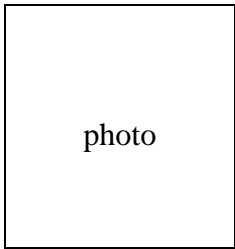


DOSSIER DE CANDIDATURE à L'ENTRÉE EN FORMATION
Diplôme d'Etat de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport
Spécialité « Perfectionnement sportif » - Mention : « Rugby XV »
Année pédagogique 2017-2018



1. ETAT CIVIL

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom : Prénom :

Nom de naissance (pour les épouses) :

Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance : Pays :

Nationalité : Française Autre (à préciser).....

☞ Joindre copie de la carte nationale d'identité recto/verso ou du titre de séjour en cours de validité

Votre domicile habituel avant la formation

Adresse :
code postal : ville.....

S'il y a changement d'adresse pendant la durée de la formation

Adresse :
code postal : ville.....

Téléphone : Mobile :

Courriel :

SITUATION FAMILIALE

célibataire marié(e) pacsé(e) veuf(ve) séparé(e) divorcé(e)

REGIME DE PROTECTION SOCIALE

Numéro de sécurité sociale :

Vous êtes affilié(e) : au régime général à la caisse de : département.....

à un autre régime (précisez lequel).....

☞ Joindre attestation d'assuré(e) social en cours de validité (document papier)

Numéro de licence FFR

2. SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION

Renseignements concernant votre niveau de formation. Cochez les cases qui correspondent à votre situation.

Dernière classe suivie :

3^{ème}, CAP, BEP

2nde, 1^{ère}, Terminale

1^{ère} ou 2^{ème} année de DEUG, DUT, BTS

Licence, Master, Maîtrise, DESS, DEA et plus

Diplôme le plus élevé obtenu :

aucun diplôme

BEPC

BEP-CAP

BAC Général

BAC techno ou pro

DUT, BTS

Diplôme BAC + 3 ou plus

DIPLOMES SPORTIFS ET SOCIO PROFESSIONNELS

Précisez :

☞ Joindre copie des diplômes

- Suivez-vous actuellement une formation dans le champ du sport et/ou de l'animation ? OUI NON

☞ si « oui » précisez :

3. SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

- Vous êtes demandeur d'emploi

Inscrit à l'ANPE OUI NON

Bénéficiaire du RMI OUI NON

Situation auprès des ASSEDIC

Bénéficiez-vous de l'ARE (allocation de retour à l'emploi) OUI NON

Date de fin de droit :

- Vous êtes salarié(e)

Profession :

Nom et
adresse
de
l'employeur

Raison sociale et Adresse :

.....

.....

Qualité du responsable :

Type de contrat :

Date de début : Date de

fin :

☞ Vous devez avoir l'accord de votre employeur pour suivre la formation.

Joindre une attestation d'autorisation avec signature et cachet de votre employeur.

- Autre situation

Etudiant

Travailleur indépendant

Congé parental

Autre

☞ Si étudiant, joindre copie de la carte d'étudiant

4. FINANCEMENT DE LA FORMATION ENVISAGE

-Vous effectuez la formation dans le cadre d'un Congé Individuel de Formation OUI NON

☞ Prise en charge auprès du FONGECIF ou autre.

- Vous effectuez la formation dans le cadre d'un contrat (ou d'une période) de professionnalisation OUI NON

☞ Prise en charge auprès d'un OPCA (FAFSEA, AGEFOS PME, UNIFORMATION...).

- Un organisme (club, fédération, association...) prend en charge tout ou partie des frais pédagogiques de la formation OUI NON

☞ Joindre impérativement une attestation de prise en charge avec cachet et signature du responsable de l'organisme.

- Vous prenez en charge à titre individuel les frais pédagogiques de la formation OUI NON

☞ Joindre impérativement une attestation sur l'honneur.

