|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** | OLLIER Nicolas | nicolas.ollier@ac-limoges.fr | 07 88 48 76 14 |
| **Deux-Sèvres** | PROUST Arnaud | arnaud.proust@ac-poitiers.fr | 06 09 69 81 95 |
| **Dordogne** | En attente | Contacter le référent régional |  |
| **Gironde** | LAPEYRE Clément | dsden33-sesame@ac-bordeaux.fr | 06 79 17 50 58 |
| **Haute-Vienne** | POGNOT Elodie | elodie.pognot@ac-limoges.fr | 05 55 11 42 50 |
| **Landes** | DUPRAT Isabelle | isabelle.duprat@ac-bordeaux.fr | 05 58 56 54 37 |
| **Lot-et-Garonne** | DUTHEIL Stéphane | stephane.dutheil@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** | BALLON Patrick | patrick.ballon@ac-poitiers.fr | 05 17 84 04 06 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **REFERENT REGIONAL SESAME** | | | |
| **Nouvelle-Aquitaine** | CHAMBARETAUD Gilles | gilles.chambaretaud@region-academique-nouvelle-aquitaine.fr | 05 56 69 38 51  07 88 27 17 46 |



**Délégation régionale académique à la jeunesse, à l’engagement et aux sports (DRAJES) Nouvelle-Aquitaine**

|  |
| --- |
| **DISPOSITIF SESAME 2022**  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 :

Candidat domicilié en :

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

 Autre :

Tel mobile :

Courriel :

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

Nom de la structure :

Nom du référent :

Fonction du référent :

Tel :

Courriel :

**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 :

**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 date :

**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**

Diplôme(s) visé(s) :

Organisme(s) de formation :

Date d’entrée en formation :

Nom du responsable de la formation :

Tel :

Courriel :

**DATE et SIGNATURE :**

**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 2022**(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 :

**BONUS MOBILITE**

|  |
| --- |
| Une aide financière favorisant la mobilité peut être attribuée en complément de l’aide aux frais pédagogiques. Son montant est calculé en fonction du nombre total de kilomètres parcourus pendant la formation**.** Elle est versée directement au bénéficiaire (joindre alors en plus : RIB, copie de la carte vitale et de la carte d’identité - recto verso - ou du passeport).  Les conditions d’attribution sont :   * être éligible au dispositif SESAME et « sans soutien familial »**1** * entrer en formation BPJEPS ou DEJEPS * justifier d’une distance minimale totale cumulée de 500 km aller-retour entre lieu de formation et lieu de résidence principale.   **1** *Est considéré comme sans soutien familial :  \* un jeune constituant un foyer fiscal autonome non-imposable  \* un jeune membre d’un foyer fiscal non imposable \* un enfant de foyer bénéficiaire du RSA \* un jeune membre d’un foyer fiscal imposable se déclarant en rupture familiale.*  Sollicitez-vous une aide la mobilité ? :  OUI  NON  **Si oui, distance minimale totale cumulée prévisionnelle :** |

**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 :