

DOSSIER DE CANDIDATURE: DIRIGEANT D'ENTREPRISE DE L'ÉCONOMIE SOCIALE ET SOLIDAIRE

Session 2025 - 2027 - RÉGION CENTRE-VAL DE LOIRE











Préambule:

Le dossier de candidature est à renseigner le plus précisément possible et à nous renvoyer sous format numérique à l'adresse suivante : <u>deess@erts-olivet.org</u>. La date limite d'inscription, qu'il s'agisse des parcours complets ou modulaires, sera fixé un mois avant de début de l'entrée en formation.

N'hésitez pas à utiliser autant d'espace que nécessaire.

Date d'envoi du dossier d'inscription : ____/___/_

Les renseignements donnés sur chaque question sont des éléments d'analyse de votre candidature. Ils permettent un positionnement de votre situation professionnelle et de votre entreprise au regard de ce qui sera travaillé durant la formation de Dirigeant d'Entreprise de l'Economie Sociale et Solidaire.

Ces informations permettront, ensuite, de renseigner chaque intervenant/formateur des attentes et besoins qui sont les vôtres sur la formation.

Si certaines informations vous paraissent confidentielles et non diffusables au-delà de l'analyse de votre candidature, merci de nous en faire-part et de les mentionner en tant que telles dans le texte

Un entretien individuel viendra compléter l'examen de votre candidature si ce dossier est validé. A défaut, un retour concernant la non-adéquation de votre profil vous sera adressé et ces éléments pourront vous permettre de candidater ultérieurement après évolution des éléments mentionnés.

1. VOS COORDONNÉES PERSONNELLES
Nom :
Prénom :
Date de naissance : / /
Lieu de naissance (ville et département) :
Adresse postale :
Code postal : Ville :
Téléphone(s) personnel(s) :
Portable : Fixe :



• E-mail personnel:

Reconnaissance MDPH / RQTH

d'une maladie longue durée

Situation:

Vous avez besoin d'un aménagement spécifique à cause d'un handicap ou

2. VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

Etes-vous salarié(e) ?			
	□ Oui □ Non		
	Autre, précisez :		
• Type de contrat :			
	□ CDD □ CDI		
	☐ Secteur privé ☐ Secteur public		
Nature du contrat :			
	☐ Temps plein ☐ Temps partiel		
Intitulé de votre poste :			
Date d'embauche sur ce poste : / /			

Expériences professionnelles et engagements dans le secteur de l'économie sociale et solidaire

Nom et qualité de la structure	Dates	Fonction exercée Poste occupé (Rémunéré ou bénévole)

Autres expériences professionnelles

Nom et qualité de la structure	Dates	Fonction exercée Poste occupé (Rémunéré ou bénévole)

Formations suivies et certifications obtenues (formations initiales et continues, formations certifiantes, qualifiantes - Notez ici, le cas échéant, les blocs du DEESS déjà acquis)

Année	Organisme, établissement, université	Nature de la formation (Initiale, continue, certifiante)

3. VOTRE STRUCTURE (s'il s'agit d'un projet d'entreprise de l'ESS **ou d'un projet de stage** merci de renseigner toutes les informations possibles en prévisionnel daté)

 Dénomination sociale : 	
• Statut de la structure :	
☐ Association	☐ Administration / Collectivité
□ SCOP	☐ Fondation
□ SCIC	☐ Société commerciale (SAS, SARL)
☐ Mutuelle	avec agrément
• Nom du directeur(rice) et/ou du (de la) président(e) le cas échéant :
- Adresse postale :	
• Code postal :	Ville :
Téléphone(s) professionnel(s) :	Portable : Fixe :
• E-mail professionnel :	
• Date de création : / /	
- Adhésion de l'entreprise à un ou p	olusieurs réseaux, lesquels ?
Secteur(s) d'activité(s) : lister les	s secteurs selon nomenclature en vigueur :
• Quelles sont les activités ou servi	ces proposés par votre structure :
Bénéficiaires / public concerné :	

 Mode d'organisation des activités (départements organigramme : 	, pôles, secteurs) ou joindre un
• Nombre de salarié(e)s :	Nombre d'ETP :
• Nombre de cadres :	
• Nombre d'administrateur(rice)s :	
- Nombre de bénévoles non administrateurs :	
 Nombre d'adhérent(e)s / d'usagers : 	
Budget global (ou CA) :	
• Nombre de sites géographiques et localisation :	
• Nombre de principaux partenaires :	
• Principaux financeurs ou clients :	
→Quelles sont les problématiques et enjeux actue	els de votre entreprise ?
→Quels sont les axes de développement et les pre	ojets ?

4. VOS ATTENTES PAR RAPPORT A LA FORMATION

→	Quelles sont vos motivations pour suivre cette formation ?
→	Quelles sont les problématiques relatives à la fonction managériales que vous souhaitez plus particulièrement aborder au cours de cette formation ? (Merci de bien développe pour chaque item coché)
	☐ Revoir ou réaliser un diagnostic global systémique de mon entreprise (préciser si vous disposez d'un diagnostic récent)
pro	☐ Problématiques liées au projet stratégique de mon entreprise (le revoir ou le réaliser oblèmes d'adhésion des parties prenantes, etc)
	☐ Problématiques liées à la gouvernance de mon entreprise
	☐ Problématiques liées au management
	☐ Problématiques liées à la gestion des ressources humaines
	☐ Problématiques liées à l'organisation de la structure et des activités
	☐ Problématiques liées à la gestion financière
	□ Autres, précisez :
-	

