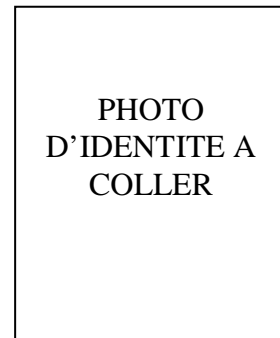




DOSSIER D'INSCRIPTION
DIPLOME D'ÉTAT DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS
SPECIALITE : « PERFECTIONNEMENT SPORTIF »

Mention TENNIS DE TABLE

Date limite de retour du dossier : 22 juin 2012



Je soussigné(e) Nom :

Prénom : **Sexe :** F M

Date et lieu de naissance :/...../..... **à :** **Dpt :**

Nationalité :

Adresse :

.....

Code postal : **Ville :**

Signaler si vous résidez ou avez un projet professionnel en Zone Urbaine Sensible (ZUS) : oui non

N° de téléphone : **Mobile :**

Courriel :

Adresse pendant la formation si nécessaire :

.....

Code postal : **Ville :**

Couverture securite sociale* :

** (joindre photocopie de l'attestation de la carte vitale)*

CPAM Personnelle : N° : / ...

ou CPAM Parents (ayant-droit) : N° : / ...

Sécurité sociale étudiante : Nom :

Mutuelle : Nom :

JE CERTIFIE SUR L'HONNEUR l'exactitude des renseignements fournis :

Fait à : _____, le ____ / ____ / 20__

Signature du candidat :

« En vertu de l'article 27 de la loi du 6 janvier 1978, le CREPS de Montpellier vous informe que votre identité, vos résultats d'examen et éventuellement votre photographie pourront être mis en ligne sur le site internet du CREPS »
Si vous vous opposez à cette mise en ligne, merci de cocher la case ci-contre

Fiche 1 (à retourner au Creps) : RENSEIGNEMENTS DIVERS

Nom du candidat : _____ prénom _____ Age _____

FORMATION ENVISAGÉE

- 12 mois
- 24 mois : (fournir **OBLIGATOIREMENT** copie d'attestation de haut niveau ou contrat de travail)
- En VAE (fournir **OBLIGATOIREMENT** notification de recevabilité du dossier de « demande de validation » fournie par DRJSCS)

VOTRE FORMATION INITIALE

Votre niveau scolaire (joindre la photocopie des diplômes) :

Poursuivez - vous toujours des études ? : OUI NON

Si OUI : 1/ Si vous êtes lycéen Joindre la photocopie du Certificat de Scolarité 11/12
2/ Dernier Établissement fréquenté (nom, adresse) _____

Dernière Classe fréquentée : _____ Date : ___/___/___

Dernier Diplôme obtenu : _____ Date : ___/___/___

Si NON : à quelle date avez-vous arrêté vos études ? : ___/___/___

Formation continue :

Avez-vous suivi d'autres formations professionnelles ? OUI NON

Si OUI, quelle(s) qualification(s) ou diplôme(s) (précisez et joindre photocopie) ? : _____

VOTRE PRATIQUE SPORTIVE

Pratique sportive (joindre des pièces justificatives des titres) :

Quel est votre niveau de pratique en tennis de table ? :

- Classement FFTT de janvier 2012 : _____
- Meilleur classement FFTT obtenu : _____ Année : _____
- Titres sportifs : _____

Dans quel club ou quelle structure pratiquez-vous ? (Indiquez nom, adresse et tél) : _____

Pratiquez-vous d'autres d'Activités Physiques et Sportives ? OUI NON

Si OUI, quelles disciplines ? : _____ Loisirs Compétition
_____ Loisirs Compétition

Diplômes ou Qualifications Jeunesse et Sport (joindre la photocopie des diplômes) :

Êtes-vous titulaire : - du B.A.P.A.A.T. OUI NON

Si OUI, lequel ? : _____

- d'un B.E.E.S. : OUI NON

Si OUI, lequel ? : _____

- du TRONC COMMUN OUI NON

(du BEES 1er degré)

- du : B.A.F.A. B.A.F.D. B.E.A.T.E.P.

- Autres, précisez _____



VOTRE IMPLICATION DANS UNE ASSOCIATION

(Mettre une croix dans la case correspondante et joindre toutes pièces justificatives)

Exercez-vous une responsabilité au sein d'une association ? OUI NON

Si OUI (Structure, Nom du responsable, adresse, tél. de l'association) :

En qualité : de dirigeant d'entraîneur d'animateur autres...

