

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
 Employeur : \_\_\_\_\_

**Cadre réglementaire : principes**

**Arrêté du 2 janvier 2009** relatif à la formation complémentaire préparant aux certificats nationaux de compétence de mandataire judiciaire à la protection des majeurs et de délégué aux prestations familiales (JO du 15/01/09) : « *Des dispenses et allègements sont de droit ou peuvent être accordés aux candidats par le centre de formation. Les allègements sont accordées en fonction de l'expérience professionnelle... Les candidat.e.s doivent pouvoir justifier d'une expérience professionnelle d'au moins 3 ans acquise dans le cadre le l'exercice d'une activité en lien direct avec le contenu de formation concernée (...) L'allègement d'un module ne dispense pas des épreuves de validation de ce module.*

**CIRCULAIRE N°DGCS/SD4A/2010/217** du 23 juin 2010 relative à la formation complémentaire des mandataires judiciaires à la protection des majeurs et des délégués aux prestations familiales : « *Les dispenses, comme les allègements ne peuvent porter que sur des modules entiers. (...) La dispense d'un module de formation vaut validation de ce module .*

**Demande d'allègement(s), au regard des éléments suivants :**

| A REMPLIR PAR LE LA CANDIDAT.E<br>(cocher les cases correspondant à l'/aux allègement/s sollicité/s)  | PARTIE RÉSERVÉE A POLARIS   |
|---|---|
| <b>DEMANDE D'ALLÉGEMENT(S) DOMAINE DE FORMATION 1 : LA MESURE D'ACCOMPAGNEMENT JUDICIAIRE</b>   |   |
| <input type="checkbox"/> 3 années d'expérience dans l'exercice des TPSE / TPSA <sup>1</sup><br><input type="checkbox"/> 3 années d'expérience dans une activité professionnelle en lien avec la formation<br><br><input type="checkbox"/> Module 1.1 : le cadre juridique<br><input type="checkbox"/> Module 1.2 : la connaissance du public<br><input type="checkbox"/> Module 1.3 : l'action éducative budgétaire | Décision de la commission d'admission : allègement<br><input type="checkbox"/> accordé <input type="checkbox"/> non accordé : _____<br><br><input type="checkbox"/> accordé <input type="checkbox"/> non accordé : _____<br><br><input type="checkbox"/> accordé <input type="checkbox"/> non accordé : _____ |
| <b>DOCUMENTS JUSTIFICATIFS JOINTS A LA DEMANDE</b>  |   |
| <input type="checkbox"/> attestation employeur<br><input type="checkbox"/> certificat de travail<br><input type="checkbox"/> Autre (précisez) : _____<br><br>_____<br>_____   |   |

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 2025

Signature :

<sup>1</sup> Circulaire DGCS/SD4A no 2010-217 du 23 juin 2010 relative à la formation complémentaire des MJPM et des DPF