

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**FORMATION**

**Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport (BPJEPS) – Judo Jujitsu**

***Date limite d'inscription auprès du service formation de la ligue : le 3 novembre 2017***

**Identification du candidat**

NOM : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date et lieu de naissance : le [ ] [ ] [ ] à : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

☎ : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Portable : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Mail : .....

Nationalité : .....

Situation de famille : célibataire  marié(e)  divorcé(e)  veuf(ve)  / nombre d'enfants : .....



**Situation au regard de l'emploi**

Etes-vous : **Etudiant(e)**

**Salarié(e)**  Type de contrat : (CDI, CDD, CES, etc.)..... Handicapé(e)

Adresse employeur :  
.....  
.....

**Demandeur d'emploi inscrit** : Depuis le : .....

N° identifiant : .....

**Sans emploi non inscrit** oui  non

**Bénéficiaire du RSA** oui  non

Durée totale de votre **expérience professionnelle ou non** (y compris travail saisonnier, bénévolat, intérim) :  
.....

**Prise en charge** envisagée pour votre formation :  
.....

Régime de **sécurité sociale** auquel vous êtes affilié(e) :  
.....

A la **caisse** de (ville, département) : .....

A quel **titre** (personnel, ayants droit, étudiant...) : .....

**N° de sécurité sociale** : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**ATTENTION** : Si vous êtes inscrit(e) à la Sécurité Sociale Etudiante, il vous faudra à partir du 31/12/2009 vous inscrire à la Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM) de votre domicile habituel.

**Niveau d'études ou de formation**

**Niveau V : Brevet des collèges**

Diplômes acquis  Niveau atteint

Précisez : .....

**Niveau V : BEP**

Diplômes acquis  Niveau atteint

Précisez : .....

**Niveau IV : Baccalauréat**

Diplômes acquis  Niveau atteint

Précisez : .....

**Niveau III : DEUG –DUT**

Diplômes acquis  Niveau atteint

Précisez : .....

**Niveau II : Licence**

Diplômes acquis  Niveau atteint

Précisez : .....

**Niveau I : Master, DESS, Doctorat,...etc**

Diplômes acquis  Niveau atteint

Précisez : .....

**Diplôme sportif :**

**TC 1**  Date : .....

**BEES 1**  Précisez : .....

**BP JEPS**  Précisez : .....

**DE JEPS**  Précisez : .....

**AUTRES**  Précisez : .....

**Numéro de carte professionnelle** : .....

Activités socio-culturelles : (BAFA, BAFD, .....)  
.....

**DOSSIER A RETOURNER AU SERVICE FORMATION  
DE LA LIGUE GRAND EST  
AU PLUS TARD le 3 Novembre 2017**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Investissement dans le milieu sportif**

**Club d'appartenance :** \_\_\_\_\_

Ligue : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

N° de licence : \_\_\_\_\_ (Joindre obligatoirement la photocopie)

Nom du Tuteur proposé : \_\_\_\_\_ Lieu de stage envisagé : \_\_\_\_\_

**Grade actuel :** \_\_\_\_\_ **Date d'homologation :** \_\_\_\_\_

Nombre de points pour l'obtention du grade supérieur : \_\_\_\_\_

(Joindre obligatoirement la photocopie)

Avez-vous une perspective d'emploi à l'issue de la formation,

Oui  Non

(Précisez le nom de l'employeur ou du club) :

\_\_\_\_\_

**Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ déclare sur l'honneur que :**

- j'ai pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation,
- les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables,

et sollicite mon inscription aux épreuves de sélection pour l'entrée en **formation et à la formation BPJEPS Judo Jujitsu 2018-2019** organisée par la ligue Grand Est de Judo (sous réserve d'habilitation de la formation par la DRJSCS GRAND EST).

*La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal).*

Fait le : \_\_\_\_\_

Signature du (de la) candidat(e) :

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Les tests de sélection auront lieu**

**Le 9 décembre 2017 – lieu à déterminer**

*(Convocation adressée à réception du dossier complet)*

**Coûts pédagogiques de la session de formation**

Stagiaire prenant en charge personnellement sa formation	5200
Stagiaire pris en charge par un OPCA :	6200
Stagiaire pris en charge par Pôle emploi :	6200
Parcours allégé des UC 1 et 3	3520
Parcours allégé des UC 1, 2 et 3	3020

**Différents dispositifs en vigueur dans le domaine de la formation professionnelle permettent aux stagiaires de bénéficier de prises en charge ou d'aides.** Nous vous invitons à prendre contact avec les organismes financeurs selon votre situation (Pôle Emploi, Mission Locale, OPCA, ...)

