

### Nom de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Nom usuel : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

### Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Diplôme National Supérieur Professionnel du Danseur**

**Validation des Acquis de l’Expérience**

**Livret 1**

**Sommaire :**

1/ Liste des documents et justificatifs joints à votre demande : 2

2/ Votre expérience : 6

3/ Vos diplômes, titres, certificats et attestations : 7

4/ Mode d’emploi du Livret 1 : 8

***Document téléchargeable sur le site :*** [***www.pnsd.fr***](http://www.pnsd.fr)

***Avertissement****: Tout dossier incomplet sera rejeté.*

 **Administration Siege social
 140 allée Rosella Hightower 5 rue de Colmar**

 **06250 MOUGINS 06400 CANNES**

**Tel: 04 93 94 79 80 - Siret : 824 547 145 00030 -** **info@pnsd.fr** **-** [**www.pnsd.fr**](http://www.pnsd.fr)

**1/ Liste des documents et justificatifs joints à votre demande** :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Documents fournis | Nombre | Vos commentaires éventuels | Cadre réservé au PNSD |
| Justificatif d'identité :Précisez la nature de la pièce fournieCarte nationale d’identité:[ ]  Oui [ ]  Non Autre : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  |
| Justificatifs d'activité : |  |  |  |
| Certificat(s) de travail :[ ]  Oui [ ]  Non |  |  |  |
| Attestation(s) d'emploi :[ ]  Oui [ ]  Non |  |  |  |
| Bulletins de salaires :[ ]  Oui [ ]  Non |  |  |  |
| Contrat(s) de travail :[ ]  Oui [ ]  Non |  |  |  |
| **Autre(s)** : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*(précisez)* |  |  |  |
| **Justificatif(s) de diplôme(s) :** [ ]  Oui [ ]  Non |  |  |  |
| **Justificatif(s) d'acquis déjà validés :** [ ]  Oui [ ]  Non |  |  |  |
| **Justificatif(s) de formation :** [ ]  Oui [ ]  Non |  |  |  |
| **Attestations de formation :** [ ]  Oui [ ]  Non |  |  |  |

**DEMANDE DE DIPLÔME DÉLIVRÉ PAR LA VALIDATION DES ACQUIS DE L’EXPÉRIENCE**

**AU NOM DU MINISTÈRE DE L’ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR ET DE LA RECHERCHE**

Code de l’éducation art R335-5 à R335-11 CERFA N° 12818•01

LOI n° 2016-1088 du 8 août 2016 relative au travail, à la modernisation du dialogue social et à la sécurisation des parcours professionnels (1)

