

# FICHE D'INSCRIPTION



## Formation CC Direction d'Accueil Collectif de Mineurs

Collez votre photo ici SVP

Date limite inscription  
12/03/2025

### ► Je soussigné·e :

- Nom : ..... Prénom : .....
- Né(e) le : ..... à : ..... Dpt : .....
- Sexe : ..... Nationalité : .....
- Adresse : .....  
.....
- Code Postal : ..... Ville : .....
- Mail : .....
- Téléphone(s) : ..... OU .....
- Situation au regard de l'emploi :  
 demandeur d'emploi  travailleur indépendant  salarié  autre (précisez) : .....
- Situation administrative :  
 Allocations chômage  RSA  autre (précisez) : .....

### ► Désire m'inscrire au CC Direction d'Accueil Collectif de Mineurs

Cocher les cases correspondantes au positionnement que vous avez préalablement validé avec Emilie GEFROY, référente pédagogique :

- Module 1.** Les bases (formation générale 9 j) : ..... du 12 au 20 avril 2025
- Suivi individualisé 1.** Positionnement et accompagnement projet pédagogique (½ journée)
- Module 2.** Analyse et bilan (perfectionnement 6 j) : ..... du 20 au 25 octobre 2025
- Suivi individualisé 2.** Accompagnement bilan de direction et jury blanc (1 journée)
- Certification initiale :** ..... 11 décembre 2025

Pour mémoire, vous devez réaliser un stage pratique de direction de 18 jours minimum entre mai et septembre 2025, aux fonctions de direction ou d'adjoint·e, avec une équipe composée d'au moins 2 animateur·trices.

A noter : en cas d'échec à la certification initiale, une session de rattrapage est proposée dans les 2 mois qui suivent au tarif de 325 €. Le candidat devra représenter son bilan de direction devant un nouveau jury.

### ► Je signe là

Fait à : ..... Le : .....

Signature



## Frais de formation

---

- ▶ Pour les demandeurs d'emploi, merci de prendre contact avec votre conseiller pôle emploi pour voir s'il est possible de faire une demande d'AIF (Aide Individuelle à la Formation à initier au plus tard 1 mois avant le début de la formation)
- ▶ Pour les salarié·e·s dont la formation est financée par leur employeur, nous renvoyer :
  - Le devis que nous vous avons établi, tamponné et signé par votre employeur et portant mention « bon pour accord ».
- ▶ Pour les personnes en autofinancement, nous renvoyer :
  - Le devis que nous vous avons établi, daté et signé par vos soins et portant mention « bon pour accord ».

## Pièces demandées

---

- Cette fiche d'inscription complétée et signée,
- Une copie de votre diplôme permettant l'accès au CC (BPJEPS ou DEJEPS),
- Une copie de votre PSC1 ou AFPS, ou de votre PSE1 ou PSE2 ou AFGSU ou STT **en cours de validité**
- Justificatifs d'une expérience d'animation de mineurs, dont une au moins en accueil collectif de mineurs, d'une durée totale de 28 jours dans les 5 ans qui précèdent l'entrée en formation, au moyen d'une attestation délivrée par la ou les structures d'accueil
- Une copie recto verso de votre carte nationale d'identité ou passeport en cours de validité,
- Un extrait de casier judiciaire national n°3 de moins d'un mois ([www.justice.gouv.fr/cjn](http://www.justice.gouv.fr/cjn) ou imprimé à retirer en mairie),
- Une attestation d'assurance en responsabilité civile vie privée,
- Une photocopie de votre attestation de couverture sociale (CPAM, CMU, MSA ...),
- Un chèque de frais d'inscription de 50 € non remboursables à l'ordre du Merlet,
- Un chèque de 50€ d'acompte pour les frais pédagogiques à l'ordre du Merlet,
- Un chèque de 10€ non remboursables à l'ordre du Merlet pour les frais de timbrage du dossier DRAJES,
- 1 imprimé autocollant « RECOMMANDE AVEC AVIS DE RECEPTION » (à retirer dans un bureau de La Poste) rempli très lisiblement de la façon suivante :

Zone adresse <b>destinataire</b> :	Zone adresse <b>expéditeur</b> :
Indiquer l'adresse à laquelle devra vous être envoyée la notification de résultat (diplôme, notification de réussite partielle, courrier d'ajournement...) à l'issue de votre formation. <i>Pour les femmes mariées, indiquer obligatoirement : Nom / Nom d'épouse / Prénom</i>	<b>DRAJES de Montpellier</b> <b>Pôle FCE</b> <b>3 avenue Charles FLAHAULT</b> <b>34094 MONTPELLIER cedex 5</b>

- L'annexe 2.1 « demande de validation d'inscription » ci-dessous.
- ▶ Il est impératif de **nous** renvoyer cette annexe complétée avant le **12/03/25** (tout dossier incomplet ou arrivé hors délai sera rejeté par la DRAJES) – NE PAS L'ENVOYER A LA DRAJES DIRECTEMENT !
- ▶ Le dossier d'inscription est à envoyer à l'adresse suivante : [alexandra.louis@lemerlet.asso.fr](mailto:alexandra.louis@lemerlet.asso.fr).  
Pour tous renseignements, vous pouvez contacter Alexandra LOUIS au 06 72 63 48 22 ou Emilie GEFFROY au 06 16 17 58 73 - [emilie.geffroy@lemerlet.asso.fr](mailto:emilie.geffroy@lemerlet.asso.fr)

**ANNEXE 2.1**  
**DEMANDE DE VALIDATION D'INSCRIPTION**

*à transmettre par l'organisme de formation à la DRAJES OCCITANIE  
(à l'attention du gestionnaire administratif concerné par le diplôme)  
au plus tard le premier jour de la session*

- CPJEPS                       BPJEPS                       DEJEPS  
 DESJEPS                       Certificat complémentaire

Spécialité : .....Direction d'un accueil collectif de mineurs.....  
Mention : ..... Option : .....

Organisme de Formation : .....Association Le Merlet.....  
Numéro de session : .....25 LMP CC .....  
Formation du .....12 / 04 / 2025 au 31 / 01 / 2026.....

**RAPPEL :**

Conformément à l'Art. R. 212-10-13 du Code du Sport, l'organisme de formation s'engage à procéder à l'inscription auprès de la délégation régionale académique à la jeunesse, à l'engagement et aux sports des personnes entrant en formation après vérification des conditions d'inscription fixées dans le règlement du diplôme ou du certificat complémentaire

**CANDIDAT**

**ETAT CIVIL**

NOM : (Nom de naissance) ..... PRÉNOM .....  
Nom d'Usage ou d'épouse : .....

Nationalité : ..... Sexe .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Département : .....

**COORDONNEES**

Adresse du de la candidat·e

.....

CP : ..... Ville : .....

☎ : .....

Adresse mail : .....@..... (Obligatoire)

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à ....., le .....

Signature du de la candidat·e