→ Comment souhaitez-vous préparer le titre DEESS ?			
☐ Parcours complet			
☐ Parcours par blocs (cochez le ou les blocs pour lesquels vous souhaitez vous inscrire)			
☐ BLOC 1 : Réalisation d'un diagnostic systémique de l'entreprise de l'ESS			
☐ BLOC 2 : Elaboration du projet stratégique de l'entreprise de l'ESS			
☐ BLOC 3 : Construction et pilotage de la fonction économique et financière de l'entreprise de l'ESS			
☐ BLOC 4 : Conduite d'un processus de production responsable, management de l'entreprise de l'ESS par la qualité et dynamique d'amélioration continue			
□ BLOC 5 : Pilotage de la dynamique interne des ressources humaines en lien avec les valeurs et le projet de l'entreprise de l'ESS			
☐ BLOC 6 : Animation des instances de gouvernance, des acteurs internes et partenaires autour du projet stratégique de l'entreprise de l'ESS			

5. LE FINANCEMENT PRÉVISIONNEL DE VOTRE FORMATION

MERCI DE REMPLIR ET DE SIGNER OU FAIRE SIGNER L'ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE DES FRAIS DE FORMATION EN FIN DE DOSSIER

•	Branche profes	sionnelle dont relève votre structure :	
	Convention coll	ective de votre structure :	
•	Votre OPCO:		
→Qu	iel(s) financeme	ent(s) avez-vous mobilisé(s) ?	
	☐ Plan de développement des compétences de l'entreprise		
	☐ CPF	☐ CPF de Transition	
	☐ Autofinancement		
	☐ Pôle emploi		
	☐ Autres, précisez :		

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER			
☐ Le présent formulaire dûment rempli			
☐ L'attestation de prise en charge financière			
☐ La photocopie de la pièce d'identité recto/verso en cours de validité			
□ Votre Curriculum Vitae			
☐ Une lettre de demande d'inscription à la formation			
☐ Une attestation d'accueil en stage si vous n'êtes pas en poste de dirigeant			
☐ Un organigramme de la structure d'emploi ou de stage (s'il existe)			
☐ La reconnaissance RQTH si situation de handicap			
Clément MACHY - Responsable formation clement.machy@erts-olivet.org / 02 38 69 96 13 Emeline KERMORVAN - Assistante de formation deess@erts-olivet.org / 02 38 69 18 68			
Date de clôture des inscriptions :			
La date limite d'inscription, qu'il s'agisse des parcours complets ou modulaires, sera fixé un mois de début de l'entrée en formation	avant		
Réservé à l'administration			
□ Admissible			
□ Non admissible - Préciser pourquoi :			

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE EMPLOYEUR Pour les candidats salariés

Je sous	ssigné(e) Directeur, Directri	ce de l'établissement, aut	orise	
Madam	e, Monsieur,			
	Nom			
	Prénom			
	Poste occupé durant la f	ormation		
à suivr	r e la formation<u>de Dirigean</u>	t d'Entreprise de l'ESS		
et finaı	ncer la formation à hauteu	ır de :		
	☐ Parcours o	omplet (frais d'inscription)	_200 €	
	☐ Parcours c	omplet (frais de formation	399 heures) _11 571 €	
OU	□ BLOC 2 : Elaboration du □ BLOC 3 : Construction 6 (56 heures) _1 624 € □ BLOC 4 : Conduite d'un et dynamique d'amélioratio □ BLOC 5 : Pilotage de la Projet de l'entreprise de l'E □ BLOC 6 : Animation des	u projet stratégique de l'entre et pilotage de la fonction écon processus de production re n continue (59,5 heures) _1 dynamique interne des ress SS (73,5 heures) _2 131,50	sources humaines en lien avec les valeurs et le •, des acteurs internes et partenaires autour du projet	ualité
	☐ Par bloc de compétence	s (frais d'inscription) 50 €		
	☐ A partir de 4 blocs (frais	. , –		
	P	OUR UN TOTAL DE	€	
	☐ Un financement OPC	O (sous réserve de l'acco	rd), préciser lequel :	
	☐ Le budget de l'établiss	sement	☐ CPF de Transitions	
	□CPF		☐ Autre (préciser) :	
	Fait à	Le		
	Cachet de l'établissement		Signature Directeur	



ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE EMPLOYEUR Pour les candidats non salariés

Je soussigné(e) atteste financer la formation de Dirigeant d'Entreprise de l'ESS à hauteur de : □ Parcours complet (frais d'inscription) _200 € ☐ Parcours complet (frais de formation 399 heures) 11 571 € OU □ BLOC 1 : Réalisation d'un diagnostic systémique de l'entreprise de l'ESS (70 heures) _2 030 € □ BLOC 2 : Elaboration du Projet stratégique de l'entreprise de l'ESS (70 heures) _2 030 € ☐ BLOC 3 : Construction et pilotage de la fonction économique et financière de l'entreprise de l'ESS (56 heures) _1 624 € □ BLOC 4 : Conduite d'un processus de production responsable, management de l'entreprise de l'ESS par la qualité et dynamique d'amélioration continue (59,5 heures) 1 725,50 € ☐ BLOC 5 : Pilotage de la dynamique interne des ressources humaines en lien avec les valeurs et le projet de l'entreprise de l'ESS (73,5 heures)_2 131,50 € ☐ BLOC 6: Animation des instances de gouvernance, des acteurs internes et partenaires autour du projet stratégique de l'entreprise de l'ESS (70 heures) (70 heures) _2 030 € ☐ Par bloc de compétences (frais d'inscription) _50 € ☐ A partir de 4 blocs (frais d'inscription) _200 € **POUR UN TOTAL DE** € ☐ Financement personnel **□**CPF ☐ Autre (préciser) : Fait à Le Signature