Validation des Acquis de l'Expérience Livret 1 fiche 1

**Intitulé complet du diplôme que vous souhaitez obtenir :**

**Diplôme National Supérieur Professionnel de Danseur**

|  |
| --- |
| **RUBRIQUE N°1 : Informations vous concernant** |
| M : [ ]  Mme : [ ]  Mlle : [ ] Nom de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Nom d’épouse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Premier prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Autres prénoms : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Code postal : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Pays de résidence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Tél. domicile : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél. travail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Tél. mobile : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Mail : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Date de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nationalité : française [ ]  ressortissant européen [ ]  autres [ ] Commune de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Départ. de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ou pays de naissance : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Dernier emploi occupé ou dernière fonction : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_***Votre situation actuelle*** :  Exercez-vous une activité de bénévole dans une association ? [ ]  oui [ ]  non***Vous êtes actuellement*** :  [ ]  **En situation d’emploi :**  [ ]  CDI [ ]  CDD ou Intérim [ ]  travailleur indépendant, artisan, profession libérale  [ ]  fonctionnaire [ ]  militaire [ ]  contrat aidé ou contrat en alternance [ ]  **En situation d’inactivité :**   [ ]  **En recherche d’emploi :**   Inscrit(e) à Pôle Emploi : [ ]  non [ ]  oui, depuis : [ ]  - 1 an [ ]  1 à –2 ans [ ]  2 à –3 ans [ ]  3 ans ou plus Etes-vous indemnisé au titre de l’assurance chômage (ARE) ? [ ]  oui [ ]  non Etes-vous allocataire du RSA ? [ ]  oui [ ]  non  Etes-vous allocataire d’autres minima sociaux que le RSA (ASS, PTS, veuvage…) ? [ ]  oui [ ]  non  Etes-vous reconnu travailleur handicapé ? [ ]  oui [ ]  non |
| **Renseignements concernant votre niveau de formation *: (cochez les cases qui correspondent à votre situation)*** |
| **Dernière classe suivie :** [ ]  Terminale[ ]  1ère ou 2ème année de Licence, DUT, BTS, ou équivalent[ ]  Licence[ ]  2ème ou 3ème cycle de l’enseignement supérieur ou équivalent[ ]  Autre à l’étranger, préciser l’équivalence de niveau | **Diplôme le plus élevé obtenu :** [ ]  Aucun diplôme[ ]  CAP, BEP ou autre certification de même niveau[ ]  Baccalauréat général, technologique, professionnel, ESEU, DAEU, ou autre certification de niveau IV[ ]  DEUG, DUT, BTS ou autre diplôme de niveau III[ ]  Diplôme de niveau II : licence (ou maîtrise)[ ]  Diplôme de niveau I : master, titre d’ingénieur diplômé (ou DESS, DEA)[ ]  Autre à l’étranger, préciser l’équivalence de niveau |
| **Avez-vous obtenu un diplôme ou un titre à l’issue d’une formation professionnelle ?** [ ]  oui [ ]  non**Si oui, lequel :** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |

***Cadre réservé à l’administration***

Dossier reçu le :|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Dossier complet le : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

N° d’identifiant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code du diplôme :|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| CSP du dernier emploi occupé : |\_|

Niveau du diplôme obtenu à l’issue de la formation professionnelle : |\_|

***Décision de recevabilité*** : |\_| favorable |\_| défavorable Date de décision de la recevabilité : |\_||\_| |\_|\_| |\_|\_|\_|\_|

Validation des Acquis de l'Expérience Livret 1 fiche 2

# 2/ Votre expérience :

**Votre nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Votre prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Diplôme visé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Votre expérience****:*

***Vos principales activités : salariées, non salariées, associatives, bénévoles en rapport avec le diplôme ou le titre professionnel visé.***

Apportez des informations simples et courtes sur l’un ou plusieurs de vos emplois ou fonctions et précisez les principales activités et tâches qui le(s) composent et qui sont en rapport avec le diplôme demandé, comme indiqué par les exemples en italique.

**Vous pouvez reproduire cette fiche en autant d’exemplaires qui vous sont nécessaires. Dans ce cas, numérotez chacun des exemplaires utilisés.**

Il est possible de mentionner plusieurs activités pour un même emploi ou une même fonction. Apportez des informations précises sous formes de listes.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Emploi ou fonction effectivement exercé** | **N° du justificatif** | **Activités, tâches, travaux** |
| *Danseur interprète* |  | *Apprentissage et interprétation des pièces au répertoire de la compagnie, participation à des créations originales* |
| *Maître de ballet* |  | *Encadrement et organisation des temps de répétitions du corps de ballet de la compagnie….* |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| PNSD Rosella Hightower | **Votre nom :** **Votre prénom :**  |

|  |
| --- |
| **RUBRIQUE N°2 : Informations concernant l’expérience salariée, non salariée ou bénévole en rapport avec le titre ou diplôme visé *(en commençant par la plus récente)*** |
| 1Emploi ou fonction bénévole occupé | 2Nom et lieu de l’entreprise (ou autre structure) dans laquelle les activités ont été exercées | 3Secteur d’activité, de l’entreprise ou de la structure | 4Statut dans cet emploi :1: salarié2 : bénévole3: travailleur indépendant, artisan, profession libérale | 5\*Temps de travail :1 : temps complet2 : temps partiel(indiquer le nombre d’heures effectuées par mois)3 : autre | 6Total des heures effectuées dans cette fonction ou cet emploi | 7Périodes d’emploi | 8Principales activités exercées en rapport avec le diplôme visé |
| Date de début | Date de fin |
| Danseur interprète | Ballet national de Marseille | Danse | |1| | |1|35 h par semaine | 5 000 h | 01/01/05 | 31/12/07 | Interpréter les créations du directeur artistique-chorégraphe |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  |  |  |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  |  |  |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  |  |  |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  |  |  |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  |  |  |  |
|  |  |  | |\_| | |\_| |  |  |  |  |
| **Nombre total d’heures** **:** |  |  |  |  |

