Délégation régionale académique

à la jeunesse, à l’engagement et aux sports

**4, rue de la Houssinière**

**B.P. 72616**

**44326 NANTES Cedex 3**

**Site de la MAN**

9 rue René Viviani NANTES

**Vérification des exigences préalables à l’entrée en formation**

**Identification de l'OF**

**du Certificat Complémentaire "Direction d'un accueil collectif de mineurs"**

**en application de l'arrêté du 7 novembre 2017**

**Formation(s) n° : 21044CC0000**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM de naissance*****(par ordre alphabétique)*** | **Prénom** | **Date naissance** | **Lieu de naissance****(*Ville et département*)** | **Attestation au secourisme** | **BPJEPS / DEJEPS / DESJEPS****En cours / Validé**  | **Attestation expérience animation mineurs 28 jours dans les 5 ans précédent entrée en formation** | **Dossier complet****(à cocher)** |
|  | En cours de validité |
| AFPS | PSC1 | PSE1 | PSE2 | AFGSU | SST |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait à | , | le |  | Civilité, NOM et Prénom |  |
|  |  |  |  | FONCTION |  |

Atteste que le dossier de chaque candidat comporte les pièces prévues à l’annexe IV de l'a**rrêté du 07 novembre 2017 portant création du certificat complémentaire "direction d'un accueil collectif de mineurs" associé aux spécialités et mentions du BPJEPS, du DEJEPS et du DESJEPS.**

**SIGNATURE :**