

Union Régionale des Francas du Grand Est
8 allée de Mondorf Les Bains-54500- Vandœuvre Les Nancy
Site de Formation d'Epinal
Association Départementale des Francas des Vosges
7 quartier de la Magdeleine 88000 EPINAL
Tél: 03.29.82.48.08
E-mail: contact@francas-vosges.org
Site: www.francas-vosges.org
N° Organisme de Formation: 415 40 24 145 4

Dossier d'information

FORMATION PROFESSIONNELLE D'ANIMATEUR

***Certificat Complémentaire
Direction d'Accueil Collectif de Mineurs
(CC DACM)***

2026-2027

Site d'EPINAL

Formation professionnelle d'animateur

1. Le CC DACM: Certificat Complémentaire "Direction d'un accueil collectif de mineurs

LES CONDITIONS D'ACCES CC DACM

D'une part

- Être âgé·e d'au moins 18 ans au début de la formation
- Être titulaire d'un BPJEPS ou en cours (autre que « Loisirs tous publics »)
- Justifier d'une ou plusieurs expériences d'animation de mineurs, dont une au moins en ACM, d'une durée totale de 28 jours dans les 5 ans qui précèdent
- Être titulaire d'une attestation de secourisme : PSC, PSC 1 ou AFPS, PSE 1, PSE 2, SST....

D'autre part

Passer un entretien motivationnel

=> Il sera organisé par l'Organisme de formation sur les lieux de formation:

Association départementale des Francas des Vosges

7 quartier de la Magdeleine

88000 Épinal.

- Entretien d'une demi-heure avec un jury portant sur les motivations du candidat pour s'engager dans cette formation, son anticipation matérielle, sa connaissance du diplôme, son organisation et son projet professionnel.

Tous les candidats sont soumis à l'entretien motivationnel.

2. CADRE D'EMPLOI

Le Certificat complémentaire « Direction d'un Accueil Collectif de Mineurs » vise à compléter la formation des professionnels de l'animation souhaitant diriger un Accueil collectif de mineurs (accueil de loisirs sans hébergement, séjour de vacances, accueil périscolaire...)

Elle concerne donc les titulaires des BPJEPS dont la mention n'est pas « Loisirs tous publics », des BEATEP (autres que Activité Sociale et Vie Locale), des BEES (sous certaines conditions), DEJEPS, DESJEPS...

3. DEROULEMENT DE LA FORMATION

Certificat Complémentaire Direction d'accueil collectif de mineurs (CC DACM):

- Les différentes fonctions du directeur
- Du projet éducatif au projet pédagogique d'un ACM
- La réglementation
- La gestion de l'équipe pédagogique
- Le rôle formateur du directeur
- L'administration, l'organisation et la gestion d'un ACM
- L'alimentation en ACM

Cycle de formation :

Le cycle prévu en 2026-2027 se déroulera en alternance:
Sur la base du calendrier de formation
sur une durée totale de 12 mois (*Du lundi 23 mars 2026 au 3 mars 2027*).

Un cycle de formation comprend 903 heures au total, dont 105 Heures de formation en centre et 798 heures de formation en entreprise d'emploi (congrés payés obligatoires conventionnels à déduire de ce total entreprise)

4. CALENDRIER DE LA FORMATION

INSCRIPTION

Jusqu'au VENDREDI 16 JANVIER 2026 à 17h (cachet de la poste faisant foi)

EPREUVES DE SÉLECTION

JEUDI 12 FÉVRIER 2026

FORMATION EN ALTERNANCE

CCD ACM

Du lundi 23 mars 2026 au 3 mars 2027

CERTIFICATIONS

Le calendrier sera établi en début de formation avec la DRAJES et sera transmis aux candidats sélectionnés et engagés dans la formation.

5. COÛT DE LA FORMATION PÉDAGOGIQUE :

CC DACM

1400€ par stagiaire: frais pédagogiques, accompagnement projet personnel (+ 13€ d'adhésion aux Francas encaissés si réussite aux sélections)

La formation pourra être prise en charge totalement ou partiellement par :

- Les employeurs, en ce qui concerne la formation professionnelle des fonctionnaires territoriaux
- Les OPCO (Uniformalion, Habitat Formation, dans le cadre du CPF CDD/CDI, la période de professionnalisation) pour les salariés
- Le biais d'un contrat de Professionnalisation
- Par le biais de votre CPF : <https://www.moncompteformation.gouv.fr/>

ATTENTION ! L'éligibilité à un financement et / ou son obtention ne signifie en aucun cas votre acceptation dans le cursus de formation : c'est bien à l'issue des épreuves de sélection que le jury de sélection de l'organisme de formation décidera de votre recrutement ou non.

