|  |
| --- |
| **1 -Fiche de recrutement du jeune dans le parcours SESAME**   |

**Document à remplir par la structure accompagnatrice du jeune, lors de l’entretien préalable de construction du parcours SESAME. Pour permettre la prise en compte du jeune dans le dispositif, la fiche doit impérativement être signé par le demandeur, puis transmise à la DDCS par courrier ou par mail à :**

ddcs-sport@val-de-marne.gouv.fr

ddcs-jeunesse@val-de-marne.gouv.fr

**Présentation et coordonnées du jeune :**

Prénom et Nom :………………………………………………………………………………………

Homme [ ]  Femme [ ]

Né(e) le : …. /…. /…. à : …………………………………………………… (Département : ……)

Age : ………… (Pour rappel entre 16 et 25 ans)

Domicilié(e) :…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

QPV: ☐ (<https://sig.ville.gouv.fr/adresses/recherche> )

ou

ZRR:☐([http://carto.observatoire-des-territoires.gouv.fr/#v=map1;i=typo\_zrr.zonage\_zrr;l=fr](http://carto.observatoire-des-territoires.gouv.fr/%22%20%5Cl%20%22v%3Dmap1;i=typo_zrr.zonage_zrr;l=fr))

Adresse courriel :

…………………………………………………………………………………………………………

Téléphone : …../…../…../..…/..…

**Structure à contacter pour le suivi du/de la candidat(e) :**

**……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….**

Référent du jeune : Mme ou M : ………………………………………………………………

Adresse courriel ………………………………………………………………………………

Téléphone : …../…../…../…../…..

**Evaluation préalable (formations et expériences du jeune) :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Formation initiale | Diplômes obtenus | Pratique sportivePratique culturelle | Autre formation(ex : PSC1,…) |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Expériences** professionnelles, salariées, bénévoles dans l’animation ou l’encadrement sportif (y compris périodes de stages en milieu professionnel par exemple, etc.) :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rôles, fonctions | Structures d’accueil, associations, employeurs | Année | Durée |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**(Cadre réservé au demandeur SESAME)**

Je soussigné(e) [[1]](#footnote-2) ………………………………………………………………………………. ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. demande mon admission dans le dispositif SESAME

 Date Signature :

|  |
| --- |
| **2 - Fiche de construction du parcours SESAME**  |

**Document à remplir par la structure accompagnatrice du jeune lors de la construction du parcours SESAME. A transmettre à la DDCS une fois le parcours construit  aux adresses:**

ddcs-sport@val-de-marne.gouv.fr

ddcs-jeunesse@val-de-marne.gouv.fr

Prénom et NOM du bénéficiaire :…………………………………………………………………….

**Projet professionnel final (cocher et détailler) :**

Animation socio-éducative/culturelle : ☐ Sport : ☐

Diplôme(s) visé/parcours envisagé/métier souhaité :

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Organisme de formation pressenti ou choisi (si c’est le cas) : ………………………………… ……… ………………………………………………………….…………………………..

**Parcours de formation prévu**

Pour votre information, voici une liste non exhaustive des actions possibles dans un parcours :

* Accompagnement sur la remobilisation : sur le relèvement d’interdiction d’exercer en cas de casier judiciaire, inscription salle de sport, remise à niveau, permis de conduire, passage des TEP avant une entrée en formation (préparation physique des tests et prise en charge des frais d’inscription), PSC 1….
* BAFA, CQP, diplômes fédéraux
* Prise en charge des frais annexes pour la réalisation d’une formation : déplacement, hébergement, repas, équipements….
* Heures d’accompagnement pour une période d’immersion dans le milieu professionnel (pour des jeunes sans expérience)
* Mobilité européenne, etc.

