



Fiche d'inscription CCDACM

Certification Complémentaire Direction d'un Accueil Collectif de Mineurs

Photo
d'identité

Identification du candidat *(remplir en lettres capitales)*

Nom de naissance :

Nom d'usage (épouse) :

Prénom :

Sexe : F ☐ M ☐

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse : N°

Voie :

Code Postal :

Ville

Tel domicile :

Tel mobile :

Mail :

Situation par rapport à l'emploi : ☐ Salarié(e) ☐ Etudiant(e) ☐ Sans emploi

☐ Demandeur d'emploi - N° identifiant :

Diplômes

(joindre obligatoirement la copie du diplôme)

☐ BAFA : en cours ☐ diplômé ☐

☐ Diplômes (hors animation) :

.....

.....

☐ Diplômes dans l'animation (CQP, BASE, BAPAAT, CPJEPS, BEATEP, BPJEPS...)

Indiquer la spécialité :

☐ UC du BPJEPS déjà obtenues (fournir les justificatifs) :

.....

Financement de la formation

☐ Parcours complet

Précisez votre mode de financement ou de cofinancement de la formation :

☐ Employeurs (plan de développement des compétences)

☐ CPF : Précisez le montant.

☐ France Travail

☐ Personnel

☐ Autre, précisez :

Les exigences préalables à l'entrée en formation

Cocher le cas dont vous relevez et fournir obligatoirement les pièces justificatives.

- ☐ Être titulaire d'une attestation de formation au secourisme suivante : PSC1, AFPS ou PSE1, PSE2 ; AFGSU de niveau 1 ou 2 ; SST (en cours de validité).
- ☐ Être admis en formation ou être titulaire d'une spécialité ou d'une mention du brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, du diplôme d'Etat de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport et du diplôme d'Etat supérieur de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport ;
- ET être capable de justifier d'une expérience d'animation de mineurs, dont une au moins en accueil collectif 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.

Vous êtes en situation de handicap

Vous avez entre 15 et 20 ans : (merci de cocher la ou les cases correspondant à votre situation et nous transmettre un document officiel le justifiant)

- ☐ RQTH
- ☐ Allocation d'Education d'enfant handicapé (AEEH)
- ☐ Prestation de compensation du handicap (PCH)
- ☐ Projet de scolarisation précédent (PPS)

Vous avez plus de 20 ans : (merci de cocher la ou les cases correspondant à votre situation et nous transmettre un document officiel le justifiant)

- ☐ RQTH
- ☐ Allocation aux adultes handicapés (AAH)
- ☐ Carte mobilité inclusion mention « invalidité »

Ou si vous êtes bénéficiaire de l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés à un autre titre (OETH)

- ☐ Victime d'accident du travail ou de maladie professionnelle ayant entraîné une incapacité permanente au moins égale à 10 %
- ☐ Titulaire d'une pension d'invalidité à condition que l'invalidité réduise au moins des deux tiers leur capacité de travail ou de gain
- ☐ Titulaire des pensions militaires d'invalidité et des victimes de la guerre
- ☐ Titulaire d'une allocation ou d'une rente d'invalidité attribuée aux sapeurs-pompiers volontaires en cas d'accident survenu ou de maladie contractée en service.

Règlement Général sur la Protection des Données

Conformément au nouveau Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD)

- ☐ J'autorise Ifac à effectuer un traitement informatique des données personnelles de cette fiche de collecte aux seules fins de la bonne exécution du service Formation professionnelle à l'animation.

Si vous souhaitez exercer vos droits dans le cadre du RGPD, auprès de notre DPO (Délégué à la protection des données), vous pouvez le faire sur notre site Web : <http://www.ifac.asso.fr/Informations-legales>

Nom : Prénom :

Signature :

Liste des pièces à joindre

Tout dossier incomplet sera retourné.

- ☐ Le présent dossier de candidature avec une photo agrafée.
- ☐ Curriculum vitae avec photo.
- ☐ Copie très lisible de la carte d'identité ou du passeport ou de la carte de séjour (en cours de validité).
- ☐ Annexe 1 du présent dossier, signée (document d'information relatif à l'honorabilité du candidat).
- ☐ Attestation de formation au secourisme (voir ci-dessus les attestations valables).
- ☐ Attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense pour les français de moins de 25 ans.
- ☐ Attestation d'expérience (voir ci-dessus).
- ☐ Copie des diplômes (BPJEPS ; DEJEPS ; DESJEPS).
- ☐ Frais d'inscription de 35 € non remboursables par chèque à l'ordre de l'Ifac 92.
- ☐ **Pour les salariés** : attestation de l'employeur précisant les modalités de financement de la formation.
- ☐ **Pour les demandeurs d'emploi** : avis de prise en charge ou de refus de l'ARE demandé auprès de France Travail.

- ☐ Un dossier professionnel.

Les contenus demandés pour le dossier professionnel de 3, 4 pages sont en trois points :

1. La description des différentes expériences du candidat dans le domaine de l'animation (enfants, jeunes, autres publics) ou dans l'accompagnement des publics de l'animation. Ces expériences peuvent être dans un cadre professionnel ou bénévole.
2. L'explicitation de la motivation du candidat pour suivre la formation CC DACM. Quel est le projet professionnel du candidat ? Comment la formation s'intègre dans ce projet ? Quelle est votre projection professionnelle une fois que vous serez titulaire du CC DACM ? Quel est selon elle/lui, le rôle et la posture d'une personne en charge de la direction d'un accueil collectif de mineurs ?
3. La structure de stage : si vous avez déjà identifié et/ou contacté, une structure ACM susceptible de vous accueillir pour votre stage (minimum 18 jours), proposé nous une présentation de celle-ci avec :
 - une petite description
 - Indiqué les effectifs des mineurs accueillis
 - les effectifs d'équipe encadrement
 - la personne chargée de la direction d'ACM au sein de cette structure (présentation, expérience, diplôme,...).

