|  |
| --- |
| **DEMANDE DE RENOUVELLEMENT D’HABILITATION**  **FILIÈRES JEPS (CP, BP, DE, DES) ET CERTIFICATS COMPLÉMENTAIRES**  **NOTE INTRODUCTIVE** |

L’habilitation quinquennale de votre organisme de formation préparant à un diplôme professionnel de la jeunesse, de l’éducation populaire et du sport arrive à échéance.

La démarche pour effectuer votre demande de renouvellement d’habilitation pour les cinq prochaines années est la suivante.

Le renouvellement de l’habilitation se fait sur demande de l’organisme de formation déposée au moins 6 mois avant le terme de l’habilitation auprès de la déléguée régionale académique à la jeunesse, à l’engagement et aux sports par le renseignement des éléments suivants centralisés sur un même document  :

- fiche de demande de renouvellement d’habilitation ;

- bilan quinquennal de votre habilitation en cours par spécialité, mention et option ;

- demande d’ouverture de sessions pour la première année et éléments liés à transmettre ;

- pièces complémentaires à transmettre ;

- engagement et signature du responsable de l’organisme de formation.

La DRAJES notifie sa décision dans les deux mois au plus tard après réception de la demande.

Selon l’avis de l’autorité académique dans le cadre réservé à cet effet et en cas de manquements constatés dans les éléments transmis, le renouvellement de l’habilitation sera soumis au dépôt d’un dossier complet sur la base du cahier des charges (clauses générales et clauses particulières) et d’une instruction des services de la DRAJES dans un délai de 6 mois maximum.

Cette demande sera déposée en deux versions (papier et dématérialisée) auprès de la DRAJES.

La version papier sera déposée auprès du site référent pour le diplôme concerné :

**DRAJES – Siège**

**245 Rue Garibaldi**

**69422 Lyon CEDEX 03**

**BPJEPS** : Activités aquatiques et de la natation, Activités équestres, Activités de la forme, Activités gymniques, Activités physiques pour tous, Activités sports collectifs, Animation culturelle, Animation sociale, Basket-ball, Education à l’environnement vers un développement durable, Escrime, Loisirs tous publics, Sports de glace, Tennis de table.

**DEJEPS** : Animation sociale, Attelages Canins, Badminton, Basket-ball, Canyonisme, Développement de projets, territoires et réseaux, Deltaplane, Escalade/Escalade en milieux naturels, Handisport, Handball, Hockey sur glace, Natation-course, Parapente, Patinage/Patinage de vitesse, Rugby à XV, Spéléologie, Sports équestres, Tennis, Triathlon, Water-polo.

**DESJEPS** : Direction de structure et de projet, Hockey sur glace, Parapente, Spéléologie, Tennis.

**CC :** Accompagnement et intégration des personnes en situation de handicap, Accompagnement et Maintien de l’Autonomie de la Personne, Direction d’Accueils Collectifs de Mineurs

**DRAJES - Site Clermont-Ferrand**

**Cité Administrative – 2 Rue Pélissier**

**63034 Clermont-Ferrand CEDEX 1**

**BPJEPS** : Activités du cirque, Activités du cyclisme, Activités nautiques, Activités de randonnées, Aviron et DA, Boxe, Canoë-kayak, Judo-jujitsu, Pêche de loisir, Ski nautique, Sport automobile, Sports de contact , Voile.

**DEJEPS** : Aviron et DA, Canoë-kayak, Savate boxe française, VTT.

**DESJEPS** : Aviron, cyclisme

La version dématérialisée sera envoyée parallèlement à [drdjscs-ara-metiers-sport-animat@drjscs.gouv.fr](mailto:drdjscs-ara-metiers-sport-animat@drjscs.gouv.fr)

La DRAJES délivrera un accusé de réception à l’organisme de formation dans un délai de 15 jours suivant la réception du dossier.

|  |
| --- |
| **DEMANDE DE RENOUVELLEMENT D’HABILITATION** |

**Nom de l'organisme de formation** : ……………………………………………………………………………...

Adresse : ………………………………………………………………………………………………………………

Code postal : …………………………………… Ville : ……………………………………………………….

N° téléphone : …………………………………. Courriel : ………………………………………………......

N° d'enregistrement de la déclaration d'activité en tant que prestataire de formation :

………………………………………………………………………… Date ……………………………….……

N° SIRET : ………………………………………………………….. Type : ❒ privé ❒ public

❒ CFA – date d’ouverture ………………………………

❒ UFA – date de rattachement ………………………… CFA concerné : ………………………………….

Site internet : ………………………………………………………………………………………………………….

Certification QUALIOPI : ❒ non ❒ oui date : ……………………………………………………….

**Directeur.trice** (NOM – Prénom) : …………………………………………………………………………………

N° téléphone : …………………………………. Courriel : ………………………………………………......

**Responsable pédagogique de la formation** (NOM – Prénom) : …………………………………………..…

N° téléphone : …………………………………. Courriel : ………………………………………………......

