

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

APPRENTISSAGE

CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

Dossier d'Inscription 2020 - 2021

À RETOURNER pour le **18/05/2020** au :

CREPS Auvergne-Rhône-Alpes, Voiron

Campus La Brunerie – Bâtiment Inolab Formation– 38500 VOIRON

Coller ici
une
photo récente

Attention ! Vous souhaitez vous lancer dans une formation au métier d'Éducateur sportif dont l'exercice est incompatible avec l'inscription au casier judiciaire n°2 de condamnations pénales prévues à l'article L212-9 du code du sport.

Si vous avez fait l'objet d'une telle condamnation, merci de nous contacter.

1. VOS COORDONNEES :

Mme M. Nom..... Prénom

Nationalité : Situation de famille :

Adresse :

Code postal Ville

Age ____ Date et lieu de naissance ____ / ____ / ____ à Département :

Téléphone : e-mail :

Dernier diplôme scolaire et/ou universitaire obtenu : date : / /

Dernière classe ou études suivies :

Diplôme(s) fédéraux obtenus :

Etes-vous ou avez-vous été sportif de haut niveau : Oui Non

Si oui, date de la dernière inscription sur les listes ministérielles et dans quelle discipline :

.....

A le

Signature du stagiaire,

2. SITUATION PERSONNELLE ET PRISE EN CHARGE DU COÛT DE FORMATION (Cocher les cases correspondantes)

Vous êtes salarié(e) :

en C.D.D. en C.D.I Type de contrat : avenir CAE droit privé autre :

En qualité de :

Raison sociale de l'employeur :

Adresse :

CP/ville :

Tél : mail contact :

Vous êtes demandeur d'emploi fournir un avis de situation datant de moins d'un mois à la date d'entrée en formation

- Date d'inscription au pôle emploi : N° identifiant* :

- Adresse du pôle emploi ou mission locale (si – de 26 ans) :

- Nom* et Courriel* de votre conseiller pôle emploi ou mission locale (si – de 26 ans) :

.....
**informations indispensables*

Vous êtes travailleur indépendant

Vous souhaitez effectuer la formation dans le cadre d'un contrat d'apprentissage ou de professionnalisation

Raison sociale de l'employeur :

Adresse :

Code postal : Localité :

Tél :

Nom et coordonnées du responsable :

Nom et coordonnées du maître d'apprentissage :

Vous prenez vous-même en charge les frais pédagogiques

Vous avez une prise en charge (joindre l'annexe financière en dernière page)

Autre (précisez : ex étudiant...) :

3. EXIGENCES POUR L'ENTREE EN FORMATION

~~Etes-vous titulaire des T.E.P.~~

OUI (joindre l'attestation de réussite)

NON

~~Etes-vous dispensé des T.E.P. (joindre la ou les attestations justifiant)~~

Vous souhaitez être convoqué aux Epreuves de Sélection du DEJEPS PERFECTIONNEMENT SPORTIF mention Rugby à XV organisées à VOIRON le **JEUDI 28 MAI 2020** (sous réserve habilitation DRDJSCS)

Responsables à contacter pour tous renseignements :

Coordonnateur de la formation : Gilles MOYNE

☎ 06 62 99 19 86

✉ gilles.moyne@creps-rhonealpes.sports.gouv.fr

Coordonnateur Rugby: Lilian ROSTAING

☎ 06.84.98.13.11

✉ lilian.rostaing@ligueaura-ffr.fr

Administrative: Deborah BEST

☎ 04 76 35 67 84

✉ deborah.best@creps-rhonealpes.sports.gouv.fr

4. PIÈCES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT POUR TOUTE INSCRIPTION

(Tout dossier incomplet sera retourné à l'expéditeur)

- La présente demande d'inscription complétée d'une photographie d'identité
- Une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité **recto/verso**, livret de famille, passeport, extrait d'acte de naissance)
- Un RIB
- Une copie de l'attestation d'ouverture de droits à la sécurité sociale
- Une attestation de contrat d'assurance individuelle en responsabilité civile couvrant la pratique de l'activité considérée
- Un chèque de 30 € à l'ordre de l'agent comptable du CREPS Auvergne-Rhône-Alpes (frais administratifs gestion dossier)

Pièces complémentaires :

- Pour les candidats de moins 25 ans et de nationalité française, la copie de l'attestation de recensement ou du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté (si vous avez participé à la « Journée Défense et Citoyenneté »)

5/ PIÈCES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT POUR CETTE FORMATION

- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive de l'activité datant de moins de trois mois
- Un curriculum vitae sportif
- Une photocopie du diplôme de secourisme P.S.C.1 (ou équivalent : AFPS, SST.....)