**Avertissement : l’étude de la recevabilité de votre dossier implique que vous remplissiez impérativement l’ensemble des colonnes du présent document**

Cette page peut être dupliquée autant de fois que nécessaire

|  |
| --- |
| **RUBRIQUE N°3 : Pièces à joindre obligatoirement à votre demande** |
| Attention, pour certains titres ou diplômes, des pièces complémentaires peuvent être demandées. Merci de vous reporter au document fourni, correspondant au titre ou diplôme que vous visez s’il y a lieu.1. ***Pour justifier de votre identité, vous fournissez :**** une photocopie recto verso de votre carte d’identité
* ou une photocopie de votre passeport
* ou une photocopie de votre titre de séjour

2. ***Pour justifier de chacune de vos activités :*** **Pour vos activités salariées, vous fournissez:*** soit une attestation signée de votre employeur (modèle joint dans le document annexe)
* soit vos bulletins de salaire (les bulletins récapitulatifs annuels suffisent) si vous ne pouvez pas ou si vous ne souhaitez pas demander d’attestation à votre employeur.
* vous pouvez joindre un relevé de carrière (demandé à la CNAV des travailleurs salariés pour Paris et sa région et à la CRAM pour la province) en complément ou à la place.
* NB : les documents rédigés en langue étrangère devront être traduits

**Pour vos activités bénévoles, vous fournissez:**- une attestation signée par deux responsables de l’association dans laquelle vous avez exercé ayant pouvoir de signature. (modèle joint dans le document annexe).Cette attestation est obligatoire pour que vos activités bénévoles soient prises en compte.**Pour vos activités non salariés (libérales), vous fournissez:**  - l’inscription auprès des organismes habilités et les justificatifs de la durée de cette inscription (registre du commerce ou des sociétés, registre des métiers, URSSAF ou tout autre document pouvant attester de votre activité professionnelle indépendante). |
| **RUBRIQUE N°4 : Déclaration sur l’honneur***Cette déclaration est à remplir obligatoirement pour que votre dossier soit recevable* |
| **Déclaration sur l’honneur**Je soussigné(e), déclare sur l'honneur que toutes les informations fournies sont exactes et que la présente candidature à la validation des acquis de l'expérience en vue de l'obtention du DIPLÔME NATIONAL SUPERIEUR PROFESSIONNEL DE DANSEURconstitue l'unique demande pour ce diplôme pour la même année civile.Je m'engage également à ne pas présenter plus de trois candidatures à la validation des acquis de l'expérience pour des diplômes, certificats ou titres différents durant la présente année civile.Fait à Signature du candidatLe ***La loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations :*** *« Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d’expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d’établir la preuve d’un droit ou d’un fait ayant des conséquences juridiques.**Le faux et l’usage de faux sont punis de trois ans d’emprisonnement et de 45000 euros d’amende (code pénal, art.441-1)**Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d’une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation, est puni de deux ans d’emprisonnement et de 30000 euros d’amende » (code pénal art.441-6)* |

Validation des Acquis de l'Expérience Livret 1 fiche 3

# 3/ Vos diplômes, titres, certificats et attestations :

***(Formations initiales et continues)***

**Votre nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Votre prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

***Vous possédez un ou des diplôme(s), titre(s) et certificat(s) :*** [ ]  Oui [ ]  Non

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Diplôme, titre, certificat, attestation (intitulé) | Académie, Établissement, Organisme | Année | Justificatif n° |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Joindre les photocopies des certifications et attestations possédées. Les documents rédigés en langue étrangère doivent être traduits.

