



DOSSIER DE CANDIDATURE

DEJEPS « PERFECTIONNEMENT SPORTIF » MASSY (91)

MENTION* « Boxe »

MENTION* « Boxe Thai – Muaythai » (BTMT)

MENTION* « Kick-Boxing » (KB)

| |
|--|
| |
| |
| |

*Cocher la mention choisie

ANNÉE 2020

Dossier à retourner avant le : **20 décembre 2019**

A l'attention de : **SARL CHALLENGES ACADEMIA**
Antenne administrative
47 Grande Rue
39 600 VILLETTE LES ARBOIS

| |
|--------|
| PHOTO |
| À |
| COLLER |

État Civil

N° licence (FACULTATIF) :

Mme, M. :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : N° de Sécurité Sociale :

Adresse :

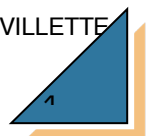
Code Postal : Commune :

Téléphone :

Mobile :

E-Mail (en majuscule):

Écrire lisiblement



Diplômes scolaires et universitaires obtenus (année et lieu)

| INTITULÉ DU DIPLOME | ANNÉE D'OBTENTION/LIEU |
|---------------------|------------------------|
| | |
| | |
| | |

Expériences professionnelles et/ou bénévoles

| EMPLOYEUR | ANNÉE | MISSIONS |
|-----------|-------|----------|
| | | |
| | | |

Situation professionnelle actuelle

Nom de l'employeur:

Adresse de l'employeur:

Statut:

Mission(s):

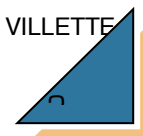
Expériences sportives

Pour la mention:

- Fédération :.....
- Club d'appartenance :.....
- Nombre d'année de pratique

Meilleures performance :

Siège Social : Kandbaz - 149 avenue du Maine – 75 014 PARIS - Antenne administrative 47 grande rue 39 600 VILLETTE
LES ARBOIS Tél : 01.84.16.48.06 - Email : secretariat@challengesacademia.com
N° SIRET 804 780 799 00016 * N° déclaration activité : 11 75 524 36 75



STRUCTURE D'ACCUEIL ENVISAGÉE POUR FAIRE LE STAGE EN ALTERNANCE

Nom de la structure:

Adresse de la structure:

Coordonnées de la structure:

Nom et prénom du tuteur envisagé:

Coordonnées (téléphone et/ou mail) du tuteur:
.....//.....

Pièce à joindre au dossier :

- Photocopie de votre pièce d'identité recto/verso en cours de validité
- Un certificat médical mentionnant votre aptitude à la pratique et à l'enseignement de la mention choisie (annexe 1 ci-dessous)
- L'Attestation de Formation aux Premiers Secours, PSE1 ou SST
- Une enveloppe cartonnée, avec recommandé A/R et timbrée à 6 euros (pour l'envoi de votre diplôme)
- Les copies de l'attestation de recensement et du certificat individuel à l'appel de préparation à la défense (JAPD ou JDC) pour les français de moins de 25 ans
- Une attestation, délivrée par votre président de club, justifiant d'une expérience pédagogique de perfectionnement dans votre mention d'une durée de plus de 300 heures sur les 3 dernières années (annexe 2 ci-dessous)
- Copie des diplômes fédéraux (Prévot, BMF1°, BMF2°, BMF3°)
- Un chèque de 180 euros (à l'ordre de SARL CHALLENGE ACADÉMIA) correspondant aux droits d'inscription.

Les tests d'entrée en formation (Exigences préalables + test de sélection) 234

Date : le 7 février 2019- 7h30 à 9h30 (VEP)

Épreuve du test de sélection (à 10h00) :

- Épreuve écrite de 2h00 (Question sur le thème : l'entraînement et de l'environnement fédéral)

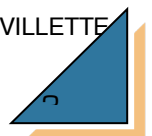
Le positionnement des candidats :

Date : 7 février 2019– à partir de 14h00

Coût du positionnement : prise en charge par la SARL CHALLENGES ACADÉMIA

Entrée en formation :

Date : le 7 février 2019

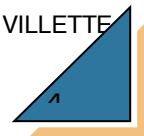


Contacts: *Questions administratives/pédagogiques :*

- Secrétariat : secretariat@challengesacademia.com / 01.84.16.48.06

Adressé votre dossier complet à:

SARL CHALLENGES ACADÉMIA
Antenne administrative
47 Grande Rue
39 600 VILLETTE LES ARBOIS



**DIPLÔME D'ÉTAT DE LA JEUNESSE, DE L'ÉDUCATION POPULAIRE ET DU
SPORT**
SPÉCIALITÉ : Perfectionnement Sportif

CERTIFICAT MÉDICAL TYPE
(Modèle de CM imposé par le code du sport)

Pour être valable : ce certificat doit être délivré moins de 3 mois avant la date d'entrée en formation (le 07/02/2019)

Examen médical approfondi et spécifique réalisé par un médecin devant posséder des qualifications reconnues par l'ordre ainsi que des diplômes nationaux ou d'université précisés par le règlement préparé par la commission médicale de la fédération sportive concernée, adopté par le comité directeur de la fédération ou, le cas échéant, par le conseil fédéral et approuvé par le ministre chargé des sports.

(Arrêté du 28 avril 2000 fixant la liste des disciplines sportives pour lesquelles un examen médical approfondi est nécessaire en application de l'article 5 de la loi n°99-223 du 23 mars 1999 relative à la protection de la santé des sportifs et à la lutte contre le dopage).

Je soussigné(e)....., Docteur en médecine, certifie avoir réalisé un examen approfondi et spécifique en **date** du de Mme ou M. né(e) le.....

Et n'avoir constaté qu'elle (il) ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'enseignement de la discipline :

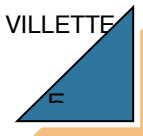
(1) **Boxe** - **Boxe Thai – Muaythai Thai** - **Kickboxing**

Observations :

.....
.....

Signature et Cachet du Médecin

(1) *Rayer les mentions inutiles*



**DIPLÔME D'ÉTAT DE LA JEUNESSE, DE L'ÉDUCATION POPULAIRE ET DU
SPORT**
SPÉCIALITÉ : PERFECTIONNEMENT SPORTIF

Je soussigné(e) :

Certifie que Mme ou M.....

Né(e) le :/...../..... à

Demeurant à :

Commune : Code postal

Justifie d'une expérience pédagogique dans le perfectionnement sportif

Nature des fonctions exercées : **Entraîneur**

Depuis le :

Volume horaire hebdomadaire :

Nombre totale d'heures effectuées : (Jusqu'à la date de délivrance de l'attestation)

Mention :

Nom de la structure :

Adresse de la structure :

Commune:..... Code Postal : _ _ _ _ _

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans cette attestation

Fait à :Le...../...../.....

Signature du responsable et Cachet de l'association

