|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | **Services départementaux à la**  **jeunesse, à l’engagement et aux sports**  **de la Région Centre – Val de Loire** |

**Formulaire de demande de dérogation de direction**

***Ce document est à destination des organisateurs présentant des difficultés manifestes de recrutement***

**Pour (cocher la bonne case)**

* **La direction d’un séjour de vacances de moins de 21 jours**, accueillant maximum 50 mineurs âgés de 6 ans et plus, par un diplômé BAFA (ou diplôme équivalent) âgé de plus de 21 ans et justifiant d’expériences significatives d’animation en ACM (article R 227-14 du code de l’action social et des familles). ***Renseigner les pages 1 et 2 uniquement, puis signer en page 5.***
* La direction **d’un accueil de loisirs fonctionnant au plus 80 jours dans l’année, accueillant maximum 50 mineurs**, par un diplômé BAFA (ou diplôme équivalent) âgé de plus de 21 ans et justifiant d’expériences significatives d’animation en ACM (article R 227-14 du code de l’action social et des familles). ***Renseigner les pages 1 et 2 uniquement, puis signer en page 5.***
* La direction **d’un accueil de loisirs périscolaire organisé pour une durée de plus de quatre-vingts jours** par an et pour un effectif supérieur à quatre-vingts mineurs **(Arrêté du 28 février 2017), par une personne titulaire** du brevet d'aptitude aux fonctions de directeur en accueils collectifs de mineurs (BAFD). ***Renseigner les pages 1 à 4, signer en page 5.***

**L**es dérogations pour les directions :

* d’un séjour de vacances de moins de 21 jours, accueillant maximum 50 mineurs âgés de 6 ans et plus et
* d’un accueil de loisirs fonctionnant au plus 80 jours dans l’année, accueillant maximum 50 mineurs

sont accordées pour **une durée qui ne peut excéder 12 mois.**

Les dérogations pour les directions :

* d’un accueil de loisirs périscolaire organisé pour une durée de plus de quatre-vingts jours par an et pour un effectif supérieur à quatre-vingts mineurs

sont accordées pour une durée qui ne peut excéder 3 ans (article 2 de l’arrêté du 28 février 2017).

A l'issue de cette période maximum de 3 ans, la dérogation peut être prorogée pendant 2 ans si la personne prépare l'un des diplômes, titres ou certificats de qualification figurant à l'article 1er de l'arrêté du 9 février 2007 modifié. Si cette condition n’est pas respectée, la dérogation ne sera pas renouvelée. Vous veillerez donc à anticiper la fin de la période dérogatoire.

pictograms-aem-0058-general-warning-hazard.png Si les conditions de mise en œuvre du projet de professionnalisation ne sont pas respectées, la dérogation pourra être dénoncée (défaut d’assiduité, report injustifié d’échéance…).

|  |  |
| --- | --- |
| **Renseignements concernant la personne souhaitant exercer les fonctions de direction** | |
| Nom |  |
| Prénom |  |
| Date de naissance |  |
| Adresse |  |
|  |  |
| Téléphone |  |
| E-Mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Qualification permettant l’octroi de la dérogation** | |
| BAFA obtenu le |  |
| BAFD obtenu le |  |
| Autres qualifications ou diplômes équivalentes au BAFA (cf. l’arrêté du 13 février 2007 modifié) | |
|  | |
|  | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Renseignements concernant l’organisateur du séjour ou de l’accueil de loisirs** | |
| Code ORG | \_ \_ \_ORG\_ \_ \_ \_ |
| Dénomination |  |
| Adresse |  |
|  |  |
| Téléphone |  |
| E. Mail |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Accueil ou séjour pour lequel la dérogation est demandée** | | | | | | |
| N° de déclaration | |  | | | | |
| Lieu d’implantation |  | | | | | |
| Période de l’accueil | du |  | | au |  | |
| Total des enfants accueillis | |  | | | | |
| dont moins de 6 ans | |  | dont plus de 6 ans | | |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Période pour laquelle la dérogation est demandée | du |  | au |  |

***Partie à compléter uniquement pour les demandes de dérogation d’un accueil de loisirs périscolaire organisé pour une durée de plus de quatre-vingts jours par an et pour un effectif supérieur à quatre-vingts mineurs***

**Projet de professionnalisation**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Employeur organisateur de l’ACM** | | | | | | | | |
| Dénomination | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Personne bénéficiaire de la formation** | | | | | | | | |
| Nom | |  | | | | | | |
| Prénom | |  | | | | | | |
| Date de naissance | |  | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| **Statut dans la structure** | | | | | | | | |
| CDD | | | si oui date de fin | | | |  | |
| CDI | | | CD2I | | | | CEE | |
| vacataire FPT | | si oui date de fin | | |  | | titulaire FPT | |
| CAE | | autre | | |  | | sous convention de stage rémunéré | |
| Ancienneté dans la structure (mois ou années) | | | | |  | | | |
| Quotités de travail | | temps plein | | | | mi-temps | | |
| autre, préciser | | | | |  | | | |
| **Qualification(s) obtenue(s) dans le domaine de l’animation** | | | | | | | | |
| Aucune | | | | BAFA | | | BAFD | |
| équivalent BAFA, préciser | | | |  | | | | |
| Si autre diplôme, préciser | | | |  | | | | |
| Si qualification en cours : | | | | | | | | |
| laquelle |  | | | | | | sa durée |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **A / Projet de qualification** | | | | | | | | | | | |
| Intitulé du diplôme ou brevet | | | |  | | | | | | | |
| Organisme(s) de formation | | | |  | | | | | | | |
| Prérequis et conditions d’entrée en formation vérifiés auprès de l’organisme ? | | | | | | | | | oui | | non |
| Dates de la formation | | du |  | | | au |  | | | | |
| Candidature | inscription pas encore déposée | | | | en cours | | entrée en formation acceptée | | | | |
| Coût |  | | | | | | | | | | |
| Modalités de financement (si connues à ce jour) | | | | | | | | Acquis | | En cours | |
| OPCA | | | | | | | |  | |  | |
| Autres aides | | | | | | | |  | |  | |
| Salarié | | | | | | | |  | |  | |
| Reste à charge employeur | | | | | | | |  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **B / Validation des acquis de l’expérience (VAE)** | | | |
| Intitulé du diplôme |  | | |
| Chronologie d’instruction  envisagée | **□ Phase 1 recevabilité \* : date envisagée :** | | |
| **□ Phase 2 VAE : date de présentation en jury :** | | |
| \* Si phase 1 déjà réalisée, joindre justificatif | | | |
| Sollicitation d’accompagnement : | | □ non □ oui | Si oui, par qui ? |