***Vous avez bénéficié de décisions de VAE pour le diplôme visé :*** [ ]  Oui [ ]  Non

***Si oui, mentionnez les unités acquises :***

7

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Épreuves acquises | Académie | Année | Justificatif n° |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Joindre la (les) photocopie(s) des notifications de décision

# 4/ Mode d’emploi du Livret 1 :

## Le livret 1 : pourquoi ?

Dans le livret 1, vous fournissez des informations sur votre expérience, notamment professionnelle.
À partir de ces informations et de pièces justificatives, les services vérifient que votre expérience vous ouvre bien le droit à la VAE et que votre demande est recevable.

## Qu'est-ce que le livret 1 ?

Le livret 1 se compose de fiches. Chaque fiche comporte un questionnaire auquel vous devez obligatoirement répondre.

Chaque fiche correspond à une rubrique particulière de votre demande VAE :

* Votre demande et votre déclaration sur l’honneur (fiches 1)
* Votre expérience, vos emplois et vos activités (fiches 2)
* Vos diplômes, titres et certificats, votre formation (fiche 3)

## Comment remplir le livret 1 ?

Il vous appartient d'accorder la plus grande attention à la qualité des informations que vous produisez.

Vous pouvez reproduire la fiche 1 rubrique 2 et la fiche 2 en autant d'exemplaires qui vous sont nécessaires.
Dans ce cas, numérotez les fiches reproduites.

Vous devez aussi retourner la fiche 4 du livret 1 dûment complété. Ce document vous sera retourné avec la décision de recevabilité de votre demande.

***N'oubliez aucune information. Tout dossier incomplet est rejeté et retourné au demandeur.***

## Quels justificatifs fournir ?

Vous devez produire des documents à l'appui de vos déclarations. Ces justificatifs peuvent être
de nature très différente. Ils font l'objet d'un examen attentif de la part des services académiques.
Quelques modèles vous sont présentés à la fin de ce mode d'emploi.

* Pour justifier de votre identité : photocopie de votre carte d'identité, recto-verso, ou de votre passeport ou de votre carte de séjour en cours de validité.
* Pour justifier de vos diplômes et de vos acquis déjà validés : photocopie de vos diplômes, des attestations d'unités ou de dispenses d'épreuves, des notifications de décision de VAE.
* Pour justifier de vos formations : attestations de stage ou de formation.
* Pour justifier de la durée (3 ans au moins) de vos activités en rapport avec le diplôme postulé :
* Pour vos emplois ou activités salariés :
* Un certificat de travail ou une attestation d'emploi

(voir ci-après un modèle d'attestation d'emploi)

* Ou des bulletins de salaires (les bulletins récapitulatifs annuels suffisent)
* Ou le dernier bulletin de salaire en votre possession, si celui-ci mentionne la date d'embauche
* Ou si vous êtes gérant de société salarié, la déclaration fiscale 2031
* Pour les activités non salariées :

8

* Attestation obtenue auprès d'un organisme habilité, ainsi que les justificatifs de la durée de ces activités (Registre du Commerce ou des Sociétés, Registre des Métiers, U.R.S.S.A.F. ou tout autre document pouvant attester de votre activité : déclaration fiscale 2035 et son annexe ou déclaration 2342 ; le cas échéant un extrait K bis).
* Vous êtes gérant de société non salarié :
* la déclaration fiscale 2065
* Pour les activités bénévoles :
* Justificatifs d'emploi en tant que bénévole

(attestation délivrée par deux responsables de l’association ayant pouvoir de signature)

* Si l'association n'existe plus, toute pièce justifiant de votre activité

(déclaration de l'association en préfecture, témoignages d'usagers…)

voir modèle ci-après

* Pour faire attester vos déclarations par l'entreprise ou l'organisme qui vous emploie :
faîtes établir une attestation d'emploi ou d'activité aussi précise que possible.

**Important** : **les justificatifs rédigés dans une langue autre que le français doivent être accompagnés d'une traduction assurée par un traducteur assermenté auprès des tribunaux français.**

## Comment présenter vos justificatifs ?

Numérotez vos justificatifs, reportez ce numéro sur la page du "livret 1 votre demande" correspondant et classez les dans le Livret 1 Justificatifs qui se trouve en fin de formulaire.