**Le dossier de candidature est à envoyer par mail
ou en format papier au service Formation Professionnelle du site retenu.
Liste et coordonnées à la fin du présent dossier d'inscription.**

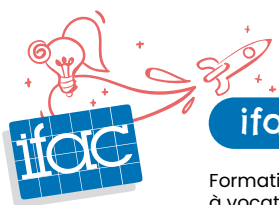
Contact

Centre de formation Ifac Rhône Parc de Lenn, 90 rue Frédéric Fays 69100 Villeurbanne	Guylaine TOULEMONDE 07 63 26 36 91 guylaine.toulemonde@utce.ifac.asso.fr
Centre national de formation Ifac 53 rue du RP Christian Gilbert 92600 Asnières-sur-Seine	Sabine CANOVAS 01 46 88 10 42 sabine.canovas@dso.ifac.asso.fr
Centre de formation Ifac Pôle Tertiaire, 1 cours Marcel Pagnol 71100 Chalon-sur-Saône	Anne-Sophie LAGRANGE 03 85 42 58 50 ou 06 73 41 69 79 asophie.lagrange@utce.ifac.asso.fr
Centre de formation Ifac Yvelines 31 avenue Duguay Trouin 78960 Voisins-le-Bretonneux	Nicolas ARDOUIN 01 81 88 04 91 nicolas.ardouin@dso.ifac.asso.fr
Centre de formation Ifac Ouest 18 impasse Gaston Chavatte 85000 La Roche-sur-Yon	Mathilde BÉZIAU 02 28 85 30 92 ou 07 60 67 40 78 referent.bpjeeps@dso.ifac.asso.fr

Récapitulatif de vos 200 h d'expériences professionnelles ou bénévoles dans l'animation (joindre les justificatifs) – Dupliquer la page si besoin.

Employeur ou organisme	Fonctions exercées (préciser si salarié ou bénévole)	Lieu d'exercice	Publics	Dates & durée JJ/MM/AA au JJ/MM/AA soit X mois

Ref: CCDACM_FL_26 janvier 2025



ifac-formation.fr

Formation, animation, conseil – Association à but non lucratif
à vocation éducative, sociale et territoriale.

Conformément au règlement général sur la protection des données,
vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations
qui vous concernent, que vous pouvez exercer en adressant un mail à
l'adresse suivante :
referent.rqpd@dsf.ifac.asso.fr



Obligations d'honorabilité et de déclaration des stagiaires en formation dans les métiers de l'animation

DANS L'ANIMATION

Nul ne peut exercer de fonctions auprès des mineurs en « Accueil Collectif de Mineurs (ACM) » :

- S'il a fait l'objet d'une condamnation pour crime ou pour un des délits mentionnés à l'article L.133- 6 du Code de l'Action Sociale et des Familles (CASF) : « Nul ne peut exploiter ni diriger l'un quelconque des établissements, services ou lieux de vie et d'accueil régis par le présent code, y exercer quelque fonction que ce soit, ou être agréé au titre des dispositions du présent code, s'il a été condamné définitivement pour crime ou à une peine d'au moins deux mois d'emprisonnement sans sursis pour les délits prévus :
 - Des atteintes à la personne ;
 - Des atteintes à l'intégrité physique ou psychique de la personne ; De la mise en danger de la personne ;
 - Des atteintes aux libertés de la personne ;
 - Des atteintes à la dignité de la personne. »
- S'il a fait l'objet d'une mesure administrative d'interdiction d'exercer ou de suspension d'exercice (article L.227-10 du CASF).

Dès lors que vous participez à un accueil de mineurs, l'administration procède à la vérification de votre casier judiciaire B2 (via l'application de télé- déclaration d'ACM).

DÉMARCHE D'EFFACEMENT

La démarche d'effacement du casier est une démarche personnelle, donc veuillez bien vérifier personnellement que votre casier est vierge. La demande d'effacement de condamnation du bulletin n°2 du casier judiciaire doit être écrite et présenter les motifs (projet professionnel).

L'effacement n'est pas possible pour les condamnations relatives à certains crimes et délits. La demande d'effacement ne doit pas être déposée avant l'expiration d'un délai de 6 mois après que la condamnation pénale soit devenue définitive. Elle doit être adressée au procureur de la République du tribunal qui a prononcé la condamnation (ou, en cas de plusieurs condamnations, au procureur du dernier tribunal concerné).

Par ailleurs conformément au décret N°2024-643 du 28 juin 2024, toute personne souhaitant intervenir auprès de mineurs de moins de 13 ans **devra fournir à son employeur ou à sa structure d'alternance en amont de son recrutement une attestation d'honorabilité**. Vous pourrez faire cette demande d'attestation d'honorabilité via le lien suivant : <https://honorabilite.social.gouv.fr/>

Je reconnais avoir pris connaissance de ces informations avant mon entrée en formation

NOM, Prénom :

Fait à : Le :

Signature :