



**Organisme labellisé  
Jeunesse et Sports**

**Accessible depuis  
toute la France**

### PRÉSENTATION DE L'ACCOMPAGNEMENT

Nous vous accompagnons dans votre démarche **VAE** (Validation des **A**cquis de l'**E**xpérience) concernant les diplômes de l'animation et du sport, du médico social et sanitaire.

### ACCOMPAGNEMENT À LA CARTE :

- En individuel
- En collectif
- En présentiel
- À distance

### PROGRAMME DE L'ACCOMPAGNEMENT

**24 heures d'accompagnement**

**Option** : 10 heures de TD à distance en complément pédagogique selon vos besoins

**1<sup>ère</sup> phase**

- Présentation du parcours d'accompagnement

**2<sup>ème</sup> phase**

- Rédaction du livret 2
- Option Travaux Dirigés : **TD 10 heures**

**3<sup>ème</sup> phase**

- Préparation à l'entretien sur dossier

### GESTION ADMINISTRATIVE

- ✓ Le.la candidat.e a écrit et déposé le livret 1, elle.il fournit la notification d'avis de recevabilité ou
- ✓ Le.la candidat.e n'a pas écrit ni déposé le livret 1, elle.il souhaite un accompagnement pour un montant de 100 € supplémentaire
  - ✓ Un devis et un échéancier prévisionnel sont établis en amont
  - ✓ Les attestations de garanties et les labels de qualités sont fournis
- ✓ Une charte de déontologie et un contrat de prestation définissant le cahier des charges est signé entre les candidat.e.s et Anim&Com consultant
- ✓ Une attestation d'accompagnement VAE est délivrée en fin de suivi
- ✓ **La validation finale est prononcée par le jury régional VAE réuni par le secteur institutionnel concerné**



## DÉMARCHE ET MÉTHODE

Dans le cadre de cet accompagnement nous mettons à disposition des candidat.e.s un.e consultant.e personnel.le formé.e à l'accompagnement VAE de niveau 1

- ☞ Des travaux d'écritures à distance, des exercices d'appropriation de la méthodologie du livret 2.
- ☞ Un suivi individualisé à distance par un.e référent.e (mail et téléphone)
- ☞ Quatre entretiens minimum via les outils numériques (Skype, Viber, Whatsapp, autres...)
  - Présentation
  - Explicitations
  - Questionnements
  - Finalisation

## CONDITIONS D'ACCÈS

L'accompagnement est ouvert aux :

- ✓ **Demandeur.euse.s d'emploi** (CPF, AIF, POEI, AREF, POEC)
- ✓ **Salarié.e.s** (CPF, Plan de Développement des Compétences □ OPCO, CSP, CPF transition professionnelle)
- ✓ **Auditeur.rice.s libres** (CPF et/ou financement personnel)
- ✓ **Autres** (FIFPL, AGEFICE, PLIE, AGEFIPH)

**Pour être admis.e.s, les candidat.e.s doivent remplir les conditions suivantes :**

- ✓ Avoir l'expérience et les compétences acquises en lien avec le diplôme visé d'une durée au moins égale à 1 an en tant que salarié.e et/ou bénévole
- ✓ Détenir la notification d'avis de recevabilité

## COÛT ET FINANCEMENT

**24 heures d'accompagnement**

**Prix unique 1 300 €**

**Secteur Animation et Sport**

- ✓ **CPJEPS** : 900 €
- ✓ **BPJEPS** : 900 €
- ✓ **DEJEPS** : 1 000 €
- ✓ **DESJEPS** : 1 100 €

**Option TDAD : Contenu de cours théorique et exercices (TD)**

✓ **300 €** pour tous publics

**Option Livret 1 : Aide à la conception du dossier d'admissibilité**

✓ **200 €** pour tous publics



## RENSEIGNEMENT ET INSCRIPTION

Dossier de pré-inscription sur demande

24, rue de Constantinople - 75008 Paris - Tél. : **01 45 22 70 64** - Courriel : [administration@animetcom.fr](mailto:administration@animetcom.fr)



N° SIRET : 879 493 609 00017  
Code APE 8559A



# DOSSIER D'INSCRIPTION

**Accompagnement  
VAE**

## Accompagnement VAE

Option 10 heures en Travaux Dirigés À Distance (TD AD)

Secteur Animation	Tarifs	Secteur Sanitaire et Social	Tarifs	Spécialité le cas échéant (à remplir)
CQP	900,00 €	TP ADVF	800,00 €	
CPJEPS	900,00 €	DEAES	900,00 €	
BPJEPS	900,00 €	CAP AEPE	1 000,00 €	
DEJEPS	1 000,00 €	BTS ESF	1 000,00 €	
DESJEPS	1 100,00 €	DEASS ou DECESF	1 100,00 €	

