

**DIRECTION REGIONALE DE LA JEUNESSE, DES  
SPORTS ET DE LA COHESION SOCIALE  
HAUTS-DE-FRANCE**

NOM :

PRENOM :

Date d'ouverture du livret :

Nom du référent : **Mireille LABROY**

Tél : 03 20 14 42 35 - Mèl : [mireille.labroy@drjscs.gouv.fr](mailto:mireille.labroy@drjscs.gouv.fr)

Secrétariat : **Olivier DEVOS**

Tél. : 03.20.14.42.44 - Email : [olivier.devos@drjscs.gouv.fr](mailto:olivier.devos@drjscs.gouv.fr)

## LIVRET ITINERAIRE

### 1) STRUCTURE QUI PRESENTE LE CANDIDAT (à remplir par la structure **PRESCRIPTEUR**)

- Mission Locale :  
 Agence Pôle Emploi :  
 Autre (E2C-EPIDE-...) :

Contact dans cette structure : (nom, prénom)

Fonction :

Adresse  :

Code postal :

Ville :

 fixe

 Portable :

Email  :

### 2) IDENTITE DU JEUNE (à remplir par la structure **PRESCRIPTEUR**)

Nom et prénom :

Homme

Femme

Epouse .:

Date de naissance :

Age :

Situation professionnelle :

depuis

Situation familiale :

Nombre de personnes à charge :

Ressources (à préciser ... euros/mois) :

Garantie jeunes  FJT  E2C  EPIDE  PJJ  Aide sociale enfance

Contrat jeune majeur  Demandeur d'asile

Travailleur handicapé

Autre (préciser) :

Adresse :

Code postal :

Ville :

QPV N°.....

ZRR/PETR/Contrat de ruralité

Critères sociaux

 fixe :

 Portable :

 Email. :

**Joindre copies :**

- . Carte nationale d'identité recto/verso valide
- . Justification de domicile et attestation sur l'honneur de résidence (si besoin)
- . Justificatif de situation/de statut (ex. : attestation TH, GJ...)

Les données renseignées sont exclusivement utilisées à des fins de suivi du dispositif SESAME. Vous pouvez à tout moment procéder à l'usage du droit d'accès et rectification via le lien [drjscs-hdf-formations@jscs.gouv.fr](mailto:drjscs-hdf-formations@jscs.gouv.fr).

### 3) FORMATION INITIALE DU CANDIDAT (à remplir par la structure **PRESCRIPTEUR**)

<p>⇒ <b>Enseignement général</b> : Diplômes obtenus</p> <p><input type="checkbox"/> aucun</p> <p><input type="checkbox"/> Brevet</p> <p><input type="checkbox"/> Bac</p> <p><input type="checkbox"/> autre(à préciser) .....</p>	<p><u>Niveau atteint</u> (dans le cas où aucun diplôme n'aurait été obtenu) :</p>
--	---

⇒ **Enseignement professionnel** : Diplômes obtenus

aucun

CAP (à préciser)

BEP (à préciser)

BTS (à préciser)

autre :

⇒ **Diplômes jeunesse et sports** : Diplômes obtenus

aucun                       CQP (préciser l'option) :

BAFA                               BAPAAT/CPJEPS (préciser l'option) :

BAFD                               BPJEPS (préciser la spécialité/ la mention) :

BASE                               DEJEPS (préciser la spécialité/la mention) :

⇒ **Diplômes Fédéraux pour le sport**

Discipline concernée :

Diplômes fédéraux obtenus :

Date d'obtention de ce ou ces diplômes :

⇒ **Diplômes de secourisme et sécurité**

AFPS ou PSC1 :     oui    non    -    BNS :     oui    non    -    SB :     oui    non

AFCPSAM :             oui    non    -    CFAPSE     oui    non    -    BNSSA     oui    non

⇒ **Cursus professionnel**

Expérience dans le champ jeunesse et sports :                       oui                       non

Si oui :

Type de structure	Nature de l'intervention	Bénévole ou salarié	dates	durée	lieu	public
<p><b>Joindre un CV récent détaillé mettant en évidence expériences dans le champ de l'animation et du sport</b></p>						

#### 4) METIER SOUHAITE ET TYPE D'EMPLOYEUR VISE (à remplir par la structure **PRESCRIPTEUR**)

<p>⇒ <input type="checkbox"/> <b>Dans le domaine sportif</b></p> <p><input type="checkbox"/> Au sein d'un club sportif</p> <p><input type="checkbox"/> d'une association sportive</p> <p><input type="checkbox"/> d'une structure municipale</p> <p><input type="checkbox"/> comme travailleur indépendant</p> <p><input type="checkbox"/> autre Centre UCPA/ Club Med</p>	<p>⇒ <input type="checkbox"/> <b>Dans le domaine socioculturel</b></p> <p><input type="checkbox"/> expression artistique</p> <p><input type="checkbox"/> généraliste</p>
<p>⇒ <b>A Quel niveau d'intervention :</b></p> <p><input type="checkbox"/> V (initiateur)</p> <p><input type="checkbox"/> IV (animateur)</p> <p><input type="checkbox"/> III (éducateur/ entraîneur/coordonateur d'activités)</p>	<p>⇒ <b>Auprès de quel public :</b></p> <p><input type="checkbox"/> enfants</p> <p><input type="checkbox"/> adolescents</p> <p><input type="checkbox"/> jeunes adultes/ adultes</p> <p><input type="checkbox"/> personnes âgées/ seniors</p> <p><input type="checkbox"/> handicapés</p>
<p>⇒ <b>Quel type d'intervention :</b></p> <p><input type="checkbox"/> animateur généraliste</p> <p><input type="checkbox"/> spécialiste d'un public</p> <p><input type="checkbox"/> spécialiste d'une technique (préciser) :</p> <p><input type="checkbox"/> responsable</p> <p><input type="checkbox"/> Autre :</p>	
<p>Commentaires supplémentaires :</p> <p>.....</p> <p>.....</p>	

#### 5) POSITIONNEMENT (à remplir par la structure **PRESCRIPTEUR**)

<p>Les <b>capacités écrites</b> du candidat :</p> <p><input type="checkbox"/> qui permettent d'accéder aux tests et de suivre la formation dans de bonnes conditions.</p> <p><input type="checkbox"/> nécessitent un renforcement <b>en cours</b> de formation.</p> <p><input type="checkbox"/> impliquent une remise à niveau <b>avant</b> d'envisager les tests d'entrée en formation.</p>	<p>Les <b>capacités orales</b> du candidat :</p> <p><input type="checkbox"/> lui permettent d'accéder aux tests et de suivre la formation dans de bonnes conditions.</p> <p><input type="checkbox"/> nécessitent un renforcement <b>en cours</b> de formation.</p> <p><input type="checkbox"/> impliquent une remise à niveau <b>avant</b> d'envisager les tests d'entrée en formation.</p>
--	---

## 6) PROPOSITION DU PARCOURS DE FORMATION (à remplir par la D.R.J.S.C.S.)

En date du :

### ➤ Accès direct à une formation professionnelle :

oui       non

**Si oui**, à quel niveau de formation :

NIVEAU III (CPJEPS)       NIVEAU IV (BPJEPS)       NIVEAU V (DEJEPS)

**Si oui**, le jeune a t'il déjà :

- |   |                              |                              |
|---|------------------------------|------------------------------|
| - une aide financière pour sa formation | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - un centre de formation                | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - un lieu d'alternance de stage         | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |
| - un contrat de support                 | <input type="checkbox"/> oui | <input type="checkbox"/> non |

**Si non**, que manque-t- il alors au candidat ?

- les pré-requis pour réussir la VEP/TEP et la sélection d'entrée
- un centre de formation
- un lieu d'alternance de stage
- un contrat support
  
- un temps de validation de l'orientation
- une acquisition d'expérience professionnelle
- une phase de remise à niveau
- autre (à préciser)

Commentaires supplémentaires :

➤ **Si non**, a t-il besoin de passer par une phase de **remobilisation**       oui       non  
de **pré qualification** ?       oui       non

Commentaires supplémentaires :

## 7) PRESCRIPTION DU PARCOURS DE FORMATION

(à remplir par la **D.R.J.S.C.S.**)

- Etape de remobilisation
  - Dates :
  - Organisme de formation :
- Pré qualification (préciser les contenus)
  - Dates :
  - Organisme de formation :
- CQP / Titre fédéral
  - Dates :
  - Organisme de formation :
- CPJEPS. option
  - Dates :
  - Organisme de formation :
- BPJEPS Spécialité / Mention / Option
  - Dates début et fin :
  - Organisme de formation :
- DEJEPS Spécialité / Mention
  - Dates :
  - Organisme de formation :
- Autres.
  - Dates :
  - Organisme de formation :

## 8) FINANCEMENT DE LA FORMATION (à remplir par l'Organisme de Formation)

Programme d'action		FINANCEMENTS					
Coût Prévisionnel	Formation	SESAME MENJ MS	Conseil Régional	Conseil Général	OPCO	Collectivité territoriale	Autre (Préciser)
	<b>Remobilisation</b>						
	<b>Pré-qualification</b>						
	<b>Diplôme Etat</b> (CPJEPS, BPJEPS, DEJEPS)						
	<b>Autres diplômes</b> (CQP, Titre fédéral)						
	<b>Mobilité (Préciser)</b> Restauration Hébergement Déplacements						
	<b>Rémunération (Préciser)</b> (AIF, PRF...)						

**TOTAL :**

**TOTAL FINANCEMENTS**

Joindre :

- Les devis détaillés des opérateurs de formation
- Les attestations des démarches effectuées auprès des autres financeurs et des réponses apportées en termes de prise en charge (engagements ou refus)

## 9) LA FORMATION (à remplir par l'Organisme de Formation)

Organisme de formation :

TEP/VEP obtenue le :

Formation :

Coordonnée du référent de l'organisme de formation :

Date d'entrée :

Date de sortie :

L'Alternance :

En emploi

Sans emploi

## FIN DE FORMATION

Formation terminée le :

A-t-il obtenu son diplôme ? :      oui                       non

Si validation partielle, UC manquantes :

## 10) ACCES A L'EMPLOI

(à remplir par la **structure**, ou la **D.R.J.S.C.S.**)

- **Titulaire d'un emploi ?**  oui  non

(En cas de réponse négative passer à la page 9)

● **Dans quelle structure ?**

- Association :

Adresse :

Interlocuteur : Nom – Prénom :.

Tél. :.

- Collectivité territoriale :

Adresse :

Interlocuteur : Nom – Prénom :

Tél. :

- Autre ? Nom :

Adresse :

Interlocuteur : Nom – Prénom :

Tél. :

● **Sous quel type de contrat ?**

- Parcours Emploi Compétences

- Contrat d'apprentissage

- Contrat de professionnalisation

- Autre (à préciser)

**DIRECTION REGIONALE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA COHESION  
SOCIALE HAUTS-DE-FRANCE**

**Adresse postale** : 20, Square Friant Les 4 chênes - CS 93904 - 80039 AMIENS CEDEX 1

Tél. : 03.22.33.89.00 – Fax : 03.22.33.89.33

[www.hauts-de-france.drjscs.gouv.fr](http://www.hauts-de-france.drjscs.gouv.fr)

**Adresse bureau** : Pôle des politiques formation, certification

Unité des Métiers de l'Animation et du Sport

95, boulevard Carnot – 59000 Lille

Tél. : 03.20.14.42.42

**10 BIS) ACCES A L'EMPLOI** (à remplir par le **candidat ou la structure** et à renvoyer à la **D.R.J.S.C.S**)

*Si le candidat a trouvé un employeur AU COURS de sa formation, il doit expressément renvoyer ce document à la DRJSCS (à l'attention de Madame Mireille LABROY)*

● **Dans quelle structure ?**

Association :

Adresse :

Interlocuteur : Nom – Prénom :

Tél. :

Collectivité territoriale :

Adresse :

Interlocuteur : Nom – Prénom :

Tél. :

Autre ? Nom :

Adresse :

Interlocuteur : Nom – Prénom :

Tél. :

● **Sous quel type de contrat ?**

**Parcours Emploi Compétences**

**Contrat d'apprentissage**

**Contrat de professionnalisation**

**Autre (à préciser)**

**DIRECTION REGIONALE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA COHESION  
SOCIALE HAUTS-DE-FRANCE**

**Adresse postale** : 20, Square Friant Les 4 chênes - CS 93904 - 80039 AMIENS CEDEX 1

Tél. : 03.22.33.89.00 – Fax : 03.22.33.89.33

[www.hauts-de-france.drjscs.gouv.fr](http://www.hauts-de-france.drjscs.gouv.fr)

**Adresse bureau** : Pôle des politiques de formation, certification

Unité des Métiers de l'Animation et du Sport

95, boulevard Carnot – 59000 Lille

Tél. : 03.20.14.42.42