



# Dossier d'inscription

DAJ : Diplôme d'Accompagnateur Jeunesse

Lieu de formation :  Nouméa

Koné

**Date limite de dépôt du dossier : 6 semaines avant le début de la formation**

## Identité

Nom d'usage : ..... Adresse courrier : .....

Nom de naissance : ..... .....

Prénom : ..... CP : .....

Nationalité : ..... Ville : .....

Sexe :  F  H Tél. Domicile : .....

Date de naissance ..... Tél. Mobile : .....

N° CAFAT : ..... Email : .....

## Diplômes validés dans l'Animation

### BAFA

- En cours  
 Validé

### BAFD

- En cours  
 Validé

### BEES

Diplômé - Date : .....

Autre diplôme : .....

Diplômé - Date : .....

Autre diplôme : .....

Diplômé - Date : .....

**Joindre les justificatifs**

## Diplômes validés hors Animation

### PSC1 :

Diplômé - Date : .....

Intitulé : .....

Diplômé - Date : .....

Intitulé : .....

Diplômé - Date : .....

**Joindre les justificatifs**



## Situation actuelle

---

### Salarié(e)

En contrat depuis le : .....

Nature du contrat (CDD, CDI, titulaire de la fonction publique,...) : .....

Date de fin de contrat (pour les CDD) : .....

Nom de l'employeur : .....

Adresse de l'employeur : .....

CP : .....

Tél. : .....

Ville : .....

Fax. : .....

Secteur d'activité : .....

Intitulé de votre fonction : .....

Nom du responsable de la structure : .....

Fonction du responsable de la structure : .....

Modalités de financement de la formation :

Par l'employeur

Autre financement ou financement complémentaire, précisez : .....

.....

### Demandeur d'emploi

Inscrit comme demandeur d'emploi depuis le : .....

Avez-vous effectué en Nouvelle-Calédonie au moins 1 521 heures de travail pendant les 12 mois précédant la rupture du contrat de travail ?  Oui  Non

Indiquez les modalités financières de prise en charge de la formation envisagée : .....

.....

.....

### Autre situation

Précisez laquelle : .....

.....

Indiquez les modalités financières de prise en charge de la formation envisagée : .....

.....

.....



**Dans quelle structure envisagez-vous de réaliser votre stage ? (période en alternance)**

---

Nom de la structure : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : ..... Tél. : .....

Secteur d'activité : .....

Intitulé de votre fonction .....

Nom du responsable de la structure : .....

Fonction du responsable de la structure : .....

Nom du tuteur de formation : .....

Intitulé de la fonction du tuteur : .....

Autres informations que vous souhaitez préciser : .....

.....

.....

**Quel est votre projet professionnel à l'issue de la formation ? (Décrivez le type de public auprès duquel vous interviendrez, dans quel type de structure et le type d'activités que vous mettrez en place).**

---

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....



A.C.A.F

Photo d'identité

(à coller ici)

Dossier déposé le : .....

Complet

Pièces manquantes : .....

.....

## Pièces à fournir

---

- Copie lisible recto-verso de la carte d'identité ou du passeport
- 1 photo d'identité
- Copie des diplômes ou qualifications indiqués dans le dossier
- CV à jour
- Lettre de motivation pour suivre cette formation expliquant votre **projet de formation** en lien avec votre **projet professionnel**
- Pour les salariés** : si possible attestation de l'employeur précisant les modalités de financement de la formation
- Pour les demandeurs d'emploi** : notification actualisée vis-à-vis de l'allocation CAFAT (justificatif)

## Conditions d'accès

---

- être âgé(e) d'au moins **18 ans** ;
- une copie d'une pièce d'identité valide ;
- un extrait de casier judiciaire bulletin n°3 vierge.
- réussir les tests d'entrée organisés par l'ACAF.

## Sélections

---

Vous serez convoqué aux tests d'entrée organisés par l'ACAF :

- Si le **dossier est complet**
- Si vous **répondez favorablement aux exigences préalables d'entrées en formation.**

Les tests d'entrée auront lieu environ 1 mois avant le démarrage de la formation.