénévole ou rémunéré d'activités sportives auprès de publics et atteste ne pas avoir besoin de fournir l'attestation de stagiaire du SDJES.
- 2- Exercer, durant la période de formation DEJEPS, à titre bénévole, des fonctions d'éducateur sportif (sous l'une des licences fédérales Technique, Educateur Fédéral ou Animateur Fédéral). Dans ce cas je m'engage à fournir lors de l'inscription, ou au plus tard avant le démarrage de la formation, l'attestation de stagiaire délivrée par le SDJES.
- 3- Exercer, durant la période de formation DEJEPS, un encadrement sportif rémunéré des fonctions d'éducateur sportif (sous l'une des licences fédérales Technique, Educateur Fédéral ou Animateur Fédéral). Dans ce cas je m'engage à fournir lors de l'inscription, ou au plus tard avant le démarrage de la formation, une copie de la carte professionnelle d'éducateur sportif délivrée par le SDJES.

J'ai bien noté que dans le cas des situations 2 et 3, je ne peux exercer ces fonctions si j'ai fait l'objet d'une condamnation pour crime ou pour l'un des délits prévus :

- 1° Au chapitre Ier du titre II du livre II du code pénal, à l'exception du premier alinéa de l'article 221-6 ;
- 2° Au chapitre II du même titre II, à l'exception du premier alinéa de l'article 222-19 ;
- 3° Aux chapitres III, IV, V et VII dudit titre II ;
- 4° Au chapitre II du titre Ier du livre III du même code ;
- 5° Au chapitre IV du titre II du même livre III ;
- 6° Au livre IV du même code ;
- 7° Aux articles L. 235-1 et L. 235-3 du code de la route ;
- 8° Aux articles L. 3421-1, L. 3421-4 et L. 3421-6 du code de la santé publique ;
- 9° Au chapitre VII du titre Ier du livre III du code de la sécurité intérieure ;
- 10° Aux articles L. 212-14, L. 232-25 à L. 232-27, L. 241-2 à L. 241-5 et L. 332-3 à L. 332-13 du présent code.

**RAPPEL** Nul ne peut enseigner, animer ou encadrer une activité physique ou sportive auprès de mineurs s'il fait l'objet d'une mesure administrative d'interdiction de participer, à quelque titre que ce soit, à la direction et à l'encadrement d'institutions et d'organismes soumis aux dispositions législatives ou réglementaires relatives à la protection des mineurs accueillis en centre de vacances et de loisirs, ainsi que de groupements de jeunesse ou s'il fait l'objet d'une mesure administrative de suspension de ces mêmes fonctions.

J'atteste sur l'honneur cette déclaration et dégage le centre de formation du CPIE de toutes responsabilités.

Fait pour servir et valoir ce que de droit  
Signature MANUSCRITE

Le

A