

**FORMATION**

**Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport (BPJEPS) – Judo Jujitsu**

**Date limite d'inscription à la ligue IDF : le 25 septembre 2017**

(Date de dépôt par la ligue IDF Judo à la DRJSCS IDF le 27 septembre 2017)

**Identification du candidat**

NOM : .....Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date et lieu de naissance : le [ ] [ ] [ ] à : .....

Adresse : .....

CP : .....Ville : .....

☎ : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Portable : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Mail : .....

Nationalité : .....



**Situation au regard de l'emploi**

Etes-vous : **Etudiant(e)**

**Salarié(e)**  Type de contrat : (CDI, CDD, CES, etc.)..... Handicapé(e)

Adresse employeur :  
.....  
.....  
.....

**Demandeur d'emploi inscrit** : Depuis le :  
..... N° identifiant :  
.....

**Sans emploi non inscrit** oui  non

**Bénéficiaire du RSA** oui  non

Durée totale de votre **expérience professionnelle ou non** (y compris travail saisonnier, bénévolat, intérim) :  
.....  
.....

**Prise en charge** envisagée pour votre formation :  
.....  
.....

**Niveau d'études ou de formation**

**Niveau V : Brevet des collèges**  
Diplômes acquis  Niveau atteint   
Précisez : .....

**Niveau V : BEP**  
Diplômes acquis  Niveau atteint   
Précisez : .....

**Niveau IV : Baccalauréat**  
Diplômes acquis  Niveau atteint   
Précisez : .....

**Niveau III : DEUG –DUT**  
Diplômes acquis  Niveau atteint   
Précisez : .....

**Niveau II : Licence**  
Diplômes acquis  Niveau atteint   
Précisez : .....

**Niveau I : Master, DESS, Doctorat,...etc**  
Diplômes acquis  Niveau atteint   
Précisez : .....

**Diplôme sportif :**  
**TC 1**  Date : .....  
**BEES 1**  Précisez : .....  
**BP JEPS**  Précisez : .....  
**DE JEPS**  Précisez : .....  
**AUTRES**  Précisez : .....

**Numéro de carte professionnelle** : .....  
Activités socio-culturelles : (BAFA, BAFD, .....)

**DOSSIER A RETOURNER A LA LIGUE IDF  
AU PLUS TARD le 25 Septembre 2017**

## Investissement dans le milieu 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) :

**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 et à la formation BPJEPS Judo Jujitsu 2017-2019** organisée par le Comité Ile de France (sous réserve d'habilitation de la formation par la DRJSCS IDF).

*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) :

**Les tests de sélection** auront lieu  
**le 27 Octobre 2017 en fin de journée**  
(Convocation adressée à réception du dossier complet)

**Coût de la formation : 5950 €**

*Différents dispositifs en vigueur dans le domaine de la formation professionnelle permettent aux stagiaires de bénéficier de prises en charge ou d'aides. Nous vous invitons à prendre contact avec les organismes financeurs selon votre situation (Pôle Emploi, Mission Locale, OPCA, ...)*

**Pour toutes questions relatives à la formation (financement, obtention des pré-requis...) il est conseillé de contacter :**

**Ligue ILE de France JUDO JUJITSU** au 01.45.41.05.70 ou par mail à : [sportif@idf-ffjudo.com](mailto:sportif@idf-ffjudo.com)

**Melle PERCHERON Mélanie** au 06.64.10.78.70 ou par mail à : [melanie.percheron@ffjudo.com](mailto:melanie.percheron@ffjudo.com).

Le dossier d'inscription est à retourner **COMPLET au plus tard**  
**le lundi 25 Septembre 2017** en **1 exemplaire** à l'adresse suivante :

Ligue IDF Judo-Jujitsu, 21/25 avenue de la porte de Châtillon, 75014 PARIS

Le dépôt du dossier 2 jours avant la date limite à la ligue IDF Judo-Jujitsu permettra que celui-ci soit vérifié avant d'être déposé par un représentant de la ligue IDF Judo à la DRJSCS d'Ile de France le 27 Septembre 2017 (date limite d'inscription finale)

