

# DOSSIER D'INSCRIPTION

---

## FORMATION **DESJEPS**

### Animation socio-éducative ou culturelle

Mention direction de structure et de projet

**27 novembre 2024 - 15 septembre 2025**

**E-learning**

**2024  
2025**



## DOSSIER DE CANDIDATURE

### DESJEPS « ANIMATION SOCIO-ÉDUCATIVE OU CULTURELLE »

**MENTION : Direction de structure et de projet**

**Du 27 novembre 2024 au 15 septembre 2025**

**Dossier à retourner avant le : 11 novembre 2024**

**A l'attention de : SAS CHALLENGES ACADÉMIA  
Antenne administrative  
9 Impasse La Croix  
39 600 VILLETTE LES ARBOIS**

#### État Civil

Mme, M. : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénom : ..... Situation familiale : .....

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

Nationalité : ..... N° de Sécurité Sociale : .....

Adresse : .....

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

Mobile : .....

E-Mail : .....

Êtes-vous en situation de handicap :  Oui  Non

Si oui, avez-vous la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé :  Oui  Non

**Code partenaire (facultatif) :** .....

## Exigences préalables d'entrée en formation

Les exigences préalables requises pour accéder à la formation du DESJEPS, spécialité "animation socio-éducative ou culturelle" mention "direction de structure et de projet " sont les suivantes :

- Soit être titulaire du diplôme d'État relatif aux fonctions d'animation ou de diplômes reconnus équivalents ;
- Soit être titulaire du diplôme d'État de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport spécialité « animation socio-éducative ou culturelle » ;
- Soit être titulaire d'un diplôme de niveau 5 dans le champ de l'animation enregistré au répertoire national des certifications professionnelles ;
- Soit être titulaire d'un diplôme de niveau 6 enregistré au répertoire national des certifications professionnelles ;
- Soit justifier de trente-six mois d'activités professionnelles ou bénévoles, correspondant à deux mille quatre cents heures minimum.

## Situation professionnelle actuelle

En activité                       Sans emploi

Nom de l'employeur : .....

Adresse de l'employeur : .....

Emploi occupé : .....

Mission(s) : .....

## Diplômes obtenus (scolaires, universitaires ou sportif)

INTITULÉ DU DIPLÔME	ANNÉE D'OBTENTION/LIEU

## Expériences en structure et développement de projet

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



## Financement envisagé

### Informations relatives aux procédures de financement

- **CPF** : Les démarches doivent être effectuées en amont de l'entrée en formation.
- **France Travail** : Les démarches doivent être effectuées au moins 25 jours avant l'entrée en formation auprès de votre conseiller(ère)
- **Financement personnel** : Règlement possible en plusieurs fois

**Pour toute question sur le financement de votre formation, merci de contacter votre référente administrative (voir coordonnées page suivante)**

### Cocher et remplir les cases correspondantes

TYPE	REFERENCES	MONTANT
<b>CPF</b>	Démarche à réaliser sur le site <a href="http://moncompteformation.gouv.fr">moncompteformation.gouv.fr</a>	
<b>FRANCE TRAVAIL</b> (EX PÔLE EMPLOI)	IDENTIFIANT FRANCE TRAVAIL : ..... CODE RÉGION FRANCE TRAVAIL : .....	
<b>PERSONNEL</b>	<input type="checkbox"/> Prélèvement (mandat SEPA à remplir voir annexe) <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/> Chèque (à joindre)	
<b>STRUCTURE</b>		
<b>AUTRE</b> (Préciser)		



## Structure d'accueil envisagée pour la période de stage

STRUCTURE			
NOM			
SIRET			
NOM DU DIRIGEANT			
ADRESSE POSTALE	Adresse :	Code postal :	Ville :
MAIL			
TÉLÉPHONE			

### IMPORTANT

- Le tuteur doit impérativement être titulaire d'un diplôme de niveau 6 (équivalent ou supérieur) ou d'une expérience professionnelle équivalente.
- **Ce document est à joindre **obligatoirement** au dossier d'inscription**

TUTEUR	
NOM	
Prénom	
DIPLÔME DU TUTEUR	Intitulé : Date :
CARTE PROFESSIONNELLE	N° : Valide jusqu'au :
MAIL	
TÉLÉPHONE	

## Pièces à joindre au dossier

Un dossier d'inscription incomplet ne sera pas pris en compte

- Une photocopie de votre **pièce d'identité recto/verso** en cours de validité
- La copie de **l'attestation de recensement** ou du **certificat individuel à l'appel de préparation à la défense** (JAPD ou JDC) pour les français de moins de 25 ans
- Un CV à jour
- Le justificatif de financement (si possible)
- Une photo d'identité
- Si concerné, le document attestant de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé
- Si concerné, le mandat de prélèvement accompagné d'un RIB

**RAPPEL** : Toute personne souhaitant s'inscrire en formation doit s'assurer d'être en conformité avec l'article L212-9 du Code du Sport (conditions d'honorabilité)

