

**Formation : Certificat Complémentaire  
(CC DACM) Direction d'un Accueil Collectif de Mineurs**

## Je suis candidat(e) à la formation CC - DACM – 2019 2020

Lieu de formation : CAMPUS LEO LAGRANGE Occitanie

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Département de naissance : ..... N° : .....

Adresse

N° : ..... Rue : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tel pers : ..... Mobile : .....

Votre Mail : .....

Situation familiale : .....

Personne à contacter en cas d'urgence

Nom : ..... Prénom : .....

Tel pers : ..... Tel prof : .....

Joindre  
1  
Photos

### Scolarité – Situation professionnelle

**Niveau scolaire** : .....

Diplôme(s) obtenu(s) : .....

.....

Diplôme dans l'animation : .....

.....

**Date de sortie du système Scolaire :**

**Situation professionnelle :**

Salarié(e)

A la recherche d'un emploi

Autre, Précisez : .....



**Formation : Certificat Complémentaire  
Direction d'un Accueil Collectif de Mineurs**

## Expériences significatives dans la direction

Année	Durée En jour	Type et nom de structure/ effectifs d'enfants Contrat et temps de travail	Public	Fonction

Quantifiez votre expérience dans l'animation en nombre d'années et de mois : .....

.....

Quantifiez votre expérience dans la direction en nombre d'années et de mois : .....

.....

Citez quelques tâches que vous avez eues à réaliser pendant ces expériences :

**Formation : Certificat Complémentaire**  
**Direction d'un Accueil Collectif de Mineurs**

## Les modalités de financement de votre formation

(Cochez la case correspondante)

**Votre formation est prise en charge par l'employeur** (Une convention de formation sera établie avec votre employeur)

Votre Fonction : .....

Type de contrat : .....

Temps de travail et type de structure : .....

**Nom de la personne à contacter :** .....

Sa fonction : .....

Nom et adresse de votre employeur : .....

.....

Tel : ..... Mail : .....

**L'employeur : (Cachet et signature)**

**Prise en charge individuelle**  
Une convention de formation vous sera établie

**Vous êtes demandeur d'emploi et vous avez des aides :**

Type de prise en charge : .....

Date d'inscription au Pôle Emploi : ..... Numéro d'identifiant : .....

**Autre**

Précisez : .....

.....



**Formation : Certificat Complémentaire  
Direction d'un Accueil Collectif de Mineurs**

## Pièces à nous transmettre

- Le dossier d'inscription**
- Une **Lettre de motivation** (Projet Professionnel en adéquation avec le diplôme)
- Un **CV** (détaillé et daté)
- Copie de votre **Carte Nationale d'Identité**
- Deux photos d'Identités**
- Pour les candidats de moins de 30 ans, le certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense**
- Copie de **diplôme** BPJEPS ou attestation d'entrée en formation BPJEPS
- 1 enveloppe timbrée** libellée à votre adresse personnelle
- Joindre 25 € pour les frais d'inscription
- Copie des diplômes** ou attestation de niveau scolaire.

### **Exigences préalables à toute inscription (annexe 4 décret du 7 novembre 2017)**

- Etre titulaire d'un des titres suivants** : PSC1, AFPS, PSE 1 en cours de validité, PSE 2 en cours de validité, (AFGSU) de niveau 1 ou de niveau 2 en cours de validité ; - certificat STT en cours de validité.
- Titulaire d'un BPJEPS ou En cours de formation BPJEPS**
- Justifier de 28 jour minimum d'animation en ACM** au moyen d'une attestation délivrée par la ou les structures d'accueil.

**Votre dossier doit être complet et transmis au plus tard le 18 novembre 2019 à :**

### **Campus Léo Lagrange**

13 rue Michel Labrousse 31100 TOULOUSE  
05 34 46 02 73

Fait à : ..... le : .....

**Signature**