### Option Travaux Dirigés À Distance (TDAD)

Tarif	OUI OU NON
200,00 €	

### Option aide à l'écriture du livret 1

Tarif	OUI OU NON
100,00 €	

### 1) État Civil

<b>Nom :</b>
.....
<b>Nom de jeune fille</b>
.....(si différent du nom)
<b>Prénoms :</b>
.....
<b>Adresse :</b>
.....
Code postal : ..... Ville : ..... Pays :
.....
<b>Téléphones</b>
Domicile : ..... Professionnel ..... Portable
E-mail : .....
Date et lieu de naissance : .....
Nationalité : .....
Age (au jour de dépôt du dossier) : ..... Sexe : <input type="checkbox"/> F . <input type="checkbox"/> M
Situation familiale (facultatif) :
<input type="checkbox"/> Célibataire <input type="checkbox"/> Marié(e) <input type="checkbox"/> Vie maritale <input type="checkbox"/> Divorcé(e)

## 2) Votre cursus de Formation

### Enseignement général, technique, supérieur, autres

Année	Établissement	Cycle / Coursus	Diplôme (oui / non)
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

## 3) Autres connaissances

### Langues (précisez le niveau TB/B/Moyen/Faible)

Langue	Parlé	lu	Ecrit
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....
.....	.....	.....	.....

#### Informatique :

Traitement de texte : .....

Tableur : .....

Autre : .....

Navigation internet : .....

#### Autres (à préciser) :

.....  
 .....

## 4) Votre parcours professionnel

Indiquez dans **l'ordre chronologique** votre expérience **professionnelle** et/ou **les stages** accomplis, en commençant par **le plus récent**.

Précisez au niveau des dates, **les mois et les années** d'entrée et de sortie de l'entreprise.

Date du au	Nom de l'Entreprise	Lieu	Activité de la structure	Poste Occupé


### Stages/ Bénévolat

Dates du au	Établissement	Missions	Nombre d'heures

## 5) Renseignements complémentaires

Possédez-vous le P.S.C.1 ou le SST ?  
Possédez-vous le permis de conduire ?

Si oui quelle date ?  
Si oui depuis quelle année ?

## 6) Votre situation actuelle

(cochez les rubriques correspondant à votre situation)

### Demandeur d'emploi

Inscrit Pôle emploi :  Oui  Non  Dossier en cours d'instruction

Date et lieu d'inscription : ..... N° Identifiant.....

Type d'allocation : ARE   Oui  Non

**Salarié depuis** : .....

Type de contrat (CDD, CDI...).....

Métier exercé ou fonction :

.....  
.....

Nom et adresse de l'employeur actuel :

.....  
.....

**Coût et financement : oui ou non**

- Congé Individuel de Formation (CIF)
- Compte Personnel de Formation (CPF)
- Aide Individuelle à la Formation (AIF)
- Plan de Formation (PF)
- Financement individuel
- Autre

Cf. plaquette coût et financement

**Afin de finaliser votre inscription, merci de nous envoyer le dossier d'inscription dûment complété à l'adresse mail suivante : [administration@animetcom.fr](mailto:administration@animetcom.fr)**

**Fait à....., le**

**À titre informatif :**

Veillez noter que toutes les réponses sont obligatoires et nécessaires au traitement de votre dossier. L'absence de l'une d'entre elles ne garantirait pas votre inscription. Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par M. LUBESPERE.

Nous ne traiterons ou n'utiliserons vos données que dans la mesure où cela est nécessaire dans la procédure d'inscription et de réalisation de votre formation.

Vos informations personnelles sont conservées pendant une durée qui ne saurait excéder trois années, sauf si :

- Vous exercez votre droit de suppression des données vous concernant, dans les conditions décrites ci-après ;
- Une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire.

Pendant cette période, nous mettons en place tous moyens aptes à assurer la confidentialité et la sécurité de vos données personnelles, de manière à empêcher leur endommagement, effacement ou accès par des tiers non autorisés.

Sachez toutefois que l'accès à vos données personnelles est strictement limité

Conformément à la loi « *informatique et libertés* » du 6 janvier 1978 modifiée et au Règlement européen n°2016/679/UE du 27 avril 2016 (applicable dès le 25 mai 2018), vous bénéficiez d'un droit d'accès, de rectification, de portabilité et d'effacement de vos données ou encore de limitation du traitement. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant.

Vous pouvez, sous réserve de la production d'un justificatif d'identité valide, exercer vos droits en nous contactant.

Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés (plus d'informations sur [www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)). Enfin, nous vous informons de l'existence de la liste d'opposition au démarchage téléphonique « Bloctel », sur laquelle vous pouvez vous inscrire (<https://conso.bloctel.fr>).