



# DOSSIER DE CANDIDATURE

## CC de Direction d'un ACM

Certificat Complémentaire « Direction d'un Accueil Collectif de Mineurs »  
LUCE – du 10 mars 2025 au 21 novembre 2025

Certificat habilité auprès de la DRAJES en cours

*A renvoyer dûment rempli à la Ligue de l'Enseignement-FOL28 – 4 Impasse du Quercy – 28110 LUCE  
Tout dossier incomplet, et/ou renvoyé, après la date du 10 janvier 2025, ne sera pris en compte.*

### ■ Etat Civil

Nom

Prénom

Nom de jeune fille

Photo  
d'identité  
à coller ici

Date de naissance           Lieu de naissance

Nationalité

Situation familiale

Nombre d'enfant à charge

N° immatriculation Sécurité Sociale

Adresse

N° de téléphone Fixe :

Portable :

E-mail :

Sollicite mon inscription au CC de Direction d'un ACM, organisé par la Ligue de l'Enseignement-FOL28 d'Eure-et-Loir et certifie : - Avoir pris connaissance des conditions et obligations d'entrée en formation,  
- Sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à : ....., le : \_\_ / \_\_ / \_\_\_\_

Signature :

## ■ Votre situation actuelle

### ✓ Vous êtes demandeur d'emploi

Date d'inscription au Pôle emploi : ..... / ..... / ..... N° d'identifiant : .....

Pour bénéficier d'un financement Région, vous devez impérativement être inscrit au Pôle Emploi, Mission Locale ou Cap Emploi

Bénéficieriez-vous de droits Pôle Emploi à l'entrée en formation :  OUI  NON

Vos droits Pôle Emploi s'interrompent le : ..... / ..... / .....

Accès financement Région pour les demandeurs d'emploi : pour pouvoir prétendre à l'aide de la Région, vous devez vous rapprocher de l'organisme auprès duquel vous êtes inscrit : Pôle emploi, Mission Locale, Cap emploi..., pour un accompagnement à la construction et la sécurisation du parcours de formation.

### ✓ Vous êtes salarié

#### Financement envisagé :

Compte Personnel de Formation (CPF)  Reconversion  Autre : .....

#### Coordonnées de votre employeur :

Nom de la structure  
Employeur

Nom du responsable  
de la structure

Adresse

Téléphone

E-mail

#### Caractéristiques de l'emploi :

Poste occupé : .....

Type de contrat :  C.D.I.  C.D.D. (date de fin de contrat) : ..... / ..... / .....  Autre : précisez :

.....

à temps plein : soit ..... h/semaine

à temps partiel : soit .....h/semaine

## ■ Financement

Votre employeur est informé de votre demande :  oui  non

Financement envisagé :  CPF  OPCA  Financement personnel  Région  Pôle emploi

## ■ Votre statut durant la formation

Demandeur d'emploi

Salarié de la même structure citée ci-dessus

Si non, précisez laquelle ?

Nom : .....

Adresse : .....

## ■ Formation et diplômes

Diplôme enseignement général ou agricole			Année	Obtenu	Niveau
Niv. IV	<input type="checkbox"/>	BAC, préciser votre spécialité :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niv. III	<input type="checkbox"/>	DEUG / DUT, préciser votre spécialité :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Niv. II Niv. I	<input type="checkbox"/>	Licence, préciser votre spécialité :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Maitrise, préciser votre spécialité :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	Autre :		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Diplôme dans le champ de l'Animation socioculturelle			
Formation professionnelle		Formation volontaire	
<input type="checkbox"/>	BAPAAT ___/___/___	<input type="checkbox"/>	BAFA ___/___/___
<input type="checkbox"/>	CQP Animateur Périscolaire ___/___/___	<input type="checkbox"/>	BAFD ___/___/___
<input type="checkbox"/>	BEATEP – préciser votre mention :		___/___/___
<input type="checkbox"/>	BP JEPS – préciser votre mention :		___/___/___

## ■ Pré requis pour l'entrée en formation

Titulaire d'un brevet de secourisme :  PSC1  AFPS  STT en cours de validité  Autre : .....

\* Si vous n'avez aucun de ces diplômes, vous devez impérativement passer le PSC1, avant le 3 janvier 2023. Vous pouvez contacter l'UFOLEP 28 au 02 37 84 05 92 qui propose des sessions.

