

Charente-Maritime	JONCA Jean-Marc	jean-marc.jonca@charente-maritime.gouv.fr	05 48 35 23 97
Corrèze	DEVEAU Martine	martine.deveau@correze.gouv.fr	05 87 01 90 97
Creuse	OLLIER Nicolas	nicolas.ollier@creuse.gouv.fr	05 55 41 14 26
Deux-Sèvres	CABON Yves	yves.cabon@deux-sevres.gouv.fr	05 49 17 27 21
Dordogne	BRUN Dominique	dominique.brun@dordogne.gouv.fr	05 53 03 66 43
Gironde	BIHET Vincent	vincent.bihet@drjscs.gouv.fr	05 56 69 38 28
Haute-Vienne	MALEYRIE Alexandre	alexandre.maleyrie@haute-vienne.gouv.fr	05 19 76 12 18
Landes	VIGNAU TUQUET Antoine	antoine.vignau-tuquet@landes.gouv.fr	05 58 05 76 83
Lot-et-Garonne	DUTHEIL Stéphane	stephane.dutheil@lot-et-garonne.gouv.fr	05 53 98 66 19
Pyrénées Atlantiques	HONTAS Marie-José BIREMBAUX Anne	marie-jose.hontas@pyrennees-atlantiques.gouv.fr anne.birembaux@pyrennees-atlantiques.gouv.fr	05 47 41 33 50 05 47 41 33 43
Vienne	BALLON Patrick	patrick.ballon@vienne.gouv.fr	05 49 37 08 80

COORDONNATEURS REGIONAUX SESAME

Ex-Aquitaine	BIHET Vincent	vincent.bihet@drjscs.gouv.fr	05 56 69 38 28
Ex Poitou- Charentes	RICHALET Christophe	christophe.richalet@drjscs.gouv.fr	05 49 18 10 04
Ex Limousin	CURBELIE Aurélien	aurelien.curbelie@drjscs.gouv.fr	05 87 03 11 22

D13F Demande d'

Cette fiche de renseignements doit

- du devis de la formation,
- d'une attestation individuelle

Ces documents sont à adresser au ré
trouvez les coordonnées des référ

IDENTITE

Madame

Nom :

Date de naissance :

Age : ans

Adresse :

Code postal :

Candidat domicilié en :

QPV (Quartier Politique de la Vil

Autre :

Tel mobile :

Courriel :

STRUCTURE DE REPERAGE (stru

Nom de la structure :

Diplômes professionnels dans l'animation et/ou le sport (CQP, BAPAA 1, BREVETS...).

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

Activités associatives bénévoles :

DISPOSITIFS D'ACCOMPAGNEMENT

Le jeune a-t-il déjà sollicité une aide au dispositif SESAME : OUI NON

Le jeune bénéficie t'il ou a-t-il bénéficié d'un autre dispositif (Garantie Jeunes, Service Civique...) :

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 :

Démarches de financement refusée

Montant de la demande SESAME

Commentaire supplémentaire :

ALTERNANCE

Nom de la structure d'alternance :

Adresse :

Code postal :

Nom du tuteur :

Tel mobile :

Courriel :

Bénéficiez-vous d'un contrat de tra

Si oui, nature de contrat :

Dans le cas où votre employeur bén

Contrat d'apprentissage C

Autre :

PARTIE RESERVEE A L'ORGANIS

Adresse postale de l'organisme de t