Certaines procédures, certains montages de dossiers d'aides financières sont très longs, COMMENCEZ VOS DEMARCHES LE PLUS TÔT POSSIBLE !

DOSSIER D'INSCRIPTION

Certificat Complémentaire Direction d'Accueil Collectif de Mineurs (CC DACM)

2026-2027

NOM:

PRENOM:

☐ CC DACM

LISTE DES PIECES ADMINISTRATIVES DEMANDEES

En double exemplaire :

☐ Photocopie recto / verso de votre carte d'identité en cours de validité ou passeport

En un seul exemplaire :

- ☐ CV détaillé
- ☐ Une lettre de motivation pour entrer en formation (dactylographiée)
- ☐ Certificat de recensement (- de 25 ans)
- ☐ Certificat de Journée d'Appel de Préparation à la Défense (- de 25 ans)
- ☐ Copies de tous les diplômes et brevets
- ☐ Fiche CERFA **signée avec la photo identité**
- ☐ Attestation de la structure d'emploi
- ☐ Copie de votre carte vitale
- ☐ Certificat médical d'aptitude à l'encadrement de publics dans le cadre d'activités pédagogiques
- ☐ PSC ou PSC1 ou SST à jour
- ☐ Être titulaire d'un BPJEPS ou en cours (autre que « Loisirs tous publics »)
- ☐ 6 timbres au tarif lettre normale 20 g et 1 photo d'identité récente (pas d'agrafe, pas de colle) en plus de celle fournie sur la fiche cerfa
- ☐ Un chèque de 13 euros qui sera encaissé seulement si entrée en formation
- ☐ Justifier d'une ou plusieurs expériences d'animation de mineurs, dont une au moins en ACM, d'une durée totale de 28 jours dans les 5 ans qui précèdent

**Union Régionale des Francas du Grand Est
Site de formation d'Epinal
7 quartier de la Magdeleine 88000 EPINAL**

Fiche individuelle d'inscription à la formation CC DACM

ETAT CIVIL
Nom : Prénom :
Nom de jeune fille :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone : - - - - Portable : - - - -
Date de naissance : / / Age :
Lieu et département de naissance :
N° Sécurité Sociale : ... - - - - - /
Nationalité :
Mail : @

POUR LES PERSONNES INSCRITES A France travail / MISSION LOCALE
Date d'inscription : / /
N° Identifiant France Travail :
Nom de votre conseiller France Travail/Mission Locale :
Adresse de l'agence France Travail/Mission Locale :
Téléphone : - - - -
Mail : @

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Qui financera votre formation ?

☐ Votre employeur ☐ OPCO ☐ Apprentissage

☐ Autre (autofinancement,...):.....

=> Si vous êtes salarié(e), votre employeur **doit nous adresser une attestation de prise en charge**

=> Si vous êtes salarié mais tout de même inscrit à France Travail **contactez votre conseiller France Travail / Mission Locale pour valider votre projet de formation**

NIVEAU SCOLAIRE

Dernière classe fréquentée:.....

Année:.....

Diplôme obtenu (cochez la ou les case(s) et indiquez à côté la date précise d'obtention):

☐ BEPC ou Brevet des Collèges (niveau 3) date:

☐ BEP/CAP (niveau 3) date:

☐ BAC (niveau 4) date:

☐ DEUG, DUT, BTS ou autre niv. bac+2 (niveau 5) date:

☐ Licence/Master (niveau 6) date:

☐ Aucun

☐ Autres (précisez):

Formations dans le domaine de l'animation : (cochez la ou les cases et indiquez à côté la date précise d'obtention):

☐ BASE (Brevet d'animateur socio éducatif) date:

☐ BAFA date:

☐ BAFD date:

CQP date:

BAPAAT date:

BEATEP date:

CPJEPS date:

Autre diplôme attestant de compétences dans l'animation de groupe quelque soit le champ d'intervention (précisez):.....date:

Démarche VAE pour un brevet/titre/diplôme de l'animation (nous contacter)

FICHE D'ENGAGEMENT CC DACM

Union Régionale des Francas du Grand Est
Site d'Epinal
Association Départementale des Francas des Vosges
7 Quartier de la Magdeleine 88000 EPINAL
Tél. : 03 29 82 48 08
E-mail : contact@francas-vosges.org