- Vous souhaitez suivre la formation par la voie de l'apprentissage OUI NON

☞ Prise en charge par l'UFA de Marcoussis (antenne du CFA Ile de France)

5. Club et Structure d'alternance

- Club actuel :
- Niveau :
- Equipe entraînée (2016-17):
- Equipe en charge (2017-18) :
- Nom du responsable sportif de votre club :
- Nombre d'entraînements par semaine :
- Votre club actuel sera-t-il la structure d'alternance de votre année de formation ? OUI NON
- **Si : non :** Quel (club, comité) serait susceptible d'être votre structure d'alternance ?

6. EXIGENCES PRÉALABLES À L'ENTRÉE EN FORMATION ET À LA MISE EN SITUATION PÉDAGOGIQUE

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 ».
- 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.

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

- Attestation(s) de participation à des compétitions de rugby à XV pendant au moins 3 saisons sportives,
Ou Brevet fédéral d'éducateur Ecole de rugby
- 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

COCHEZ toutes les cases qui correspondent aux DIPLÔMES et/ou aux ATTESTATIONS que vous possédez.

7. ALLEGEMENTS ET DISPENSES

- Avez-vous engagé une demande de Validation d'Acquis de l'Expérience ?

OUI

NON

Si oui pour quel diplôme ?

Avez-vous l'attestation de recevabilité ?

OUI

NON

Date de la réunion du jury :

- Envisagez-vous de demander des allègements de formation ?

OUI

NON

Si oui, complétez l'imprimé de « Demande d'allègement du temps de formation » joint.

8. DECLARATION SUR L'HONNEUR

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.

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 candidat

DOSSIER à RETOURNER au :

A l'attention de Sandrine POULOUIN

FEDERATION FRANCAISE DE RUGBY

3/5 Rue Jean de Montaigu

91463 MARCOUSSIS Cedex

Avant le 13 mars 2017 (cachet de la poste faisant foi)

DATE de CLÔTURE des INSCRIPTIONS :	Le 13 mars 2017
DATES des TESTS de SÉLECTION :	du 22 au 23 mai 2017
DATES du POSITIONNEMENT:	le 24 mai 2017
DATES de la 1 ^e SEMAINE de FORMATION :	Du 28 au 31 août 2017

PIECES A FOURNIR DANS VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

- Toutes les photocopies des diplômes et attestations cochés au paragraphe 6 du dossier d'inscription
- Attestation de formation aux premiers secours (AFPS) ou de prévention et secours civiques de niveau 1 (PSC1) ou tout titre équivalent (certificat de sauvetage secourisme du travail...).
- Photocopie de votre licence d'éducateur FFR.
- Certificat Médical de non contre indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives datant **de moins de 3 mois**.
- un exemplaire d'un Curriculum Vitae.
- Une enveloppe vierge (format A4) timbrée à 5,50 € pour l'envoi de votre diplôme
- Un chèque de 50 € à l'ordre de la FFR correspondant aux frais des tests d'entrée en formation
- Un chèque de 720 € à l'ordre de la FFR correspondant au coût HT des 2 premières semaines de formation (Le chèque doit être établi par votre structure d'alternance)
- Une photocopie de votre attestation d'assuré(e) social **en cours de validité** (*document papier téléchargeable sur le site Internet www.ameli.fr*). **La carte vitale n'est pas recevable.**
- Si vous êtes français, une photocopie de votre carte nationale d'identité recto/verso **en cours de validité**.
- Si vous êtes étranger, une photocopie de votre titre de séjour **en cours de validité**.
- Deux photos d'identité (*indiquer vos nom et prénom ainsi que la formation au dos*)
- Une attestation d'assurance en responsabilité civile **en cours de validité**.
(*à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule*)
- L'accusé de réception dûment complété.
- L'attestation de prise en charge des frais pédagogiques et d'hébergement/restauration avec signature et cachet du responsable de la structure.

Pour les candidats salariés :

- Photocopie du contrat de travail.
- Attestation de l'employeur vous autorisant à suivre la formation.

Pour les français de moins de 25 ans :

- le certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense.
(*excepté pour les jeunes filles nées avant le 1^{er} janvier 1983*)

CADRE RESERVE A LA FFR

Dossier reçu le :

COMPLET

INCOMPLET

Dossier retourné le :

VISA

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Dr..... atteste que l'état de santé
de M.....
ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'encadrement des
activités physiques et sportives.