Possédez-vous un diplôme fédéral Tennis de Table? OUI NON

Si OUI, lequel ? : Entraîneur départemental Entraîneur régional Entraîneur fédéral Arbitre régional

Autres diplômes : BNSSA Surveillant de baignade Autre - précisez :

Depuis combien de temps enseignez vous ? 1 à 2 ans 2 à 3 ans + de 3 ans

• A titre bénévole : OUI NON

• A titre professionnel : OUI NON

Combien d'heure(s) par semaine ? 2 heures 4 heures 6 heures + de 6 heures

Si OUI, dans quelle structure ? :

Auprès de quel public ? :

• Petite enfance (2-6 ans)..... OUI NON

• Enfance (7-11 ans)..... OUI NON

• Préadolescents et/ou adolescents (12-18 ans)..... OUI NON

• Adultes (19-59 ans) OUI NON

• Jeunes retraités et retraités (60 ans et +)..... OUI NON

• Personnes âgées 3ème et 4ème âge OUI NON

• Personnes handicapées..... OUI NON

Niveau de pratique des sportifs ? :

• Départemental OUI NON

• Régional..... OUI NON

• National..... OUI NON

RESPONSABILITE ET ASSURANCE

Les candidats au test de sélection du **DEJEPS Tennis de Table** doivent être en possession d'une attestation d'assurance « Responsabilité Civile ».

Les stagiaires en formation seront automatiquement et sans frais supplémentaire couverts par l'assurance de l'établissement auprès de la MAIF au titre de la responsabilité civile et de l'assurance de la personne.

RENSEIGNEMENTS EN CAS D'ACCIDENT

Nom _____, Prénom _____ de la personne à contacter en cas d'accident

Adresse _____

Tél. personnel : _____ Tél. travail : _____ @mail : _____



Fiche 2 (a retourner au Creps) : L'ALTERNANCE EN ENTREPRISE
(Renseigner et FAIRE VISER par le responsable de la structure)

Nom du candidat : _____ prénom _____ Age _____

1 - LA STRUCTURE Tennis de Table où vous envisagez d'effectuer votre temps de formation en alternance

Dénomination :
 Statut :
 Domaine d'activité principal :
 N° agrément Jeunesse et Sport : SIRET : CODE APE :
 Convention collective :
 Nombre d'années d'existence :
 Adresse :
 Téléphone : Fax : Email :
 Responsable de la structure :
 Fonction :
 Téléphone : Fax : Email :

2 - LE TUTEUR ENVISAGÉ

NOM : Prénom :
 Adresse :
 Téléphone : Fax : Email :
 Diplôme sportif en lien avec le métier :
(Joindre obligatoirement une copie de ce diplôme)
 Expérience en enseignement du Tennis de Table :
 Fonction actuelle :

3 - L'ACTIVITE ENVISAGEE DU STAGIAIRE (joindre un planning prévisionnel hebdomaire des interventions du stagiaire en indiquant les publics encadrés)

Lieu(x) des interventions :

Intervention pédagogique :

- Volume horaire envisagé par semaine :
- Type de public envisagé :

Participation au fonctionnement de la structure :

- Volume horaire envisagé par semaine :
- Projet d'action en responsabilité envisagé:.....

4 - PRESENTATION DU PROJET D'ACTION (*Expliquer en quelques lignes la nature de votre projet d'action*)

Introduction au projet d'action

L'année de formation au DEJEPS en alternance vise à mener une expérience de conception, de coordination et de mise en œuvre de programmes de perfectionnement sportif en Tennis de Table. Le stagiaire, avec votre soutien doit, après avoir analysé le fonctionnement de sa structure d'accueil, identifier une problématique répondant au besoin de cette dernière. Pour ce faire, il tient compte des orientations fédérales, des conditions de certification et des réalités locales.

Dans un deuxième temps, il identifie les temps d'actions et mobilise les ressources nécessaires à la réalisation de son projet. Ensuite, c'est le moment de la mise en œuvre du projet puis son évaluation. L'ensemble de ces activités doit être accompagné par vos dirigeants, vos éducateurs et par vos bénévoles. Enfin, cette expérience permettra certainement à votre structure d'envisager à moyen et long terme de nouveaux projets initiés par la formation de ce stagiaire.

Le projet d'action peut être axé sur l'entraînement (organisation d'un stage de niveau départemental, régional), ou le développement (le ping à l'école, développement de la pratique féminine ...).