EPINAL – Du lundi 23 mars
2026 au 3 mars 2027

Je soussigné·e

ETAT CIVIL

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____

Date et lieu de naissance : _____

N° Sécurité Sociale _____

Age : _____

Mail : _____ @ _____

Photo déjà transmise

m'engage à suivre cette formation à Epinal et en alternance avec :

STRUCTURE EN ALTERNANCE

Nom de la structure : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

Représentée par (responsable légal) : _____

Fonction : _____

Fait à _____ , le _____

Signature

Nom patronymique : _____
(nom de naissance)

Nom d'usage : _____
(facultatif) c'est-à-dire nom de l'époux(se), veuf(ve), de l'ex-conjoint dont l'intéressée est divorcée ; nom de l'autre parent, accolé au nom patronymique

Prénoms : _____

Date de naissance : _____

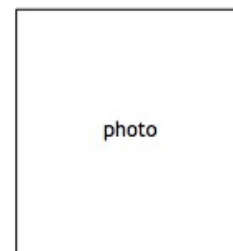
Lieu de naissance : _____

Adresse personnelle : _____

Téléphone : _____



N° 85-0236
Instruction n° 90-051-JS
du 15 février 1990



Renseignements complémentaires

Diplômes scolaires ou universitaires ou attestations de formation ou équivalences *

Documents attestant des qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités physiques et sportives *

Documents attestant des qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités socio-culturelles *

** Le candidat doit joindre les différents documents attestant de ses qualifications.*

Signature
de l'intéressé

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce livret. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès de la direction régionale de la jeunesse et des sports du lieu de votre domicile.

Attestation structure d'alternance

Je soussigné(e)

représentant la structure.....

en qualité de

atteste accepter et ce après échange et rencontre avec lui/elle, la demande d'alternance de

M/Mme.....,

celui-ci / celle-ci envisageant son inscription à la formation CC DACM 2026-2027 site d'Epinal organisée par l'Union Régionale des Francas du Grand Est et l'association départementale des Francas des Vosges.

J'atteste ainsi que la structure que je représente permettra à la personne visée de réaliser un stage en alternance (en lien et parallèle des missions lui incombant au sein de l'entreprise s'il est salarié au sein de l'entreprise) à partir du lundi 23 mars 2026 jusqu'au 3 mars 2027 . (Selon calendrier de formation)

Par ailleurs, je m'engage à ce que la structure que je représente puisse permettre au stagiaire de :

- pouvoir être accompagné dans le cadre de son parcours de formation par un tuteur disposant d'un diplôme professionnel de niveau IV (à minima) et une expérience dans le métier d'animateur.
- Le tuteur potentiel sera. M/Mme.....exerçant les
fonctionau sein de la structure
- pouvoir créer, animer, évaluer un projet d'animation d'une durée de trois à six mois
- pouvoir découvrir et s'insérer dans le fonctionnement de la structure
- pouvoir conduire des temps d'animation à destination des publics accueillis dans la structure

Fait le.....à

Fait pour servir et Valoir ce que de droit

Signature du représentant de la structure et cachet

Attestation de tuteur

Je soussigné(e)

représentant la structure.....

M'engage en qualité de tuteur auprès du stagiaire M/Mme

dans ce cadre je m'engage à intégrer, organiser, accompagner et évaluer le stagiaire tout au long de sa formation.

J'atteste être diplômé d'un

qui me permet un suivi et un accompagnement auprès d'un stagiaire en formation CC DACM.

Je joins une photocopie de mon diplôme.

Email :

Téléphone :

Date :

Signature du tuteur :

Protection des données personnelles

Les informations recueillies à partir de ce formulaire font l'objet d'un traitement destiné à la gestion administrative et pédagogique de votre formation et au traitement de vos certifications. Le destinataire des données est le **service formation professionnelle des Francas du Grand Est que vous pouvez contacter au 03.83.29.37.23**. Vous disposez d'un droit d'accès et de rectification aux informations vous concernant, vous opposer à tout moment au traitement des données sauf motif légitime du responsable du traitement, en vous adressant au service formation professionnelle des Francas. Les données collectées sont conservées pendant votre période de formation et archivées ensuite pendant une durée maximale de 10 ans. En cas de difficulté en lien avec la gestion de vos données personnelles, vous pouvez contacter la Cnil (plus d'informations sur www.cnil.fr).

☐ J'atteste avoir pris connaissance des modalités de traitement des données personnelles et de mes droits relatifs aux données collectées, décrits dans le présent dossier de candidature.

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et des pièces jointes.

À, le

Signature du (de la) candidat(e)