



CREPS
Auvergne-Rhône-Alpes

**DEJEPS – Diplôme d'Etat de la Jeunesse,
de l'Éducation Populaire et du Sport**
spécialité **PERFECTIONNEMENT SPORTIF**

mention **VTT**

du 23 sept 2019 au 20 nov 2020

*Coller ici
une
photo récente*

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

PARCOURSUP

APPRENTISSAGE

CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION

Dossier d'Inscription 2019 - 2020

À RETOURNER

pour le 29 mars si T.E.P les 02 et 03 mai 2019

pour le 26 juillet 2019 si TEP les 27 et 28 août 2019

à: CREPS Auvergne-Rhône-Alpes

Passage de la 1^{ère} Armée – BP 38 – 07150 VALLON PONT D'ARC

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 ____ / ____ / ____ àDépartement :

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,



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



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

- 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

- Êtes-vous titulaire des T.E.P.?
- OUI (joindre l'attestation de réussite)
 - NON
- Êtes-vous dispensé des T.E.P.? (joindre la ou les attestations justifiant)
- OUI
 - NON
- Souhaitez-vous être convoqué aux T.E.P organisés par la fédération délégataire à BESSE et SAINT ANASTAISE (63)?
- Si oui:
- 02 et 03 mai 2019
 - 27 et 28 août 2019

Responsables à contacter pour tous renseignements :

Pédagogique : Julien WEILL

☎ 06 26 98 08 31

✉ julien.weill@crep-rhonealpes.sports.gouv.fr

Administrative : Christine EON

☎ 04 75 88 15 21

✉ christine.eon@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 25€ 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 des activités sportives pour tous datant de moins de trois mois avant la date d'entrée en formation.*
- Un curriculum vitae, une lettre de motivation et de présentation du projet professionnel*
- Une photocopie du diplôme de secourisme P.S.C.1 (ou équivalent : AFPS, SST.....). Le CREPS Auvergne-Rhône-Alpes propose des formations. Infos sur <https://www.creps-rhonealpes.sports.gouv.fr/psc1>*

Le cas échéant :

- La ou les attestations justifiant de la satisfaction aux exigences préalables ou valant dispense de tout ou partie des exigences préalables à l'entrée en formation (Arrêté du 8 novembre 2010 portant création de la mention vélo tout terrain du diplôme d'état).*
- La ou les pièces justifiant des dispenses et équivalences de droit*



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 : 25€

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

A le

Signature de l'employeur et cachet,