**Pour toutes questions relatives aux financements, il est conseillé de contacter :**

**Le service formation** au 03.87.32.61.17 ou par mail à : [formation@grandest-ffjudo.com](mailto:formation@grandest-ffjudo.com)

**Mr MANNEVILLE Damien** au 06.74.57.24.41 ou par mail à : [damien.manneville@ffjudo.com](mailto:damien.manneville@ffjudo.com)

**Pour toutes autres questions relatives à la formation il est conseillé de contacter :**

**Mr FOUSSE Yannick** au 06.74.36.83.05 ou par mail à : [yannick.fousse@ffjudo.com](mailto:yannick.fousse@ffjudo.com)

**Mr GIRARDEY Sébastien** au 06.61.14.71.63 ou par mail à : [sebastien.girardey@ffjudo.com](mailto:sebastien.girardey@ffjudo.com)

**Mr PERONNE Laurent** au 06.30.19.88.17 ou par mail à : [laurent.peronne@ffjudo.com](mailto:laurent.peronne@ffjudo.com)

**Mr MERVELET Mickaël** au 06.70.76.61.11 ou par mail à : [mickael.mervelet@ffjudo.com](mailto:mickael.mervelet@ffjudo.com)

Le dossier d'inscription est à retourner **COMPLET au plus tard**  
**le vendredi 3 Novembre 2017** en **1 exemplaire** à l'adresse suivante :

**Service Formation - Antenne de METZ**  
12 route de Woippy - 57050 METZ

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**RECAPITULATIF DES PIECES A JOINDRE  
OBLIGATOIREMENT A VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION**

- Attestation de grade ou copie de votre dernier diplôme de grade (*1<sup>er</sup> Dan minimum*) délivré et homologué par la **CSDGE** : *Commission Spécialisée des Dans et Grades Equivalents de la FFJDA*
- Photocopie soit de l'attestation de formation aux Premiers Secours (AFPS) ou de Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC 1) *Attention l'initiation aux premiers secours faite au lycée ou à la Journée Défense Citoyenneté ne donne pas l'équivalence du diplôme PSC1.*
- Certificat médical de non contre-indication **à la pratique et à l'enseignement du JUDO JUJITSU datant de moins de 3 mois au 1<sup>er</sup> jour des tests de sélection qui auront lieu le 9 décembre 2017 (utiliser le modèle joint à ce dossier)**
- Un document écrit** précisant notamment votre expérience personnelle et éventuellement pédagogique, accompagné d'une **lettre de motivation** indiquant votre projet professionnel.
- Photo **d'identité** portant collée ou agrafée sur la 1<sup>ère</sup> page de ce dossier
- Une photocopie de votre attestation d'assuré(e) social(e) **en cours de validité** (*document papier à demander à votre caisse maladie*). **La carte vitale n'est pas recevable.**
- Si vous êtes français(e) une copie recto verso (signée) de votre **carte nationale d'identité** ou passeport **en cours de validité**
- Si vous êtes étranger(e), une photocopie de votre passeport accompagné de la carte de séjour (ou de son récépissé) **en cours de validité**
- Pour les candidats âgés de 18 à 25 ans, fournir la photocopie du certificat de participation à la JDC (Journée Défense et Citoyenneté) ou JAPD (Journée d'Appel et de Préparation à la Défense) ou attestation individuelle d'exemption, pas de justificatif pour les filles, nées avant le 1er janvier 1983
- Une attestation de licence ou photocopie de la licence en cours de validité
- 3 ENVELOPPES format 22 cm x 11 cm affranchies au tarif en vigueur (20 g) non libellées.
- 1 ENVELOPPE format A4 affranchie à 6 € libellée à votre nom, prénom et adresse.
- Photocopies des diplômes (licence STAPS, CQP MAM, autres BPJEPS, diplômes fédéraux : AS, CFEB...).
- Attestation d'assurance en responsabilité civile en cours de validité (à se procurer, en général, auprès de votre compagnie d'assurance habitation)
- Un chèque daté et signé à l'ordre de la ligue Grand Est de Judo d'un montant de 30 euros, correspondant à la participation aux frais des tests d'entrée.
- Si un organisme finance tout ou partie de votre formation, une attestation de prise en charge des frais pédagogiques avec signature et cachet du responsable de la structure
- Pour les demandeurs d'emploi : copie de votre inscription au Pôle-Emploi
- Pour les candidats salariés : attestation de l'employeur vous autorisant à suivre la formation
- Pour les candidats étudiants : Copie de la carte d'étudiant(e)

## DOSSIER DE CANDIDATURE

# Formation sous convention d'alternance (à remettre au plus tard le jour des tests de sélection)

*Renseigner et faire viser par le responsable de la structure d'accueil*

Nom et prénom : .....

### 1 – La structure de JUDO - JUJITSU envisagée pour l'alternance

Dénomination et statut: .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile : ..... Fax : ..... Courriel : .....

