|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REFERENTS DEPARTEMENTAUX SESAME** | | | |
| **Charente** | MAAOUI Jamel | jamel.maaoui@ac-poitiers.fr | 05 17 84 03 56 |
| **Charente-Maritime** | DESCHAMPS Christophe | christophe.deschamps@ac-poitiers.fr | 05 17 84 03 78 |
| **Corrèze** | DEVEAU Martine | martine.deveau@ac-limoges.fr | 05 87 01 21 09  06 18 27 43 79 |
| **Creuse** | WUSTNER Jérôme | jerome.wustner@ac-limoges.fr | 06 49 83 76 42 |
| **Deux-Sèvres** | PROUST Arnaud | arnaud.proust@ac-poitiers.fr | 06 09 69 81 95 |
| **Dordogne** | DUMAIN Lionel | lionel.dumain@ac-bordeaux.fr | 06 24 57 63 98 |
| **Gironde** | DUFOUR Lionel | lionel.dufour1@ac-bordeaux.fr | 05 40 54 73 61 |
| **Haute-Vienne** | POGNOT Elodie | elodie.pognot@ac-limoges.fr | 05 55 11 42 50 |
| **Landes** | ALLAIN Kilian | kilian.allain@ac-bordeaux.fr | 05 40 54 73 79 |
| **Lot-et-Garonne** | GONZALEZ Marine | marine.gonzalez@ac-bordeaux.fr | 05 40 54 73 92 |
| **Pyrénées Atlantiques** | HONTAS Marie-José  BIREMBAUX Anne | marie-jose.hontas@ac-bordeaux.fr  anne.birembaux@ac-bordeaux.fr | 05 40 54 73 97  05 40 54 73 98 |
| **Vienne** | LEMEE Elise | elise.lemee@ac-poitiers.fr | 05 17 84 04 06 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REFERENT REGIONAL SESAME** | | | |
| **Nouvelle-Aquitaine** | COUSOT Jean-Yves | jean-yves.cousot@region-academique-nouvelle-aquitaine.fr | 05 56 69 38 28  07 88 27 17 46 |



|  |
| --- |
| Délégation régionale  académique à la jeunesse,  à l’engagement et aux sports |



|  |
| --- |
| **DISPOSITIF SESAME 2023-2024**  **Demande d’aide à la FORMATION PROFESSIONNELLE** |

Cette fiche de renseignements doit être transmise **avant l’entrée en formation** et être accompagnée :

* du devis de la formation
* des pièces justificatives à l’éligibilité SESAME :
  + pour les critères de domiciliation : justificatif de domicile officiel datant de moins de 3 mois (facture internet, électricité…)
  + pour les critères sociaux : justificatif « adapté » à la demande (exemple : sans soutien financier : avis d’imposition de l’année en cours).

L’attestation d’entrée en formation peut être transmise au plus tard dans les 15 jours suivant l’entrée en formation.

**Ces documents sont à adresser au référent départemental SESAME, du département de résidence du jeune.** Vous trouverez les coordonnées des référents en page 4 de ce document.

**IDENTITE**

 Madame  Monsieur

Nom : Prénom :

Date de naissance : Age : ans

Adresse :

Code postal : Ville :

Tel mobile :

Courriel :

**Critère d’éligibilité** (*cochez la case* *correspondante*) :

 QPV (Quartier Politique de la Ville)  ZRR (Zone de Revitalisation Rurale)

 Autre (*précisez*) :

**STRUCTURE DE REPERAGE** *(structure ayant identifié le jeune comme potentiel bénéficiaire SESAME)*

Nom de la structure :

Nom du référent :

Fonction du référent :

Tel :

Courriel :

**ALTERNANCE**

Nom de la structure d’alternance :

Adresse :

Code postal : Ville :

Nom du tuteur :

Bénéficiez-vous d’un contrat de travail ?  OUI  NON

Si oui, nature du contrat :  CDI  CDD

Dans le cas où votre employeur bénéficie d’une aide à l’emploi, merci de bien vouloir préciser laquelle :

 Contrat d’apprentissage  Contrat de professionnalisation  Parcours Emploi Compétences

 Autre, précisez :

**DISPOSITIFS D’ACCOMPAGNEMENT**

Avez-vous déjà sollicité une aide au dispositif SESAME :  OUI  NON

Bénéficiez-vous ou avez-vous bénéficié d’un autre dispositif *(Garantie Jeunes, Service Civique, CEJ…)* :

 OUI  NON

Si oui, lequel (ou lesquels) et à quelle période :

**STATUT & PROJET PROFESSIONNEL**

Statut avant l’entrée en formation (étudiant, salarié, demandeur d'emploi…) :

Spécificité(s) éventuelle(s) du candidat (difficultés d’insertion sociale et/ou professionnelle…) :

Projet professionnel :

**PROJET DE FORMATION**

**d**

Diplôme(s) visé(s) :

Organisme(s) de formation :

Date d’entrée en formation :

Nom du responsable de la formation :

Tel :

Courriel :

**PLAN DE FINANCEMENT**

Coût de la formation :

Démarches de financement abouties *(préciser le financeur et le montant de l’aide)*:

Démarches de financement en cours *(préciser le financeur et le montant de l’aide)*:

Démarches de financement refusées *(préciser le financeur et le montant de l’aide)*:

**Montant de la demande d’aide financière SESAME 2023-2024**(2000 € max) :

*Nota : cette aide sera versée à l’organisme de formation qui en déduira son montant sur la facture des frais pédagogiques.*

Commentaire supplémentaire :

**PARCOURS & EXPERIENCE**

Diplôme(s) de formation initiale *(brevet des collèges, CAP, BEP, baccalauréat…)* ou niveau scolaire :

Diplômes non professionnels dans l’animation et/ou le sport *(BAFA, diplômes fédéraux…)*:

Diplômes professionnels dans l’animation et/ou le sport *(CQP, CPJEPS, BPJEPS…)*:

Emploi(s) dans l’animation ou le sport *(employeur, fonction, date et durée)* :

Activités associatives bénévoles :

**DATE ET SIGNATURE :**