**Plan de financement du parcours de formation**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ACTION | Période de réalisation prévue | Coût de l’action | Montant Sésame | Autres financements mobilisés |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Observations complémentaires :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..................

|  |
| --- |
| **3 - Fiche de bilan du parcours SESAME**(cadre réservé à la DRJSCS) ☐ Courrier de sortie du dispositif envoyé le : / / |

**Document à remplir par la structure accompagnatrice du jeune, à la fin du parcours SESAME. Pour permettre la sortie du jeune du dispositif, la fiche doit être transmise à la direction départementale de la cohésion sociale du département par mail à l’attention de :**

A : ddcs-sport@val-de-marne.gouv.fr

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Actions prévues | Réalisé(cocher si oui) | Période de réalisation effective | Coût de l’action | Montant sésame utilisé | Autres financements mobilisés |
|  | [ ]  |  |  |  |  |
|  | [ ]  |  |  |  |  |
|  | [ ]  |  |  |  |  |
|  | [ ]  |  |  |  |  |
|  | [ ]  |  |  |  |  |
|  | [ ]  |  |  |  |  |
|  | [ ]  |  |  |  |  |
|  | [ ]  |  |  |  |  |
|  | [ ]  |  |  |  |  |
|  | [ ]  |  |  |  |  |
|  | [ ]  |  |  |  |  |
|  | [ ]  |  |  |  |  |
|  | [ ]  |  |  |  |  |
|  | [ ]  |  |  |  |  |
|  | [ ]  |  |  |  |  |
|  | [ ]  |  |  |  |  |

Observations complémentaires (écarts notamment entre le prévu et le réalisé) :

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..................

**Fiche de sortie du dispositif**

[ ]  A trouvé un emploi dans le champ :

 [ ] de l’animation

[ ] du sport

[ ] autre champ professionnel (précisez le type d’employeur, le contrat, la durée du temps de travail) : …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

[ ] A obtenu un diplôme (précisez lequel) : ………………………………………………………….

[ ] Est en cours de formation :

 [ ] Dans les métiers de l’animation et du sport (précisez) ……………………………………………………………………………………………………….

 [ ] Dans un autre secteur professionnel

[ ] N’a pas donné suite aux propositions d’accompagnement

|  |
| --- |
| **4 -Fiche de suivi d’insertion à 6 mois** |

**Document à remplir par la structure accompagnatrice du jeune, 6 mois après la fin du parcours SESAME. Cette fiche doit être transmise à la DRJSCS et à la direction départementale de la cohésion sociale du département par courrier ou par mail à l’attention de :**

**DRJSCS d'Ile-de-France**

**6/8 Rue Eugène Oudiné**

**75634 PARIS CEDEX 13**

drjscs75-sesame@drjscs.gouv.fr

**Suivi 6 mois après la sortie du parcours**

**Le dispositif SESAME, vise à la création de parcours d’insertion professionnelle. Ainsi, un suivi des jeunes sortis du dispositif est nécessaire à sa bonne évaluation. Six mois après la sortie des jeunes du dispositif (à l’exception des abandons), le tableau ci-dessous sera complété pour chaque bénéficiaire.**

Prénom et NOM du bénéficiaire :

…………………………………………………………………………………………………………

|  |
| --- |
| **Situation professionnelle des jeunes diplômés J&S, 6 mois après la sortie du dispositif SESAME** |
| **JEUNES EN SITUATION D’EMPLOI** | **AUTRE SITUATION** |
| Employé dans le secteur de l’animation ou du sport | Travailleur indépendant | Employé dans un autre secteur | Suit une nouvelle formation | Demandeur d’emploi | Autre situation | Non connue |
| CDI | CDD | Contrat aidé / subventionné | Autre | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| [ ]  | [ ]  |  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Statut des employeurs pour les jeunes diplômés en emploi 6 mois après la sortie du dispositif SESAME** |
| Club sportif | Association profession sport | Association secteur de l’animation | Autre association | Collectivité territoriale | Secteur marchand | Travailleur indépendant | Autre |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

1. Précisez le nom, prénom, n°de sécurité sociale ou date de naissance [↑](#footnote-ref-2)