

DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION **DEJEPS**

Animation socio-éducative ou culturelle

Mention coordination de projets

1er février - 29 octobre 2027

E-learning

2027



DOSSIER DE CANDIDATURE

DEJEPS « ANIMATION SOCIO-ÉDUCATIVE OU CULTURELLE »

MENTION : Coordination de projets

Du 1er février 2027 au 29 octobre 2027

Dossier à retourner avant le : 18 janvier 2027

**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 DEJEPS, spécialité "animation socio-éducative, culturelle et/ou sportive" mention "coordination de projets" sont les suivantes :

- ☐ Soit être titulaire du diplôme de niveau 4 dans le champ de l'animation, du sport ou de l'intervention sociale ;
- ☐ Soit être titulaire d'un diplôme de niveau 5 ;
- ☐ Soit attester d'un niveau de formation correspondant à un niveau 4 et d'une expérience d'animation de six mois ;
- ☐ Soit justifier de vingt-quatre mois d'activités professionnelles ou bénévoles, correspondant à mille six cents heures minimum. Fournir une attestation des structures des heures réalisées.

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 DIPLOME	ANNÉE D'OBTENTION/LIEU

Expériences en structure et développement de projet

.....

.....

.....

.....

Informations relatives aux procédures de financement

- **CPF** : Les démarches doivent être effectuées au moins 15 jours avant 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)
- **OPCO** : les démarches doivent être réalisées 3 mois avant l'entrée en formation.
- **Financement personnel** : Règlement possible en 3 mensualités

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
CPF	Démarche à réaliser sur le site moncompteformation.gouv.fr	
FRANCE TRAVAIL (EX PÔLE EMPLOI)	IDENTIFIANT FRANCE TRAVAIL : CODE RÉGION FRANCE TRAVAIL :	
PERSONNEL	☐ Prélèvement (mandat SEPA à remplir voir annexe) ☐ Virement ☐ Chèque (à joindre)	
STRUCTURE		
AUTRE (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 idéalement être titulaire d'un diplôme de niveau 5 (équivalent ou supérieur) ou d'une expérience professionnelle équivalente.

TUTEUR	
NOM	
Prénom	
DIPLÔME DU TUTEUR <i>(non obligatoire)</i>	Intitulé : Date :
Fonction du tuteur <i>(Préciser si le tuteur est présent dans la structure d'accueil)</i>	
CARTE PROFESSIONNELLE <i>(non obligatoire)</i>	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
- ☐ Votre justificatif des exigences préalables à l'entrée en formation (diplôme ou attestation d'expérience de 24 mois et 1600 heures)
- ☐ 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 01/02/2027

Date de fin de formation : le 29/10/2027

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 1^{er} et 2 février 2027 – 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. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant à l'exception des mentions obligatoires relevant des dispositifs réglementaires de formation.

☐

J'ACCEPTE* 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 DEJEPS.

Nom et mention « Lu et approuvé » :

Contact administratif :

Pôle sport - sport@challengesacademia.com – 07.49.97.95.19

Adressez votre dossier complet :

PAR MAIL

Pôle sport
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 DE JEUNESSE DE L'ÉDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT
« Coordination de projets »

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)

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

Tout refus ou rejet de prélèvement entraînera la refacturation des frais bancaires au débiteur.

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

*3 mensualités maximum

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