



Année 2021

DOSSIER D'INSCRIPTION

**DEJEPS « Perfectionnement
sportif »**

5 février 2021- 2 décembre 2021

Massy (91)



DOSSIER DE CANDIDATURE

DEJEPS « PERFECTIONNEMENT SPORTIF » MASSY (91)

Lieu de formation : Centre Omnisports Pierre de Coubertin, 10 Avenue du Noyer Lambert, 91300 Massy

MENTION* « **Boxe** »

MENTION* « **Boxe Thai – Muaythai** » (BTMT)

MENTION* « **Kick-Boxing** » (KB)

*Cocher la mention choisie

ANNÉE 2021

Dossier à retourner avant le : **20 décembre 2020**

A l'attention de : **SARL CHALLENGES ACADÉMIA**
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 performances :

.....
.....
.....

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
- 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 FFB ou FFKMDA si vous en êtes détenteurs
- 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)

Date : le 5 février 2021 - 8h30 à 10h00 (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 : le 5 février 2021 – à partir de 14h00

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

Entrée en formation :

Date : le 5 février 2021

Protection des données (RGPD)

La SARL Challenges Académia dispose de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement les données personnelles des stagiaires inscrits (es) en formation au sein de notre organisme de formation. Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service administratif de la SARL Challenges Académia, secretariat@challengesacademia.com. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant à l'exception des mentions obligatoires relevant des dispositifs règlementaires de formation.

J'ACCEPTÉ* EXPLICITEMENT L'UTILISATION DE MES COORDONNÉES POUR ME RECONTACTER À PROPOS DE MA DEMANDE EXPRIMÉE À TRAVERS CE FORMULAIRE. LES DONNÉES SERONT STOCKÉES LE TEMPS DE LEUR TRAITEMENT ET POUR UNE DURÉE MAXIMALE DE 3 ANS.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans une base de données pour le traitement des demandes exprimée. Elles sont conservées pendant 3 ans et sont destinées exclusivement aux équipes de Challenges Académia, et ne sont en aucun cas transmises à des tiers. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier e nous sollicitant via ce même formulaire.

*Cocher la case pour accepter

Nom et signature :

Droit à l'image : J'accepte l'utilisation de mon image pour toutes communications en lien avec la formation DEJEPS.

Nom et signature :

Contacts : Questions administratives/pédagogiques :

- Secrétariat : Adeline BONNIN - secretariat@challengesacademia.com - 01.84.16.48.06
- Coordonnateur de la formation : Angélique BOSSY – angelique@challengesacademia.com

Adressé votre dossier complet à:

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

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 - Certificat Qualiopi N°464233



**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

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 :

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