Domaine d'activité principale: .....

N° d'agrément jeunesse et sport : ..... date de création : .....

Nom et prénom du responsable de la structure : .....

Fonction : .....

N° et rue : .....

Tél.: ..... Fax : ..... Courriel : .....

### 2 – Le tuteur envisagé : qualification à minima de niveau IV et expérience professionnelle ou bénévole dans l'encadrement du judo-jujitsu de deux années.

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : ..... Courriel : .....

Diplôme sportif en lien avec le métier (joindre copie): .....

Nom de la structure (si différente de celle de l'alternance) : .....

Expérience d'enseignement du judo-jujitsu : .....

.....

.....

Fonctions actuelles : .....

### 3 – Activité envisagée du stagiaire

Lieu(x) d'intervention : .....

.....

Intervention pédagogique

Volume horaire envisagé par semaine : .....

Type de public envisagé : .....

Participation au fonctionnement de la structure

Volume horaire envisagé par semaine : .....

Projet d'action en responsabilité envisagé : .....

.....

.....

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### 4 – Présentation du projet d'action (expliquer en quelques lignes la nature de votre projet d'action)

L'année de formation au BPJEPS en alternance vise à mener une expérience de conception, de coordination et de mise en œuvre de programmes de perfectionnement sportif en JUDO, JU-JITSU . Le stagiaire, avec votre soutien doit, après avoir analysé le fonctionnement de sa structure d'accueil, identifier une problématique répondant au besoin de cette dernière. Pour ce faire il tient compte des orientations fédérales, des conditions de certification et des réalités locales. Dans un deuxième temps, il identifie les temps d'actions et mobilise les ressources nécessaires à la réalisation de son projet. Enfin vient le temps de l'action puis de l'évaluation. L'ensemble de ces activités se veut être accompagné par vos dirigeants, vos éducateurs et par vos bénévoles. Cette expérience permettra certainement à votre structure d'envisager à moyen et long terme de nouveaux projets initiés par la formation de ce stagiaire

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Accord sur le principe de l'accueil envisagé du stagiaire**

**Prise de connaissance du projet présenté par le stagiaire**

Cachet de la structure

**Le responsable de la structure**

Nom et prénom : .....

à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature du responsable

**Le tuteur envisagé**

Nom et prénom : .....

à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature du tuteur

**Le stagiaire**

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis**

à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature du candidat

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

# Fiche financière et statutaire

Nom et prénom : .....

## 1 – Votre statut au regard de l’emploi

**Vous êtes salarié(e)**

Profession : .....

Raison sociale et adresse de l’employeur : .....

Type de contrat : ..... date de début : ..... date de fin : .....

*Vous devez avoir l’accord de votre employeur pour suivre la formation si elle est prise sur votre temps de travail*

**Vous êtes demandeur d’emploi**

- inscrit à Pôle Emploi  OUI  NON

- bénéficiaire de l’Allocation de retour à l’emploi  OUI  NON

- Date de fin de droit : .....

**Autres situations**

Travailleur indépendant  Congé parental  Autre  détaillez : .....

## 2 – Financement de la formation

Vous envisagez de financer votre formation :

1 dans le cadre d’une reconversion via un Congé Individuel de Formation

*Prise en charge auprès du FONGECIF ou autre OPCA (dossier de demande de congé de formation à faire compléter par l’employeur et l’organisme de formation 4 à 6 mois avant de démarrage de l’action)*

2 dans le cadre d’un contrat ou d’une période de professionnalisation

*Prise en charge de l’employeur via un OPCA (FAFSEA, UNIFORMATION, etc.)*

3 via un club, fédération, association ... qui prend en charge tout ou partie des frais pédagogiques.

*Joindre « attestation de prise en charge » signée par le président de l’association*

4 en tant que demandeur d’emploi :

*Joindre « attestation d’attribution d’aide » validée par le conseiller à l’emploi*

5 par un autre organisme (CAF, Conseil Général ....) , intitulé : .....

*Joindre le justificatif de la prise en charge ou des démarches en cours*

6 vous prenez en charge à titre individuel les frais pédagogiques de la formation

En totalité  partiellement

*En cas de prise en charge partielle, merci de préciser le montage complémentaire : .....*

.....  
.....

**Je certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis.**

à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du candidat

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**BPJEPS - JUDO JUJITSU**

**CERTIFICAT MEDICAL  
DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,**

Je soussigné(e), Docteur \_\_\_\_\_

demeurant \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**CERTIFIE AVOIR EXAMINE**

M \_\_\_\_\_ né(e) le [\_\_\_\_][\_\_\_\_][\_\_\_\_]

demeurant : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de contre-indication médicale à la pratique et à l'enseignement **du JUDO JUJITSU.**

Observations éventuelles : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature et cachet du médecin