



DOSSIER D'INSCRIPTION 2019/2020

DEJEPS TENNIS DE TABLE – Niveau III
Entraîneur, développeur et formateur en Tennis de Table
Tests Exigences Préalables : 3 avril 2019 - Positionnement : avril 2019
Formation du 13 mai 2019 à juin 2020

ETAT CIVIL

NOM Prénoms

Nom de Jeune fille Nationalité

Date de naissance N° de sécurité sociale

Lieu de naissance Commune – département

Adresse

Code Postal Commune

Téléphone portable

Email

DIPLOMES - FORMATION

	Année
Niveau scolaire, universitaire ou professionnel atteint :	
Diplôme scolaire obtenu (le plus élevé) :	
Diplôme universitaire obtenu (le plus élevé) :	
Diplôme professionnel obtenu (le plus élevé) :	
Diplômes sportifs fédéraux ou d'animation obtenus (citez les plus élevés) :	
Lieu :	
Lieu	
Diplômes sportifs d'Etat ou d'animation obtenus (citez les tous) :	
Lieu	
Lieu	
Lieu	
Autres diplômes ou qualifications obtenus (citez les plus élevés) :	
Lieu	
Lieu	

SITUATION AU REGARD DU STATUT DE SPORTIF DE HAUT NIVEAU

✓ **Vous êtes (avez été) inscrit sur la liste ministérielle des sportifs de haut niveau**

oui non

Si oui : Catégorie : Elite France Seniors France Jeunes Reconversion

Année(s) :

✓ **Vous êtes (avez été) inscrit sur la liste ministérielle**

Espoir : oui non

Si oui : Année(s) :

SITUATION SOCIO PROFESSIONNELLE

SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI

✓ **Vous avez un emploi** oui non

Précisez lequel :

CDI CDD Plein temps Temps partiel%

Précisez votre statut (CAE, contrat de qualification, etc. ...)

Nom de votre employeur :

Adresse de votre employeur :

Code Postal

Commune

Téléphone :

Télécopie :

Email :

Nombre total d'années d'emploi : années mois (jusqu'au jour d'entrée en formation)

Autres renseignements (précisez) :

✓ **Vous êtes sans emploi** oui non

Joindre les justificatifs

Vous êtes inscrit au Pôle Emploi depuis le

Vous bénéficiez d'allocations du Pôle Emploi

depuis le

jusqu'au

Vous bénéficiez d'autres ressources (RSA,...)

depuis le

jusqu'au

Vous avez déjà travaillé

Dernière activité exercée :

Employeur :

Nombre total d'années de travail :

années

mois (jusqu'au jour d'entrée en formation)

✓ **Vous êtes étudiant** oui non

Sciences Techniques Activités Physique Sportives (STAPS)

année d'étude

Autres disciplines (précisez)

année d'étude



Centre de Ressources, d'Expertise et de Performance Sportive
☎ : 02.28.23.69.23 fax : 02.28.23.69.79
Site internet : creps-pdl.sports.gouv.fr • cr044@creps-pdl.sports.gouv.fr



SITUATION AU REGARD DU FINANCEMENT DE LA FORMATION (voir annexe aide à la formation professionnelle)

✓ **Vous financez vous-même votre formation** oui non

✓ **Vous bénéficiez d'un Congé Individuel de formation** oui non

Dates

✓ **Vous bénéficiez d'une prise en charge de votre employeur** oui non

✓ **Vous bénéficiez ou avez demandé, l'aide d'un organisme** oui non

Nom de l'organisme

Adresse

Code postal

Commune

Téléphone :

Télécopie :

Email :

✓ **Vous bénéficiez d'un autre type d'aide** oui non

Précisez :

CONDITIONS & RENSEIGNEMENTS SPECIFIQUES

Voir fiches jointes



Centre de Ressources, d'Expertise et de Performance Sportive
☎ : 02.28.23.69.23 fax : 02.28.23.69.79
Site internet : creps-pdl.sports.gouv.fr • cr044@creps-pdl.sports.gouv.fr



ATTESTATION D'EXPÉRIENCE D'ENCADREMENT DU TENNIS DE TABLE
DEMANDÉE DANS LE CADRE DES EXIGENCES PRÉALABLES Á L'ENTRÉE EN FORMATION
POUR LE DEJEPS SPÉCIALITÉ « PERFECTIONNEMENT SPORTIF »
MENTION « TENNIS DE TABLE »

- Attestation délivrée par un club, un comité départemental ou une ligue (art 3- Arrêté du 12 juillet 2007) -

Je soussigné(e) (nom et prénom du **responsable de la structure**) :

M

en qualité de :

certifie que (Mme, M.)

justifie d'une **expérience d'encadrement du tennis de table d'au moins 250 heures sur une saison sportive.**

J'indique la saison sportive concernée (dates de début et de fin d'exercice) :

Fait à le.....

Cachet de la structure

Signature

du responsable de la structure



ATTESTATION DE LICENCE

DEMANDÉE DANS LE CADRE DES EXIGENCES PRÉALABLES À L'ENTRÉE EN FORMATION

POUR LE DEJEPS SPÉCIALITÉ « PERFECTIONNEMENT SPORTIF »

MENTION « TENNIS DE TABLE »

- Attestation de licence délivrée par un comité départemental ou une ligue (art 3- Arrêté du 12 juillet 2007) -

Je soussigné(e) (nom et prénom du **responsable de la structure** : M

en qualité de :

certifie que (Mme, M.)

a bien été licencié en Tennis de Table durant 3 saisons sportives dans les 5 dernières années.

Fait à le.....

Cachet de la structure

Signature

du responsable de la structure



**DOSSIER A RENVOYER au
CREPS DES PAYS DE LA LOIRE
4 place Gabriel Trarieux CS 21925
44319 NANTES cedex 3
Avant le 20 mars 2019
à l'attention de Nathalie MADEC**

**Partie réservée au
CREPS**

- | | | |
|---|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Lettre de motivation incluant votre projet professionnel | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Photocopie de la carte nationale d'identité (recto verso) ou du passeport en cours de validité | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Copie de l'attestation vitale de votre centre de Sécurité Sociale | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Photocopie de l'attestation de recensement ET du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense* (pour les candidats de plus de 25 ans – aucun justificatif) | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité (en plus de celle apposée sur le dossier) | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Un certificat médical de non-contre-indication* à la pratique et à l'enseignement du tennis de table datant de moins de 1 an à la clôture des inscriptions. (* termes exacts à respecter) | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Photocopie du dernier diplôme scolaire, universitaire ou professionnel | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Photocopie des diplômes d'animation (Bafa, ... si vous en possédez) | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Photocopie de PSC1 ou A F P S (diplôme de secourisme) | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Chèque de 30€ pour les frais d'inscription (non remboursables) à l'ordre de l'agent comptable du Creps. | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Chèque de 50 € pour les épreuves de sélection, à l'ordre de l'agent comptable du Creps. | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Copie du diplôme de l'examen entraîneur fédéral (pour les titulaires) | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Attestation d'encadrement (cf imprimé joint) | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Attestation de licence (cf imprimé joint) | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Personnes en situation de handicap : avis d'un médecin agréé | | <input type="checkbox"/> |
| <u>Pour les demandeurs d'emploi :</u> | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dernière notification de droits du Pôle Emploi | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Historique du Pôle Emploi | | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Fiche de liaison complétée par votre conseiller de Mission locale ou du Pôle Emploi | | <input type="checkbox"/> |