6/ EXIGENCES PREALABLES A L'ENTREE EN FORMATION ET A LA MISE EN SITUATION PEDAGOGIQUE :

Pour entrer en formation, vous devez :

• **soit être détenteur d'un des diplômes suivant :**

- BEES 1^{er} degré option « rugby XV ».
- BP JEPS Spécialité «activités sports collectifs », mention « rugby à XV ».
- CQP « Technicien Sportif » de Rugby à XV
- Brevet fédéral d'entraîneur jeune délivré par la fédération française de rugby à XV.
- Brevet fédéral d'entraîneur délivré par la fédération française de rugby à XV.
- Brevet fédéral optimisation et perfectionnement rugby à XV.

• **soit fournir 2 attestations d'expérience (modèles joint au dossier) :**

- Attestation(s) de participation à des compétitions de rugby à XV pendant au moins 3 saisons sportives,
- Attestation(s) de participation à l'encadrement d'une équipe (école de rugby, jeunes ou seniors) en rugby à XV pendant au moins une saison sportive

Ou Brevet fédéral d'éducateur agréé spécialisation école de rugby ou brevet fédéral initiation, découverte ou développement.



ANNEXE FINANCIERE

Nom : Prénom :

ENGAGEMENT DU **FINANCEUR**

Je soussigné(e) en qualité de.....

RAISON SOCIALE

N° SIRET :

Adresse

Code Postal Ville

Téléphone

Déclare prendre en charge les frais de formation de Mme. / M.

qui bénéficie d'une formation **au sein du**

CREPS Auvergne-Rhône-Alpes du **au** **pour une durée de** **heures,**

sous réserve de satisfaire aux exigences préalables et aux éventuelles épreuves de sélection complémentaires.

frais pédagogiques

• Montant total : € • Montant partiel € soit h x €

frais de gestion administrative : 30€

Je prends en charge le coût de l'hébergement – restauration : OUI NON

A le

Signature du financeur et cachet,

CERTIFICAT MEDICAL

**Exigé pour tout(e) candidat(e) au Diplôme d'Etat de la Jeunesse,
de l'Education Populaire et des Sports**

**Spécialité «PERFECTIONNEMENT
SPORTIF» Mention «RUGBY à XV»**

Je soussigné(e), Docteur en Médecine, _____

certifie avoir examiné ce jour, Mr/Mme/Melle* _____

et avoir constaté qu'il / elle * ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique et
à l'enseignement du **Rugby à XV**.

**Rayer les mentions inutiles.*

Fait à _____ **le** ____ / ____ / ____

Cachet du Médecin

Signature du Médecin



CREPS
 Auvergne-Rhône-Alpes
 – Voiron



**ATTESTATION de SITUATION D’ALTERNANCE
 LORS DE LA FORMATION
 DEJEPS Rugby à XV 2020 - 2021**

Je soussigné

Président du club de rugby à XV de.....

atteste que M..... assurera la (les) mission(s)
 suivante(s), lors de la saison 2020 – 2021 :

Le :



CREPS Auvergne-Rhône-Alpes
 Vallon-Pont-d'Arc
 Siège administratif
 Passage de la 1^{ère} armée
 07150 VALLON PONT D'ARC



ATTESTATION de PARTICIPATION à L'ENCADREMENT d'une ÉQUIPE en RUGBY à XV

Je soussigné

Président du club de rugby à XV de.....

atteste que M.....a participé,

pendant au moins une saison sportive, à l'encadrement d'une équipe en rugby à XV :

Catégories encadrées (précisez)	Saison sportive correspondante (Dates)
École de rugby :	
Jeunes :	
Seniors :	

Le :.....

Le :.....

Signature du Président

Signature de M.....

Cachet du club

CTS rugby de la Région

Rappel des conditions d'accès à la formation : justifier d'une expérience d'encadrement d'une équipe (école de rugby, jeune ou senior) en rugby à XV (y compris à effectif réduit) pendant au moins une saison sportive

BN: Sont dispensées d'attester d'une expérience d'encadrement d'équipe les personnes titulaires:

- du Brevet Fédéral « Ecole de Rugby » ou « Entraîneur » ou « Entraîneur de Jeunes »
- du BPJEPS Sports Collectifs, mention rugby à XV
- du BEES 1er degré Rugby à XV
- du CQP « Technicien Sportif » de Rugby à XV

ATTESTATION de PARTICIPATION à des COMPÉTITIONS de RUGBY à XV

Je soussigné

Président du club de rugby à XV de.....

atteste que M.....

a participé à des compétitions de rugby à XV :

Niveau de la compétition	Saison sportive correspondante

Le :

Le :

Signature du Président

Signature de M.....

Cachet du club

CTS rugby de la Région

Rappel des conditions d'accès à la formation : Pour entrer en formation le candidat doit attester d'une pratique minimum de trois saisons sportives au sein d'une équipe de rugby à XV évoluant en compétition.

BN: Sont dispensées d'attester d'une participation à des compétitions de rugby à XV les personnes titulaires:

- du Brevet Fédéral « Entraîneur » ou « Entraîneur de Jeunes »
- du BPJEPS Sports Collectifs, mention rugby à XV
- du BEES 1er degré Rugby à XV
- du CQP « Technicien Sportif » de Rugby à XV