- Être admis en formation ou être titulaire d'une spécialité ou d'une mention du BPJEPS, du DEJEPS, DESJEPS.
- Être capable de justifier d'une expérience d'animation de mineurs, dont une au moins en accueil collectif de mineurs, dont une au moins en accueil collectifs de mineurs, d'une durée totale de vingt-huit jours dans les cinq ans qui précèdent l'entrée en formation, au moyen d'une attestation délivrée par la ou les structures d'accueil.

## ■ Expérience professionnelle et non professionnelle

Dans le champ de l'animation :

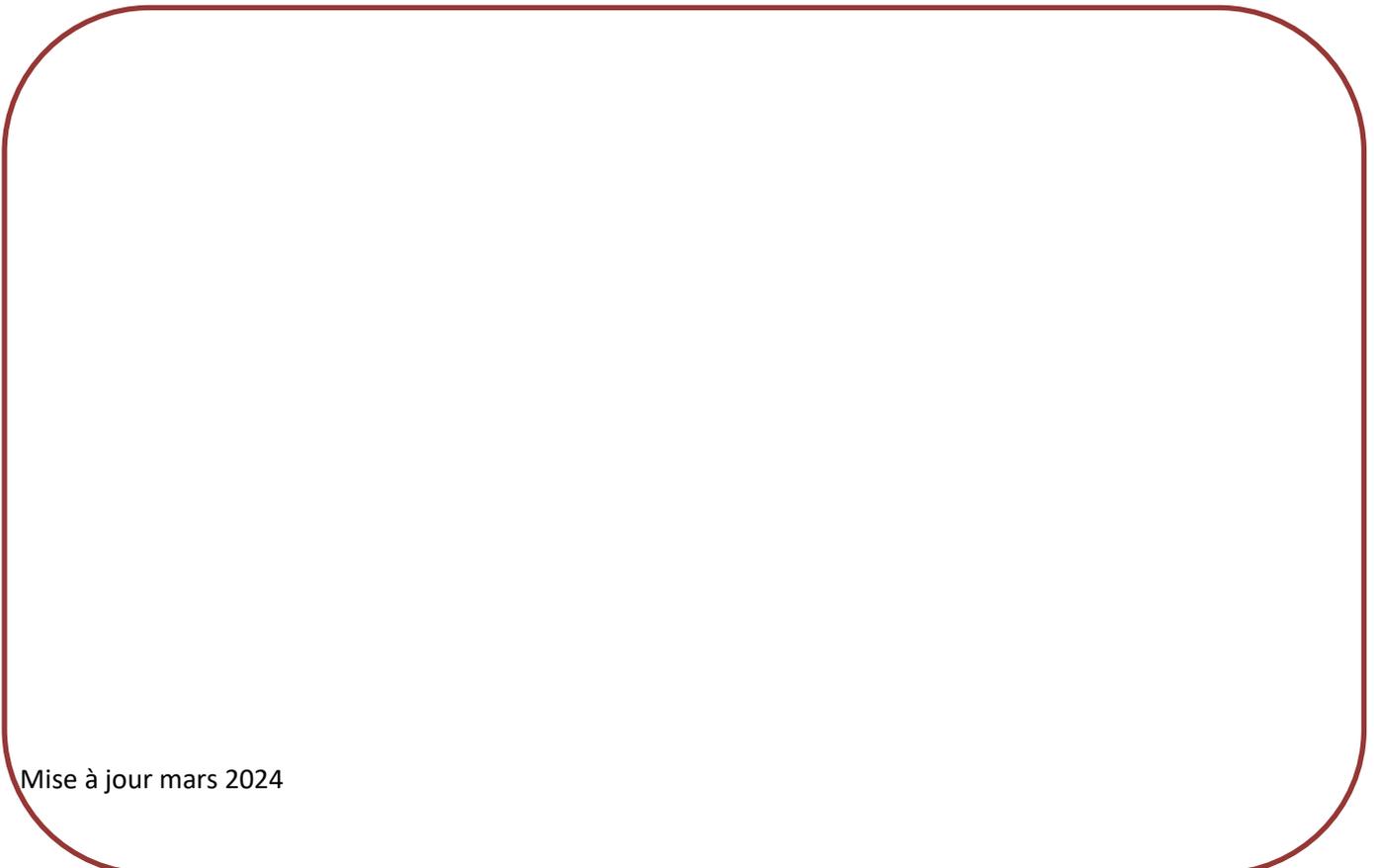
## ■ Motivations

Pour entrer sur cette formation :



## ■ Connaissance du métier d'animateur

Qu'est-ce qu'un animateur Loisirs Tous Publics pour vous ? Expliquez.



## ■ Structure de stage

Nom de la structure : .....

