

DOSSIER D'INSCRIPTION

CQP Moniteur Arts martiaux mention Judo Jujitsu
Sélection et Positionnement : Les 24 et 25 septembre 2020
Au Dojo Régional d'Angers

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

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

Photo d'identité

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'animations obtenues : Assistant Club <input type="checkbox"/> CFEB <input type="checkbox"/> Animateur suppléant <input type="checkbox"/>
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 (emploi jeune, contrat d'avenir, contrat d'accompagnement dans l'emploi, fonctionnaire, contrat qualification...)

Nom de votre employeur :

Adresse de votre employeur :

Code PostalCommune.....

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 à Pôle Emploi depuis le

Vous bénéficiez d'indemnités Pôle Emploi

depuis lejusqu'au

Vous bénéficiez du PARE depuis lejusqu'au

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

depuis lejusqu'au

Vous avez déjà travaillé

Dernière activité exercée :

Employeur :

Nombre total d'années de travail : annéesmois (jusqu'au jour d'entrée en formation)

✓ **Vous êtes étudiant** oui non

Sciences Techniques Activités Physiques et Sportives (STAPS)année d'étude.....

Autres disciplines (précisez)année d'étude.....

SITUATION AU REGARD DU FINANCEMENT DE LA FORMATION

- ✓ 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

RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRE

Investissement dans le domaine sportif

Club d'appartenance :

Ligue : Département :

N° de licence : (Joindre obligatoirement la photocopie)

Nom du Tuteur proposé : Lieu de stage envisagé :

Grade actuel : Date d'homologation :

Nombre de points pour l'obtention du grade supérieur :

(Joindre obligatoirement la photocopie)

Avez-vous une perspective d'emploi à l'issue de la formation,

Oui · Non ·

(Précisez le nom de l'employeur ou du club) :

Rappel des pré-requis pour l'entrée en formation

- Etre titulaire du grade de ceinture noire 2ème dan judo jujitsu (formation aux UC - examen régional)
- soit Etre titulaire du grade de ceinture noire 1ère dan judo jujitsu (formation aux UC - examen national et obligation d'être titulaire du 2ème dan à la date de l'examen)
- Etre âgé(e) de 18 ans au moins à la date de la certification. Si mineur à l'entrée en formation, une autorisation parentale est à fournir.
- Etre titulaire soit de l'Attestation de Formation aux Premiers Secours, soit de l'Attestation de Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC 1).

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, et sollicite mon inscription aux épreuves de sélection pour l'entrée en formation au **CQP MAM JUDO JUJITSU** organisée par la ligue de Judo des Pays de la Loire **octobre 2016 à Angers.**

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 (de la) candidat(e) :

DOSSIER A RENVOYER

au
CREPS DES PAYS DE LA LOIRE
4 place Gabriel Trarieux CS 21925
44319 NANTES cedex 3

Avant le 12 septembre 2020
à l'attention de Linda Ayadi

PIECES A JOINDRE

Partie réservée à
l'administration

- | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Photocopie de votre passeport justifiant de votre grade de ceinture noire 1 ^{er} ou 2 ^{ème} dan | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Photocopie de la carte nationale d'identité (recto-verso) ou passeport en cours de validité | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Photocopie de l'attestation de recensement ou 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 sus de celle apposée sur le dossier) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Certificat médical d'aptitude à la pratique et à l'enseignement du JUDO datant de moins de 3 mois à la date des épreuves de sélection (<i>utiliser la fiche jointe</i>) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Curriculum Vitae | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Photocopie de l'attestation de formation aux premiers secours (AFPS), ou de Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC1)..... | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Un document écrit précisant notamment votre expérience personnelle et éventuellement pédagogique, accompagné d'une lettre de motivation (<i>1 page maximum</i>)..... | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Photocopie de la licence en cours de validité..... | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Photocopie des diplômes..... | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Pour les salariés : attestation de l'employeur vous autorisant à suivre la formation | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Pour les étudiants : copie de la carte d'étudiant (e) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Chèque de 30 € frais d'inscription à l'ordre de l'agent comptable du CREPS | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Chèque de 50 € tests de sélection à l'ordre de l'agent comptable du CREPS | <input type="checkbox"/> |

* pour les candidats(es) **de 16 à 18 ans** (attestation de recensement **ou** certificat de participation à l'appel de préparation à la défense si vous avez participé à la JAPD)

* pour les candidats(es) **entre 18 et 25 ans** (le certificat de participation à l'appel de préparation à la défense **ou** attestation provisoire si pas participé à la JAPD **ou** attestation individuelle d'exemption)

C.Q.P. ARTS MARTIAUX OPTIONS JUDO JUJITSU

<p style="text-align: center;">CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,</p>
--

Je soussigné(e), Docteur _____

demeurant _____

CERTIFIE AVOIR EXAMINE

M _____ né(e) le [____][____][_____]

demeurant : _____

et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de contre-indication médicale à la pratique et à l'enseignement **du JUDO.**

Observations éventuelles : _____

Fait à : _____ Le _____

Signature et cachet du médecin