Temps consacré à la mission en ETP (pour les sessions de la mention et, le cas échéant selon le   
  
diplôme, de l’option concernée) :……………………………………………………………………………………

**Secrétaire administratif.ve** (NOM – Prénom) : ………………………………………………………………….

N° téléphone : …………………………………. Courriel : ………………………………………………......

Temps consacré à la mission en ETP : ………………………………………..

Fait à …………………………….., le ……………………

Signataire : ………………………………………………..

|  |
| --- |
| **BILAN QUINQUENNAL** |

|  |  |
| --- | --- |
| **ORGANISME DE FORMATION :** |  |
| **NUMERO D’HABILITATION :** |  |
| **DIPLOME :** |  |
| **SPECIALITE :** |  |
| **MENTION :** |  |
| **OPTION :** |  |
| **SITE DU CENTRE DE FORMATION OU UFA :** |  |
| **DATE DE FIN D’HABILITATION :** |  |

|  |
| --- |
| **BILAN QUANTITATIF** |

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre de sessions de formation sur la période de l’habilitation |  |
| Nombre de stagiaires :  *Dont nombre de stagiaires ayant bénéficié d’un financement (contrat d’apprentissage, de professionnalisation, pôle emploi…) :* |  |
| Nombre de diplômés |  |
| Nombre d’abandons |  |
| Taux d’insertion des diplômés dans le champ de l’animation et du sport à la date de la demande de renouvellement d’habilitation  Dont %   * CDD : * CDI : * Travailleur indépendant : * Autres |  |

|  |
| --- |
| **VOS REMARQUES SUR CE BILAN QUANTITATIF** |
|  |

**BILAN QUALITATIF**

|  |
| --- |
| **En lien avec les stagiaires\*** |
|  |

\* à titre indicatif, non exhaustif :

- Suivi de l’information donnée aux stagiaires

- Accompagnement des stagiaires en amont pour trouver une structure d’accueil

- Accompagnement des stagiaires en entrée de formation

- Positionnement : renforcement, allègement, individualisation, analyse des épreuves et cohérence avec le ruban pédagogique

- Niveau des stagiaires : analyse des niveaux technique, académique, investissement, évolution des profils, de leurs apprentissages…

- Analyse des abandons au cours des 5 ans

- Analyse du profil des stagiaires ciblés

**-** Analyse des tests de sélection

**-** Relations avec les délégués de stagiaires

|  |
| --- |
| **En lien avec les contenus de formation\*** |
|  |

\* à titre indicatif, non exhaustif :

Analyse de l’évolution des contenus, de leurs volumes par UC, en structure et dans votre organisme, de leur sous-traitance, de leurs cohérences avec la réalité du métier et, ou des besoins des employeurs, de la part de digitalisation (FOAD, plateforme…), de ceux concernant la laïcité, diversité, développement durable et transition écologique, discrimination, violences physiques, morales…

|  |
| --- |
| **En lien avec les démarches et les moyens pédagogiques** |
|  |

\* à titre indicatif, non exhaustif :

Analyse de l’évolution des démarches pédagogiques (méthodes, digitalisation liée à la FOAD, mise en place de plateforme…) et des moyens pédagogiques humains : coordination (objectifs, moyens, fréquence, traçabilité des actions) – coordinateur : avec ses coordonnées complètes et le nombre de sessions (toutes mentions confondues) qu’il « orchestre », quotité de temps de travail consacré à la coordination de la mention concernée et des autres mentions - équipe pédagogique : types d’intervenants et fonctionnement sous-traitance, co-traitance, modalités de formation continue des formateurs - moyens « structurels » (équipements informatiques, espaces, matériels etc…)

|  |
| --- |
| **En lien avec l’alternance\*** |
|  |

\* à titre indicatif, non exhaustif :

Analyse de l’évolution de votre partenariat avec les structures, implication et engagement des employeurs, des outils de suivi de l’alternance, du suivi réalisé de l’alternance, du contenu formatif en structure orchestré par les tuteurs, de sa cohérence avec la formation dispensée en organisme de formation

|  |
| --- |
| **En lien avec la mise en œuvre des épreuves certificatives\*** |
|  |

\* à titre indicatif, non exhaustif :

Analyse de leur mise en place, de la constitution des commissions d’évaluation en binôme, de la formation des  évaluateurs, du ruban temporel des épreuves, de la gestion des présentations des candidats aux épreuves

|  |
| --- |
| **En lien avec l’insertion\*** |
|  |

\* à titre indicatif, non exhaustif :

Analyse de l’insertion professionnelle de vos diplômés et de votre suivi de l’insertion

|  |
| --- |
| **En lien avec la gestion administrative et financière\*** |
|  |

\* à titre indicatif, non exhaustif :

- Intégration des procédures liées à la gestion administrative au regard de la note de cadrage, l’outil national FOROMES, les personnels administratifs de la DRAJES