Nom du tuteur : .....

**Attention : le tuteur doit avoir un diplôme supérieur ou équivalent au BPJEPS.**

Nature de son poste : .....

.....

Public accueilli : .....

.....

.....

.....

### AUTORISATION DE DROIT A L'IMAGE

*Définition et champ d'application du droit à l'image : « L'article 9 du Code civil définit le droit au respect de la vie privée. Ce droit au respect de la vie privée permet aux individus de disposer de prérogatives concernant l'utilisation qui peut être faite de leur image. »*

Je soussigné(e), ....., autorise l'utilisation par la Ligue de l'Enseignement-FOL28, des photographies prises à l'occasion des temps de formation vécus, pendant la formation de ....., de .....20..... à .....20....., pour une utilisation dans la communication interne et externe de la Ligue de l'Enseignement-FOL28 (plaquette, affiche, Facebook, site internet...).

Fait le : ..... à .....

Signature :

#### Comment connaissez-vous l'organisme de formation FOL28 ?

Site internet  DDJSCS  bouche à oreille  pôle emploi/mission locale  salon/forum  autre : .....

#### Comment avez-vous su que cette formation était mise en place ?

Site internet  DDJSCS  bouche à oreille  pôle emploi/mission locale  salon/forum  autre : .....

## Récapitulatif des pièces obligatoires à joindre au dossier

<p><b>Documents obligatoires à fournir lors de votre inscription (quelle que soit votre situation)</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Le présent dossier avec 1 photo d'identité page 1 (<i>indiquer nom et prénom au dos</i>).</li> <li><input type="checkbox"/> Copie recto-verso d'une pièce d'identité (ou passeport, permis de conduire), encours de validité.</li> <li><input type="checkbox"/> Copie recto-verso de la carte vitale.</li> <li><input type="checkbox"/> Copie attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de la préparation à la défense <b>pour les français de moins de 25 ans</b>.</li> <li><input type="checkbox"/> Un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive datant de moins d'un an.</li> <li><input type="checkbox"/> Un chèque de 40€, libellé à l'ordre de « FOL28 » pour les frais d'inscription <span style="float: right;"><i>(n'est pas restitué si vous n'intégrez pas la formation)</i></span>.</li> <li><input type="checkbox"/> Une copie de tous vos diplômes scolaires</li> <li><input type="checkbox"/> Un Curriculum Vitae</li> </ul>
<p><b>Prérequis obligatoires pour entrer en formation</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Diplôme du PSC1 ou AFPS ou PSE1 ou PSE2 ou AFGSU ou STT en cours de validité (devra impérativement être acquis avant le <b>3 janvier 2024</b>. <i>Vous pouvez contacter l'UFOLEP 28 au 02 37 84 05 92 qui propose des sessions.</i>)</li> </ul> <p>Vous êtes titulaire d'un des diplômes suivants (copie à joindre obligatoirement au dossier) :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> BPJEPS</li> <li><input type="checkbox"/> DEJEPS</li> <li><input type="checkbox"/> DESJEPS</li> <li><input type="checkbox"/> Attestation de vingt-huit jours d'expérience d'animation de mineurs.</li> </ul>
<p><b>Vous êtes demandeur-euse d'emploi</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Courrier d'inscription au Pôle emploi avec n° identifiant.</li> </ul>
<p><b>Vous êtes salarié-e</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Attestation de l'employeur qui s'engage à prendre en charge le coût de la formation ou le devis signé.</li> </ul>
<p><b>Vous êtes en situation de handicap</b></p>	<ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Le courrier de notification du handicap de la MDA.</li> <li><input type="checkbox"/> Si nécessaire d'aménager le cas échéant la formation ou les épreuves certificatives selon la certification visée : fournir un courrier d'un médecin agréé par la FFH ou par la FFSA ou désigné par la CDAPH.</li> </ul>

*Les informations et documents sont obligatoires à la gestion du dossier qui sera refusé si incomplet*

**Retour du dossier complet à La Ligue de l'Enseignement-FOL28 - 4 Impasse du Quercy – 28110 LUCE**

Tel. 02 37 84 05 97 – mail : [secretariatformation@ligue28.org](mailto:secretariatformation@ligue28.org)

### Cadre réservé à la FOL28

- Votre dossier est complet. Vous recevrez une convocation pour le positionnement du 7 février 2024.
- Votre dossier est incomplet. Merci de nous retourner dans les plus brefs délais les documents manquants ci-dessus. Auquel cas votre dossier sera refusé.