Fait à le :

Signature et cachet du médecin.

ACADÉMIE FÉDÉRALE DE FORMATION



Nom.....

Prénom :

Adresse :.....

.....

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

Ville :.....

.....

Affaire suivie par Sandrine POULOUIN

ACCUSE DE RECEPTION

A remplir par le candidat et à joindre impérativement au dossier d'inscription

La Fédération Française de Rugby a bien reçu votre dossier d'inscription complet.

Vous serez averti(e) par courrier de la suite donnée à votre dossier.

Une convocation vous sera adressée avant la date des tests d'entrée ainsi qu'un dossier de positionnement.

Nous vous demandons de contacter impérativement la Fédération Française de Rugby dans l'hypothèse où cette convocation ne vous serait pas parvenue une semaine avant la date prévue pour les épreuves.

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le :

VISA

**DEMANDE D'ALLÈGEMENT
DU TEMPS DE FORMATION**

Nom :

Prénom :

Unité capitalisable	Intitulé - Programme	Allègement demandé Précisez Oui ou Non
U.C. 1	Être capable de concevoir un projet d'action OI 11 EC d'analyser les enjeux du contexte socioprofessionnel OI 12 EC de formaliser les éléments d'un projet d'action OI 13 EC de définir les moyens nécessaires à la mise en œuvre d'un projet d'action	
U.C. 2	Être capable de coordonner la mise en œuvre d'un projet d'action OI 21 EC d'animer une équipe de travail OI 22 EC de promouvoir les actions programmées OI 23 EC de gérer la logistique des programmes d'action OI 24 EC d'animer la démarche qualité	
U.C. 3	Être capable de conduire une démarche de perfectionnement sportif en rugby à XV OI 31 EC de conduire une démarche d'enseignement. OI 32 EC de conduire une démarche d'entraînement. OI 33 EC de conduire des actions de formation.	
U.C. 4	Être capable d'encadrer la discipline rugby à XV en sécurité OI 41 EC de réaliser en sécurité les démonstrations techniques. OI 42 EC de réaliser les gestes professionnels nécessaires à la sécurité des pratiquants. OI 43 EC d'assurer la sécurité des pratiquants et des tiers.	

Je sollicite le bénéfice des allègements de formation ci-dessus mentionnés et joins à cette demande tous les justificatifs nécessaires, sachant que ceci ne me dispense pas des certifications correspondantes.

Signature du candidat.

**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
Cachet du club

Signature de M.....
CTS rugby de la Région

**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 <i>(précisez)</i>	Saison sportive correspondante <i>(Dates)</i>
École de rugby :	
Jeunes :	
Seniors :	

Le :

Le :

Signature du Président
Cachet du club

Signature de M.....
CTS rugby de la Région

ENGAGEMENT
à
L'ENCADREMENT d'une ÉQUIPE
de RUGBY à XV + 15 ans pour
saison 2017-18

Je soussigné

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

atteste que M.....encadrera,

pendant au moins la prochaine saison sportive , l' équipede notre club.

Catégories encadrées <i>(précisez)</i>	Saison sportive 2017-18
Jeunes :	
Seniors :	

Le :.....

Le :.....

Signature du Président

Cachet du club

Signature de M.....

CTS rugby de la Région ou futur tuteur



Attestation de Validation du projet de formation

CTS

Je soussigné

Cadre technique sportif de rugby à XV (ou CTF) du Comité.....

atteste que M..... candidat pour rentrer en
formation DEJEPS, a pris contact avec moi afin d'anticiper sa formation professionnelle.

Il me semble que ce candidat « présente ou ne présente » pas toutes les conditions pour
postuler à cette formation professionnelle.

Veuillez justifier votre position :.....

.....
.....

Le :.....

Signature de M.....

CTS rugby de la Région

Fiche à renvoyer par le cadre technique au coordinateur de la formation : glafont@ffr.fr