- Evolution du coût de la formation

- Liste des partenaires financiers

|  |
| --- |
| **En lien avec l’évaluation interne de la qualité des sessions de formation\*** |
|  |

\*\* à titre indicatif, non exhaustif :

Les objets évalués, les outils, leur traçabilité, leur exploitation

|  |
| --- |
| **VOTRE AVIS GENERAL SUR LE DEROULEMENT DES FORMATIONS** |
|  |

|  |
| --- |
| **VOS PERSPECTIVES ENVISAGEES** |
|  |

|  |
| --- |
| **VOS REMEDIATIONS ENVISAGEES** |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
| VALIDATION DU BILAN PAR L’ORGANISME DE FORMATION | |
| Fait à  Le | Nom, qualité et signature |

|  |  |
| --- | --- |
| **CADRE RESERVE A L’ADMINISTRATION** | |
| 1. Respect des conditions fixées par le cahier des charges et le règlement du diplôme ou du certificat complémentaire pendant toute la période de l’habilitation 2. Déclaration des sessions de formation 3. Renseignements sur FOROMES en matière d’inscription des candidats et de résultats aux épreuves certificatives 4. Inscription auprès de la DRAJES des personnes entrant en formation après vérification des conditions d’inscription fixées dans le règlement du diplôme ou du certificat complémentaire 5. Communication des pièces demandées par la DRAJES, prévues par arrêté, lors de l’inscription des personnes entrant en formation 6. Présentation à la DRAJES de toute pièce demandée lors des contrôles sur pièce ou sur site et facilitation du déroulement des contrôles sur site 7. Obtention de la validation écrite de la déléguée régionale académique de la jeunesse, de l’engagement et des sports pour toute modification du dossier initialement déposé 8. Transmission à la DRAJES de toutes les pièces nécessaires à la tenue des jurys 9. Présentation du bilan des actions de formation et de leur mise en œuvre et d’un bilan d’insertion des diplômés selon des modalités fixées 10. Signalement à la DRAJES de tout cas de fraude et tout incident ou dysfonctionnement lors d’épreuves certificatives déléguées 11. Respect des règles déontologiques de fonctionnement des jurys | oui non  oui non  oui non  oui non  oui non  oui non  sans objet  oui non  oui non  oui non  oui non  sans objet  oui non |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEMANDE D’OUVERTURE DE SESSIONS**  **POUR CETTE 1ère ANNÉE ET ÉLÉMENTS LIÉS** | |
| **Nombre de sessions prévues par année :** |  |
| DETAIL DES SESSIONS | |
| **Session 1** | Nom du site : |
|  | Date de début : |
|  | Date de fin : |
| Fiche de synthèse de l’action de formation  (annexe 1- note de cadrage) | **A transmettre** |
| Ruban pédagogique |
| Liste de l’équipe pédagogique |
| Budget prévisionnel |
| **Si session 2** | Nom du site : |
|  | Date de début : |
|  | Date de fin : |
| Fiche de synthèse de l’action de formation  (annexe 1- note de cadrage) | **A transmettre** |
| Ruban pédagogique |
| Liste de l’équipe pédagogique |
| Budget prévisionnel |
| **Si session 3** | Nom du site : |
|  | Date de début : |
|  | Date de fin : |
| Fiche de synthèse de l’action de formation  (annexe 1- note de cadrage) | **A transmettre** |
| Ruban pédagogique |
| Liste de l’équipe pédagogique |
| Budget prévisionnel |
| **Si session 4** | Nom du site : |
|  | Date de début : |
|  | Date de fin : |
| Fiche de synthèse de l’action de formation  (annexe 1- note de cadrage) | **A transmettre** |
| Ruban pédagogique |
| Liste de l’équipe pédagogique |
| Budget prévisionnel |

PIECES COMPLEMENTAIRES A TRANSMETTRE\*\*

* Règlement intérieur
* Contrat de formation
* Convention d’alternance et convention tierce
* Certification Qualiopi
* Bilan financier (copie du dernier document fourni à la DIRECCTE)

\*\* Et tout document ayant modifié les clauses générales de votre habilitation quinquennale

|  |
| --- |
| **ENGAGEMENT ET SIGNATURE**  **DU RESPONSABLE DE L’ORGANISME DE FORMATION**  **AYANT DELEGATION DE SIGNATURE** |

***Je soussigné(e)***

***NOM et Prénom :*** ………………………………………………………………………..

***Fonction dans l’organisme de formation :*** ……………………………………………..

* ***déclare sur l’honneur que toutes les informations fournies dans le présent dossier de*** ........ ***pages sont exactes,***
* ***m’engage à informer la DRAJES de toute modification intervenant en cours de formation,***
* ***m’engage à respecter et à mettre en œuvre la réglementation concernant les formations et les épreuves de certification déléguées, conformément aux textes en vigueur.***

***Fait à*** ………………………………………………

***Le*** ………………………………………………….

***Signature et cachet de l’OF :***