challenges ACADEMIA
Transformez votre passion en carrière

DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION DESJEPS

Animation socio-éducative, culturelle et/ou sportive

Mention direction de structure et de projet

25 janvier 2027 - 30 novembre 2027

E-learning

2027

DOSSIER DE CANDIDATURE

DESJEPS « ANIMATION SOCIO-ÉDUCATIVE, CULTURELLE ET/OU SPORTIVE »

MENTION : Direction de structure et de projet

Du 25 janvier 2027 au 30 novembre 2027

Dossier à retourner complet avant le : 11 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 DESJEPS, spécialité "animation socio-éducative, culturelle et/ou sportive" mention "direction de structure et de projet " sont les suivantes :

- ☐ Soit être titulaire du diplôme d'État relatif aux fonctions d'animation (DEFA) 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 » (DEJEPS ASEC) ;
- ☐ Soit être titulaire d'un diplôme de niveau 5 dans le champ de l'animation ;
- ☐ Soit être titulaire d'un diplôme de niveau 6 ;
- ☐ Soit justifier de trente-six mois d'activités professionnelles ou bénévoles, correspondant à deux mille quatre 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 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 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 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 :
Fonction du tuteur *(Préciser si le tuteur est présent dans la structure d'accueil)*	
CARTE PROFESSIONNELLE *(non obligatoire)*	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 36 mois et 2400 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
- Votre dossier RAEP
- 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 25/01/2027
Date de fin de formation : le 30/11/2027

Les tests d'entrée en formation : DOSSIER RAEP

Date : le 11 janvier 2027 - Dépôt des dossiers avant 18h

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.
- Ce document devra impérativement se terminer par le tableau récapitulatif des missions**,** à compléter par le candidat**,** et fourni en annexe du dossier d'inscription.
- 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

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 25 et 26 janvier 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 règlementaires de formation.

☐ J'ACCEPTE* EXPLICITEMENT L'UTILISATION DE MES COORDONNÉES AFIN D'ETRE 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 – 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 SUPERIEUR DE JEUNESSE DE L'EDUCATION 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)

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 :