



# Dossier de candidature DESJEPS 2026-2027

Logo fédération  
Partenaire

## Fédération Française de

Dossier à retourner à la fédération avant le : (à déterminer)

Adresse : (à déterminer)

Nom	
Prénoms	
Lieu de naissance	
Nationalité	

**PHOTO STAGIAIRE  
OBLIGATOIRE**  
A Coller

Numéro de sécurité sociale	
Adresse complète	
Téléphone	
E-mail (Merci d'indiquer une adresse où vous serez facilement identifiable, exemple : nom.prénom@)	

**Tout dossier incomplet sera immédiatement rejeté**

## Situation professionnelle actuelle

- ☐ CDI ☐ CDD  
☐ Étudiant ☐ Demandeur d'emploi  
☐ Sportif de haut niveau

Nom de l'employeur	
Adresse de la structure professionnelle	
Missions professionnelles	
Ancienneté dans les missions	

## Expériences professionnelles

Employeurs	Années	Missions

Projet professionnel après l'obtention du DESJEPS :

## Formation professionnelles et universitaires

Diplômes professionnels	Année d'obtention	Diplômes universitaires	Année d'obtention

Seules les copies des diplômes en relation avec le DESJEPS ou permettant un allègement de certification sont à intégrer dans votre dossier de candidature.

Soit BPJEPS, DEJEPS, BEES1/BEES2, Formations fédérales, Master ou licence STAPS

## Parcours sportif

Fédération sportive	
Discipline sportive	
Clubs	
Meilleur niveau de pratique	
Palmarès sportif	

## Avis du Directeur Technique National

Je soussigné(e) .....

Directeur(trice) Technique National de la Fédération Française de .....

Atteste avoir pris connaissance du projet professionnel de :

Nom :

Prénom :

J'émetts l'avis suivant sur sa candidature à l'entrée en formation DESJEPS « performance sportive »  
dans la mention .....

pour la rentrée du 21 septembre 2026.

☐

**Favorable**

☐

**Réservé**

☐

**Défavorable**

Fait à ....., le .....

Signature avec cachet de la fédération :

## Fiche de financement

Renseignements pour l'établissement de la convention de financement.

Merci de compléter la fiche de renseignements suivantes. La convention sera établie en fonction des informations mentionnées.

STAGIAIRE : NOM et prénom : .....

☐ Frais pédagogiques avec prise en charge (financement de votre formation par un tiers professionnel (10 500€)

☐ Frais pédagogiques SHN / pôle France INSEP (830€)

☐ Frais pédagogique sans prise en charge (financement personnel) (7 875€)

**Montant Frais dossier : 260,00€ TTC**

**Merci de cocher le/ les mode(s) de financement(s) envisagé(s) pour votre formation**

**ATTENTION : Si vous avez plusieurs financeurs, complétez obligatoirement une fiche par financeur.**

☐ **Financement total** - ☐ **Financement partiel**

☐ **Financement personnel** (stagiaire)

☐ **Financement employeur/autre** (club, Fédération)

☐ **Financement via CPF** (Précisez si abondement stagiaire ou employeur) : .....

☐ **Financement via France Travail** (joindre courrier prise en charge ou confirmation conseiller)

### Financier – Raison sociale :

Raison Sociale :

Adresse :

CP et ville :

Numéro de SIRET :

Adresse électronique :

Téléphone :

### Coordonnées du signataire de la convention :

Nom (Mme/M.) :

Prénom :

Qualité :

Date et signature pour accord (par le signataire de la convention - stagiaire ou financier) :

## Fiche engagement concernant le financement de la formation

Dans le cadre de votre inscription à la formation **DESJEPS**, nous souhaitons vous rappeler l'importance d'avoir un financement validé avant votre entrée en formation.

Pour les stagiaires bénéficiant d'un financement par un tiers (**CPF, OPCO, France Travail**), ces derniers ne sont pas des financeurs directs, mais des organismes qui instruisent les demandes de prise en charge. Il est donc impératif d'obtenir une confirmation officielle du financement avant le début de la formation.

En cas de refus de prise en charge ou si le financement accordé ne couvre pas l'intégralité des frais, **le reste à charge devra être réglé par le stagiaire ou employeur** (celui désigné comme financeur sur la fiche de financement) afin de pouvoir poursuivre la formation.

Dans le cadre d'un financement via le **CPF**, la formation devra être réglée en totalité avant que la demande soit validée. Le reste à charge devra être complété par un **abondement** sur la plateforme CPF, soit par la stagiaire lui-même soit employeur.

Par ailleurs, dans le cadre d'un financement via un **OPCO**, seules les heures suivies sont prises en charge. Toute absence, même justifiée, entraînera une facturation des heures manquantes à l'initiateur de la demande de prise en charge (**stagiaire ou employeur**).

Nous vous remercions de bien vouloir nous confirmer que vous avez pris connaissance de ces conditions et que vous vous engagez à respecter ces modalités financières :

### Engagement du financeur (employeur, club ou Fédération)

Je soussigné(e) [dénomination].....financeur représenté par  
Mme/M.....En qualité de..... Je reconnais avoir  
pris connaissance des conditions financières liées à la formation suivie. Je m'engage à effectuer les  
démarches nécessaires auprès des organismes financeurs et à assumer le règlement des frais de formation  
dans leur totalité en cas de refus d'aide ou de prise en charge partielle.

Date et signature :

### Engagement du stagiaire

Je soussigné(e) [Nom et prénom], .....stagiaire, reconnais avoir pris connaissance  
des conditions financières liées à la formation suivie. Je m'engage à effectuer les démarches nécessaires  
auprès des organismes financeurs et à assumer le règlement des frais de formation dans leur totalité en cas  
de refus d'aide ou de prise en charge partielle.

Date et signature :