****

**Demande de dérogation**

**Direction** d’un accueil **périscolaire**

fonctionnant plus de **80 jours** dans l’année et accueillant plus de **80 mineurs**

**Arrêté du 28 février 2017 relatif à l'encadrement des accueils de loisirs périscolaires organisés pour une durée de plus de quatre-vingts jours et pour un effectif supérieur à quatre-vingts mineurs.**

Par dérogation à l'article 1 c de l'arrêté du 13 février 2007, le préfet peut permettre aux personnes titulaires du brevet d'aptitude aux fonctions de directeur en accueils collectifs de mineurs (BAFD) d'exercer des fonctions de direction des accueils de loisirs périscolaires organisés pour une durée de plus de quatre-vingts jours et pour un effectif supérieur à quatre-vingts mineurs.

|  |  |
| --- | --- |
| **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 | 037ORG\_ \_ \_ \_ |
| Dénomination |  |
| Adresse |  |
|  |  |
| Téléphone |  |
| E. Mail |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Accueil de loisirs périscolaire pour lequel la dérogation est demandée** | | | | | | |
| 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 |  |

**Projet de professionnalisation**

En appui d’une demande de dérogation pour la direction d’un Accueil collectif de mineurs

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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 : | | □ oui | par qui ? |
|  | | □ non | |

|  |
| --- |
| **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 (compléter si besoin sur papier libre)

|  |  |
| --- | --- |
| **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 |
|  | Copie d’une pièce d’identité |
|  | Copie du BAFD avec son renouvellement |
|  | Courrier de l’organisateur 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) |
|  | Tout document attestant de l’inscription à la formation |

Dossier à retourner à : par courrier ou par mail

**DDCS 37 - JSVA/ACM - 61 avenue de Grammont - CS 92735 - 37027 TOURS Cedex 1**

[**ddcs-acm-bafa@indre-et-loire.gouv.fr**](mailto:ddcs-acm-bafa@indre-et-loire.gouv.fr)

Après étude de la demande, un courrier de réponse (ou mail) vous sera adressé.

|  |
| --- |
| **Il est rappelé que la dérogation est accordée 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…).** |