## RECAPITULATIF DES PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

- Photocopie de votre passeport ou attestation justifiant de votre grade de 1<sup>er</sup> Dan délivré et homologué par le Comité National des Grades (CNG).
  - Photocopie soit de l'attestation de formation aux Premiers Secours (AFPS) ou de Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC 1) *Attention l'initiation aux premiers secours faites au lycée ou à la Journée Défense Citoyenneté ne donne pas l'équivalence du diplôme PSC1.*
  - Certificat médical de non contre-indication **à la pratique et à l'enseignement du JUDO JUJITSU datant de moins de 3 mois au 1<sup>er</sup> jour des tests de sélection qui auront lieu le 27 Octobre 2017 (utiliser le modèle joint à ce dossier)**
  - Un document écrit** précisant notamment votre expérience personnelle et éventuellement pédagogique, accompagné d'une **lettre de motivation** indiquant votre projet professionnel.
  - 2 photos **d'identité** portant votre nom et la formation suivie au dos (dont une collée ou agrafée sur la 1<sup>ère</sup> page de ce dossier)
  - Une photocopie de votre attestation d'assuré(e) social(e) **en cours de validité** (*document papier à demander à votre caisse maladie*). **La carte vitale n'est pas recevable.**
  - Si vous êtes français(e) une copie recto verso (signée) de votre **carte nationale d'identité** ou passeport **en cours de validité**
  - Si vous êtes étranger(e), une photocopie de votre passeport accompagné de la carte de séjour (ou de son récépissé) **en cours de validité**
  - Pour les candidats âgés de 18 à 25 ans, fournir la photocopie du certificat de participation à la JDC (Journée Défense et Citoyenneté) ou JAPD (Journée d'Appel et de Préparation à la Défense) ou attestation individuelle d'exemption, pas de justificatif pour les filles, nées avant le 1er janvier 1983
  - Une photocopie de la licence en cours de validité
  - 3 ENVELOPPES format 22 cm x 11 cm affranchies au tarif en vigueur (20 g) non libellées.
  - 1 ENVELOPPE format A4 affranchie à 6 € libellée à votre nom, prénom et adresse.
  - Photocopies des diplômes (licence STAPS, diplômes fédéraux : AC, AS, CFEB...).
  - Attestation d'assurance en responsabilité civile en cours de validité (à se procurer, en général, auprès de votre compagnie d'assurance habitation)
  - Certificat de scolarité (si scolarisé en 2017-2018)
  - Un chèque daté et signé à l'ordre de la ligue IDF de Judo du montant de la formation (que la formation soit financée par un organisme ou pas). *Possibilité de faire plusieurs chèques (maximum 10 dont l'encaissement sera échelonné sur l'année 2017-2018. L'ensemble des chèques doit être transmis en même temps que le dépôt du dossier d'inscription. N'hésitez pas à contacter la ligue IDF sur ce point si besoin.*
  - Si un organisme finance tout ou partie de votre formation, une attestation de prise en charge des frais pédagogiques avec signature et cachet du responsable de la structure
  - Pour les demandeurs d'emploi : copie de votre inscription au Pôle-Emploi
- Pour les candidats salariés :
- Attestation de l'employeur vous autorisant à suivre la formation
- Pour les candidats étudiants :
- Copie de la carte d'étudiant(e)

## Information Structure d'accueil

*A vérifier et compléter si nécessaire*

NOM de la structure :

.....

Adresse de la structure (complète) :

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

### Responsable administratif de la structure

NOM Prénom : .....

Qualité (président de l'association...) : .....

Signature :

### Professeur tuteur du stagiaire au sein de la structure

NOM : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Adresse mail : .....

Diplôme possédé : .....

N° de diplôme : .....

N° de carte professionnelle : .....

Signature :

*Fiche financière et statutaire – Formation BPJEPS judo-jujitsu IDF*

Stagiaire : .....

Nom de jeune fille : .....

Date et lieu de naissance : le [ ] [ ] [ ] a : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

☎ : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Portable : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Mail : .....

N° INE (Identifiant National Etudiant – obligatoire pour les étudiants) : .....

**STATUT AU REGARD DE L'EMPLOI :**

Je suis :

- ☒ Demandeur d'emploi : oui  non
- Si oui, inscrit depuis le : ..... N° identifiant : .....
- ☒ Percevez vous l'AREF (allocation d'Aide au Retour à l'Emploi Formation) oui  non
- Si oui, indemnisé par la région de : .....
- ☒ Le paiement de ma formation sera assuré par le Pôle Emploi : oui  non
- ☒ Le paiement de ma formation sera assuré par le Conseil Régional : oui  non
- ☒ Le paiement de ma formation sera assuré par un autre organisme (club...) : oui  non

*Joindre notification de refus ou de prise en charge le cas échéant.*

Je suis :

- ☒ Salarié : oui  non
- En congé individuel de formation  En contrat d'apprentissage  En contrat de Professionnalisation
- En contrat aidé  Si oui, précisez le type de contrat aidé (CUI-CAE, Emploi Avenir, PSE, Contrat d'accompagnement dans l'emploi...) : .....
- Le paiement de ma formation sera assuré dans le cadre d'un congé individuel de formation : oui  non
- En totalité  Partiellement
- Coordonnées de l'organisme financeur - NOM : .....
- Adresse : .....
- CP : ..... Ville : .....
- ☎ : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Portable : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
- FAX : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] mail : .....

- ☒ Le paiement de ma formation sera assuré par mon employeur : oui  non
- En totalité  Partiellement
- Raison sociale de l'employeur : .....
- NOM : .....
- Adresse : .....
- CP : ..... Ville : .....
- ☎ : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Portable : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]
- FAX : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] mail : .....

Autres situations, je suis :

- Sortie du système scolaire depuis (précisez le mois et l'année et fournir un certificat de scolarité datant de moins de 10 mois au jour d'entrée en formation) .....
- Travailleur indépendant
- Autres (mère au foyer, ..... précisez) : .....
- Le paiement de ma formation sera assuré par moi-même : oui  non



# BPJEPS - JUDO JUJITSU

**CERTIFICAT MEDICAL**  
**DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,**

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 JUJITSU.**

Observations éventuelles : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature et cachet du médecin