

DOSSIER D'INSCRIPTION

FORMATION DEJEPS

Perfectionnement sportif

Mention Boxe ou sports de contact

3 février 2023 - 3 décembre 2023

MASSY (91)

2023



DOSSIER DE CANDIDATURE

DEJEPS « PERFECTIONNEMENT SPORTIF »

Lieu de formation : Centre omnisports Pierre de Coubertin, 10 avenue du Noyer Lambert, 91300 Massy

Mention BOXE

Mention Sports de contact

Option A * : Kick-Boxing

Option B* : Boxe Thaï – Muay Thaï

ANNÉE 2023

Dossier à retourner avant le : 15 janvier 2023

**A l'attention de : SARL CHALLENGES ACADÉMIA
Antenne administrative
9 Impasse La Croix
39 600 VILLETTE LES ARBOIS**

État Civil

N° licence (FACULTATIF) :

Mme, M. : Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : N° de Sécurité Sociale :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone :

Mobile :

E-Mail (en majuscule):

Code partenaire :

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

En activité Sans emploi

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

.....
.....



Financement envisagé

TYPE		REFERENCES	MONTANT
	CPF		
	PÔLE EMPLOI	N° PÔLE EMPLOI LIEU PÔLE EMPLOI :	
	PERSONNEL		
	STRUCTURE	NOM + COORDONNÉES	
	RÉGION	NOM DE LA RÉGION	

Structure d'accueil envisagée pour la période de stage

Nom de la structure :

Adresse de la structure :

Coordonnées de la structure :

Nom et prénom du tuteur envisagé :

Diplôme du tuteur (mettre le diplôme et la carte professionnelle en copie) :
.....

Coordonnées (téléphone et mail) du tuteur :
.....//.....

Pièces à joindre au dossier

Un dossier d'inscription incomplet ne sera pas pris en compte

- 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 à la Prévention et Secours Civiques de niveau 1, 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
- Justificatif de financement (si possible)
- Un chèque de 3876,00 euros** (à l'ordre de SARL CHALLENGES ACADÉMIA) correspondant aux droits d'inscription, aux frais pédagogiques et de certifications.

RAPPEL : Toute personne souhaitant s'inscrire en formation doit s'assurer de ne pas être concernée par l'article l212-9 du code du sport (conditions d'honorabilité)

Les tests d'entrée en formation (Exigences préalables + test de sélection)

Date : le 3 février 2023 - 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 3 février 2023 – à partir de 14h00

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

Entrée et fin de formation

Date d'entrée en formation : le 3 février 2023

Date de fin de formation : le 3 décembre 2023

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 en 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 :

Contact administratif :

Didier LECOMTE - didier@challengesacademia.com – 07.69.77.48.51

Contact pédagogique :

Florian POURHADI - florian@challengesacademia.com

PAR MAIL

Maëva DOLÉANS
sport@challengesacademia.com
07 49 97 95 19

PAR COURRIER

SARL CHALLENGES ACADÉMIA
Antenne administrative
9 Impasse La Croix
39 600 VILLETTE LES ARBOIS

**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 – Muyathai Thai** - **Kickboxing**

(1) *Rayez la mention inutile*
(2) *Seulement si option*

Observations :

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

Signature et Cachet du Médecin

DIPLÔME D'ÉTAT DE LA JEUNESSE, DE L'ÉDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT
SPÉCIALITÉ : PERFECTIONNEMENT SPORTIF mentions BOXE et SPORTS DE CONTACT
Attestation de 300 heures minimum en encadrement 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...../...../.....

Responsable de la structure Date : Signature et cachet,

Pour la mention sports de contact , validation par le DTN de la FFKMDA Date : Signature et cachet,