|  |
| --- |
| **C / Préparation d’un concours** |
| Les titulaires de la fonction publique, **en position d’activité, sur certains cadres d’emploi\*,** ont le droit de diriger **« dans le cadre de leurs missions »** tout type d’ACM. Passer un concours peut donc constituer un projet de qualification. Attention cependant : la collectivité territoriale doit disposer du poste budgétaire concerné. Par ailleurs, la réussite étant toujours aléatoire, il est conseillé à l’organisateur de prévoir une entrée en formation.  \*Liste des emplois de la fonction publique permettant de diriger un ACM : voir arrêté du 20 mars 2007 modifié |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Intitulé du concours |  | | | | | | |
| Dates des épreuves | du |  | | | au |  | |
| Inscription | | en cours | | réalisée | | | pas encore déposée |
| Est-ce la première tentative ? | | | oui | | | non | |
| Modalités de préparation | | | | | | | |
| stage de préparation à l’écrit | | | stage de préparation à l’oral | | | épreuves « blanches »  avec l’employeur | |
| séminaires et formations | | |  | | | | |

**Observations justifiant la demande, indiquant notamment les démarches de recrutement entreprises** (rappel : la dérogation ne peut être motivée que par une difficulté manifeste de recrutement d’un personnel disposant de la qualification requise) : …………………………………………………………...……………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Personne ressource mobilisable** pendant la durée de la dérogation (nom et fonction dans la structure) :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

|  |  |
| --- | --- |
| **Date** |  |
| **Signature de l’employeur** | **Signature du salarié** |
|  |  |

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Instruction de la demande**

Pièces à joindre obligatoirement au dossier :

|  |  |
| --- | --- |
|  | Curriculum vitae de la personne souhaitant bénéficier de la dérogation |
|  | Selon les cas, copie du BAFA ou du BAFD avec son renouvellement |
|  | Tout document attestant de l’inscription à la formation (en lien avec le projet de professionnalisation) |

**Dossier à retourner par mail à votre SDJES. Après étude de la demande, un courrier de réponse (ou mail) vous sera adressé.**

A transmettre à votre SDJES :

**18 CHER**

Service départemental à la jeunesse, à l’engagement et aux sports du Cher

Cité Condé, bâtiment F, rue du 95ème de ligne, 18016 BOURGES CEDEX BP 608

Service ACM : Tel. 02 38 79 41 30 – [sdjes18@ac-orleans-tours.fr](mailto:sdjes18@ac-orleans-tours.fr)

**28 EURE ET LOIR**

Service départemental à la jeunesse, à l'engagement et aux sports d’Eure-et-Loir

15 place de la République – 28019 CHARTRES Cedex

Bureau des ACM : Tel. 02 34 42 94 75 – [acm28@ac-orleans-tours.fr](mailto:acm28@ac-orleans-tours.fr)

**36 INDRE**

Service départemental à la jeunesse, à l'engagement et aux sports de l’Indre

Cité administrative Bertrand, 49 boulevard Georges Sand – 36 018 CHATEAUROUX Cedex

Bureau des ACM : Tel. 02 36 27 61 15 ou 02 36 27 61 08 – [ce.sdjes36@ac-orleans-tours.fr](mailto:ce.sdjes36@ac-orleans-tours.fr)

**37 INDRE-ET-LOIRE**

Service départemental à la jeunesse, à l'engagement et aux sports d’Indre-et-Loire

Cité administrative du Cluzel, 61 avenue de Grammont, CS 61664 – 37 016 TOURS Cedex 1

Bureau des ACM : Tel. 02 38 79 45 41 – [sdjes37-acm-bafa@ac-orleans-tours.fr](mailto:sdjes37-acm-bafa@ac-orleans-tours.fr)

**41 LOIR-ET-CHER**

Service départemental à la jeunesse, à l'engagement et aux sports du LOIR-ET-CHER

Pôle administratif Pierre Charlot, 31 mail Pierre Charlot – 41000 BLOIS

Bureau des ACM : Tel. 02 36 47 72 86 – [ce.sdjes41@ac-orleans-tours.fr](mailto:ce.sdjes41@ac-orleans-tours.fr)

**45 LOIRET**

Service départemental à la jeunesse, à l'engagement et aux sports du LOIRET

122 rue du Faubourg Bannier, CS 74204 – 45042 ORLEANS Cedex 1

Bureau des ACM : Tel. 02 36 47 72 40 – [js-jepva@ac-orleans-tours.fr](mailto:js-jepva@ac-orleans-tours.fr)