**Attention** : **les justificatifs que vous joignez à votre demande ne vous seront pas retournés *(pour des documents tels que bulletins de salaire, contrats de travail, diplômes, fournissez exclusivement des copies)***

## Quand retourner votre livret 1 ?

Retournez le Livret 1 au plus tard au 15 novembre 2023

## Où retourner votre livret 1 ?

Retournez le Livret 1 dûment complété à PNSD :

|  |  |
| --- | --- |
| **Centre certificateur** | **Coordonnées du service concerné par votre Livret 1** |
| PNSD Rosella Hightower | Service des études140 Allée Rosella Hightower 06250 Mougins |

**ATTESTATION D'EMPLOI**

Je soussigné(e), Madame ou Monsieur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

qualité : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

certifie que Madame ou Monsieur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

né(e) le : I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Est employé(e) [ ]  à temps plein [ ]  à temps partiel précisez la quotité : \_\_\_\_\_\_

Depuis le : I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

a été employé(e) [ ]  à temps plein [ ]  à temps partiel précisez la quotité : \_\_\_\_\_\_

Du : I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I au : I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

en qualité de : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nature de l'emploi effectivement occupé : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

nom et adresse de l'entreprise ou de la structure publique : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

code postal : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ le : I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

Cachet de l'entreprise : Signature, précédée du nom
 et de la qualité du signataire

Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation.
Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende."Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un trait ayant des conséquences juridiques." (article 441-1 du code pénal.

**ATTESTATION DE fonction BÉNÉVOLE**

Je soussigné(e), Madame ou Monsieur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fonction exercée dans l'association : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Certifie que Madame ou Monsieur : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

né (e) le : I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I à : \_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[ ]  exerce en tant que bénévole pour le compte de l'association :

nature des activités exercées :

depuis le : I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

durée hebdomadaire des activités :

durée totale des activités (à la date de dépôt de la demande de VAE) :

[ ]  a exercé en tant que bénévole pour le compte de l'association :

nature des activités exercées :

du : I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I au : I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

durée hebdomadaire des activités : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

durée totale des activités (à la date de dépôt de la demande de VAE) : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'association ou de la structure dans laquelle les activités bénévoles sont ou ont été exercées :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I Commune : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Cachet et signature de deux responsables de l’association ayant pouvoir de signature précédés de la mention manuscrite "j'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans cette attestation".*

fait à : le : I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation.
Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende.

"Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un trait ayant des conséquences juridiques." (article 441-1 du code pénal).

**ATTESTATION DE FORMATION**

Nom et prénom de la personne ayant suivi la formation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Intitulé de la formation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nom et adresse de l'établissement ou de l'organisme de formation :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

code postal : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I commune :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Durée de la formation : du : I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I au : I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I / I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

Soit heures

Modalités : [ ]  à temps plein [ ]  à temps partiel [ ]  en alternance [ ]  à distance

Objectifs et contenus de la formation : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Le responsable de l'établissement ou de l’organisme de formation*

Date et signature : Cachet de l’établissement ou de l'organisme

Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation.
Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende.

"Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un trait ayant des conséquences juridiques." (article 441-1 du code pénal).

Validation des Acquis de l'Expérience Livret 1 fiche 4

**Votre nom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Votre prénom : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Décision de recevabilité de votre demande

|  |
| --- |
| *Partie à remplir par le demandeur* |
| Civilité : | [ ]  | Madame |  | [ ]  Monsieur |

Nom usuel :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ecrire en lettres capitales ; nom marital pour les femmes mariées*

Nom de naissance :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Ecrire en lettres capitales*

Vos prénoms :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Votre adresse :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal : I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I\_\_I

Commune :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Diplôme pour lequel la validation des acquis de l’expérience est demandée :

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Diplôme national supérieur professionnel de danseur |

Si ma demande remplit les conditions de recevabilité, je souhaite bénéficier de l’entretien avec le jury :

[ ]  Oui [ ]  Non

*Partie à remplir par les services du PNSD*

Madame, Monsieur,

Je vous informe que votre demande de validation des acquis en vue de l’obtention du diplôme susmentionné est déclarée :

[ ]  Recevable [ ]  Irrecevable

Date : I\_I\_I / I\_I\_I / I\_I\_I\_I\_I Service (cachet) :

Nom du signataire et signature: