



CC DACM

Certificat Complémentaire de Direction

Spécialité : “Diriger un Accueil Collectif de Mineurs”

Dossier de candidature 2026

Photo

Nom : Nom de naissance :
Prénom : Date de naissance :/...../.....
Lieu de naissance : N° département :
Adresse :
Code postal : Commune :
☎ (fixe) : ☎ (mobile) :
Mail :
N° Sécurité Sociale :
Organisme affilié :

Avez-vous participé à une réunion d'information collective sur nos formations « JEPS » ? ☐ Oui ☐ Non

AMENAGEMENT : ☐ Situation de handicap ☐ Tiers-temps pour les examens

Nos référents handicap sont à votre disposition et reprendront contact avec vous.

Fait à : , le

Signature :

Conditions réglementaires à remplir pour se présenter aux épreuves de sélection

Précisez votre situation et fournissez les copies des documents

- ☐ Être titulaire de l'une des attestations de formation relative au secourisme (PSC1, AFPS, PSE 1 ou 2, AFGSU 1 ou 2, SST)
- ☐ Être admis en formation ou être titulaire d'une spécialité ou mention du BPJEPS, DEJEPS ou DESJEPS
- ☐ 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 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 mentionnant la durée.

La formation

Déroulement

- 112 heures de formation théorique dont 7 heures d'analyse de pratique et de préparation à la certification ;
- 18 jours minimum d'expériences de direction (126 heures minimum)

	Session	Positionnement	Formation théorique	Dossier de Candidature à retourner :
☐	Angers Décembre 2026	23 novembre 2026	Du 07 au 11 décembre 2026, Du 22 au 26 mars 2027, Du 14 au 18 juin 2027, Et le 02 septembre 2027	Au plus tard Le 03 novembre 2026

**sous réserve d'habilitation, de modification et d'ouverture de la formation*

Financement :

Comment votre formation est-elle financée ?

- ☐ Personnellement
- ☐ Employeur (*cité à la page suivante*)
- ☐ Autre (*précisez*) :

Votre situation professionnelle lors de l'entrée en formation

☐ **Demandeur d'emploi** depuis le :

☐ **Salarié.e** depuis le :

Type de contrat :

☐ CDI ☐ CDD Fin du contrat le :

☐ Autre, précisez :

Temps de travail :

☐ Temps plein ☐ Temps partiel Précisez :

Fonction :

Employeur : Raison sociale :

Adresse :

Code : Commune :

Téléphone : Mail :

Nom du responsable de la structure :

Projet de direction :

Avez-vous déjà un lieu de stage de direction d'un accueil collectif de mineurs ?

☐ OUI

☐ NON

Si oui, coordonnées de la structure si différente de celle de votre employeur (cité ci-dessus) :

Raison sociale :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Mail :

Nom du responsable de la structure ou du service :

Comment avez-vous eu connaissance de la mise en place de la formation ? :

☐ Site internet

☐ Bouche à oreille

☐ Pôle Emploi/ Mission locale

☐ Salon/ forum

☐ Porte ouverte

☐ Autre :

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- ☐ Une note personnelle expliquant vos motivations et vos attentes de formation
- ☐ Un curriculum vitae en précisant notamment vos expériences en animation
- ☐ Une photocopie de pièce d'identité (carte nationale d'identité en cours de validité recto verso, ou passeport en cours de validité)
- ☐ Pour les personnes de moins de 25 ans : les photocopies de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense
- ☐ Deux photos d'identité (dont une à coller sur le présent dossier)
- ☐ Les photocopies des diplômes indiqués page 2
- ☐ Une attestation justifiant d'une ou plusieurs expériences d'animation de mineurs, dont une au moins en accueil collectif de mineurs. Cette attestation doit préciser la durée (nombre d'heures ou de jours).
- ☐ Pour les personnes en situation de handicap, notre référent handicap est à votre disposition. Merci de contacter la Fédération Régionale pour plus d'informations
- ☐ Le règlement de 1 435 €
 - Par chèque à l'ordre de Familles Rurales Fédération Régionale des Pays de la Loire
 - Si votre employeur prend en charge la formation, possibilité de transmettre une attestation de prise en charge de sa part
- ☐ Justificatif de situation de handicap (RQTH, avis MDA, AEEH, carte d'invalidité...), même sans justificatif nous sommes à votre disposition pour échanger sur vos besoins.

La demande de candidature définitive ne sera prise en compte qu'à la réception de l'ensemble des pièces administratives demandées ci-dessus

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par la Fédération Régionale Familles Rurales des Pays de la Loire pour permettre les inscriptions, le suivi, le bilan, le traitement administratif et financier des dossiers. La base légale du traitement est « la personne concernée a consenti au traitement de ses données à caractère personnel pour une ou plusieurs finalités spécifiques ». Les données collectées peuvent être communiquées exclusivement aux destinataires en lien avec la finalité poursuivie (Exemple : Conseil Régional Pays de la Loire, Pole Emploi, DRDJSCS, Agence Française Erasmus +). Les données sont conservées pendant une durée légale de 10 ans. Conformément à la loi Informatique et libertés ainsi qu'au règlement général sur la protection des données, vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification et d'opposition au traitement de vos données à caractère personnel. Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter notre délégué à la protection des données : fr.paysdelaloire@famillesrurales.fr