## Entrée et fin de formation

Date d'entrée en formation : le 27/11/2024

Date de fin de formation : le 15/09/2025

## Les tests d'entrée en formation (Exigences préalables + test de sélection)

Date : le 22 novembre 2024 - (VEP) - Dépôt des dossiers avant 10h

Épreuve du test de sélection :

- Réalisation, avant le jour de la sélection, par le candidat, en temps libre et sans contrôle de l'organisme de formation, d'un document de présentation de son parcours (RAEP) et de son projet professionnel dans le cadre de la future formation.
- Document de 12 pages (Poids max : 2,5 Mo) maximum en format PDF (sans aucune photo), Arial 12.
- Document à transmettre par mail à [sport@challengesacademia.com](mailto:sport@challengesacademia.com)

## Le positionnement des candidats

Le positionnement est une étape **obligatoire** pour l'entrée en formation. Vous recevrez une convocation vous indiquant votre date et heure de passage.

Dates : Le 27 et 28 novembre 2024 – Entretien en visioconférence

## Protection des données (RGPD)

La SAS Challenges Académia dispose de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement les données personnelles des stagiaires inscrits (es) en formation au sein de son organisme de formation. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service administratif de la SAS Challenges Académia, [secretariat@challengesacademia.com](mailto:secretariat@challengesacademia.com). Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant à l'exception des mentions obligatoires relevant des dispositifs règlementaires de formation.

---

J'ACCEPTÉ\* EXPLICITEMENT L'UTILISATION DE MES COORDONNÉES AFIN D'ÊTRE RECONTACTÉ (E) AU SUJET DE MA DEMANDE EXPRIMÉE À TRAVERS CE FORMULAIRE.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans une base de données pour le traitement des demandes exprimées. Elles sont conservées pendant 3 ans et sont destinées exclusivement aux équipes de Challenges Académia, et ne sont en aucun cas transmises à des tiers. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en nous sollicitant via ce même formulaire.

\*Cocher la case pour accepter

**Nom et mention « Lu et approuvé » :**

---

Droit à l'image : J'accepte l'utilisation de mon image pour toutes communications en lien avec la formation DESJEPS.

**Nom et mention « Lu et approuvé » :**

---

### Contact administratif :

Pôle sport - [sport@challengesacademia.com](mailto:sport@challengesacademia.com) – 07.49.97.95.19

### Adressez votre dossier complet :

#### PAR MAIL

Pôle sport  
[sport@challengesacademia.com](mailto:sport@challengesacademia.com)  
07 49 97 95 19

OU

#### PAR COURRIER

SAS CHALLENGES ACADÉMIA  
Antenne administrative  
9 Impasse La Croix  
39 600 VILLETTE LES ARBOIS

**DIPLOME D'ÉTAT SUPERIEUR DE JEUNESSE DE L'ÉDUCATION POPULAIRE ET DU  
SPORT**

**« Direction de structure et de projet »**

Je soussigné(e) : .....

Certifie que Mme ou M. ....

Né(e) le : ...../...../..... à .....

Demeurant à : .....

Commune : ..... Code postal  
.....

Justifie d'une expérience en structure et en développement de projet

Nature des fonctions exercées :

Depuis le : .....

Volume horaire hebdomadaire : .....

Nombre totale d'heures effectuées : ..... (Jusqu'à la date de délivrance de l'attestation)

Mention : .....

Nom de la structure : .....

Adresse de la structure : .....

Commune:..... Code Postal : \_ \_ \_ \_ \_

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans cette attestation

Fait à : ..... Le...../...../.....

Signature du responsable et Cachet de la structure





## MANDAT DE PRÉLÈVEMENT SEPA

**Créancier : SAS CHALLENGES ACADEMIA**

En signant ce formulaire de mandat, vous autorisez SAS CHALLENGES ACADEMIA à envoyer des instructions à votre banque pour débiter votre compte, et votre banque conformément aux instructions de SAS CHALLENGES ACADEMIA. Vous bénéficiez du droit d'être remboursé par votre banque selon les conditions décrites dans la convention que vous avez passée avec elle. Une demande de remboursement doit être présentée dans les 8 semaines suivant la date de débit de votre compte pour un prélèvement autorisé.

**Nom du créancier :** SAS CHALLENGES ACADEMIA

**Identifiant du créancier :** FR28ZZZ891C84

**Adresse du créancier :** 149 avenue du Maine 75014 PARIS

**Pays du créancier :** France

**Votre NOM :** .....

**Votre Prénom :** .....

**Vos coordonnées bancaires :**

**IBAN - Numéro d'identification international du compte bancaire**

FR.....

**BIC - Code international d'identification de votre banque**

.....

**Type de paiement :**  Paiement en ..... fois  Paiement unique

**Date de prélèvement souhaité :**  5  15  30 du mois

**MERCI DE JOINDRE UN RIB**

**Date :**

**Signature :**

**SAS CHALLENGES ACADEMIA**

Siège Social : Kandbaz - 149 avenue du Maine - 75 014 PARIS - Antenne administrative : 9 Impasse La Croix, 39 600 VILLETTE LES ARBOIS –  
N° SIREN 804 780 799 - N° déclaration activité : 11 75 524 36 75 - N° immatriculation : 0756156 J - Certificat Qualiopi N°464233