Accord sur le principe de l'accueil envisagé du stagiaire :

Fait à : _____ le : ____ / ____ / _____

Prise de connaissance du projet présenté par le stagiaire :

Fait à : _____ le : ____ / ____ / _____

Cachet et signature du responsable de la structure
(nom, prénom, qualité)

Cachet et signature du tuteur
(nom, prénom, qualité)

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis
(Signature du candidat) :**

Fiche 3 (à retourner au Creps) : FICHE FINANCIERE ET STATUTAIRE

Nom du candidat : _____ prénom _____ Age _____

VOTRE STATUT AU REGARD DE L'EMPLOI

1) Statut FORMATION INITIALE

Etes-vous sorti du système scolaire depuis moins de 10 mois ? oui non Si oui** depuis quand _____** (fournir un certificat de scolarité datant de moins de 10 mois (au jour d'entrée en formation))

2) JE SUIS DEMANDEUR D'EMPLOI :

oui non

▪ Inscrit à pôle emploi : oui non

Date d'inscription : _____

Indemnisé (AREF) :

oui non

▪ Par la région de _____

oui non

→ Le paiement de ma formation sera assuré

par les ASSEDIC oui non

par le conseil régional oui non

(joindre notification ASSEDIC de refus ou de prise en charge des frais de formation)

→ Les frais de formation sont à ma charge oui

non

4) AUTRES :

Travailleur indépendant

Autres (RSA, travailleur handicapé...)

3) SALARIE(E) : oui non

En Congé Individuel de Formation

Contrat ou période de Professionnalisation

Contrat d'apprentissage

→ Le paiement de ma formation sera pris en charge par mon employeur : oui non

en totalité partiellement

Raison sociale de l'employeur

Nom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ -- Fax : _____

→ Le paiement de ma formation sera pris en charge par un organisme paritaire collecteur agréé (OPCA)

en totalité partiellement

Coordonnées de l'organisme financeur :

Nom : _____

Adresse : _____

Tél : _____ Fax : _____

→ Les frais de formation sont à ma charge oui non

Renseignements complémentaires :

COÛT DE LA FORMATION - MODIFICATION OU ANNULATION :

Calculé sur la base du tarif aidé, susceptible de modification en fonction des informations et des justificatifs fournis par le stagiaire pour la détermination de son statut définitif.

En cas d'arrêt de la formation, les conditions financières pourront éventuellement être modifiées lorsque les empêchements seront constatés sur justifications (médicales, familiales...).

Le non respect des règlements en cours de formation, selon les modalités précisées ci-dessus, peut entraîner une suspension de la formation à échéance du troisième rappel infructueux, suivant la décision du conseil de perfectionnement réuni en commission de discipline.

CHEQUE DE CAUTION

Tarif de formation professionnelle continue : 7503 €.

Un chèque de caution de 3 751.50 €uros correspondant à 50 % des frais pédagogiques à l'ordre de l'Agent Comptable du CREPS (chèque non encaissé) est à effectuer :

- Par chèque bancaire ou postal

Dès que le plan de financement sera validé par l'employeur et le Creps, le chèque de caution vous sera renvoyé.

NOM : Prénom : Date :

« Lu et approuvé » Signature :



Fiche 4 (a retourner au Creps)
ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE

Je soussigné(e),
 Responsable de (nom de l'association, de l'entreprise, de la ville, autre...) :.....

atteste que Mme, M.,
 candidat(e) au test de sélection du DE JEPS Tennis de Table qui se déroulera les **9 et 10 juillet 2012**,
 permettant l'entrée à la formation dispensée au CREPS de Montpellier et dont le montant du coût de la
 formation préparant au DE JEPS Tennis de Table sera pris en charge :

Intégralement soit **7 503 €** pour une formation totale d'une **durée maximale** de 1320h.

où:

Partiellement à hauteur de.....€ pour une formation deheures.

Pour le règlement, les chèques sont à libeller à l'ordre de « **l'Agent Comptable du CREPS de Montpellier** », selon l'échéancier suivant :

- Paiement en deux échéances - décembre 2012, juin 2013 (si **formation sur 12 mois**)
- Paiement en quatre échéances - décembre 2012, juin 2013, décembre 2013, juin 2014 (si **formation sur 24 mois**)

Fait à :, le/...../.....,

Fait pour valoir ce que de droit.

NOM : Prénom : Qualité du signataire :	Signature et cachet obligatoire
---	---------------------------------



Date limite de réception du dossier le 22 juin 2012 (cachet de poste faisant foi)

Il est conseillé de l'envoyer en recommandé

FICHE 5
PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- Le dossier d'inscription complété
 - 2 photos d'identité (format 4x5cm), **identiques et récentes portant le nom au dos** (dont 1 collée en 1ère page du dossier d'inscription).
 - 3 enveloppes simples, timbrées (20g), libellées au nom et à l'adresse du candidat.
 - 1 enveloppe (grande : A4) timbrée (100g) libellée au nom et à l'adresse du candidat.
 - Pour les candidats de **nationalité française** : carte d'identité (copie recto/verso) ou passeport
 - Pour les candidats **étrangers**: carte de séjour en cours de validité **ou** du titre de séjour (copie recto/verso)
 - Attestation de la carte vitale.**
 - Attestation d'assurance en responsabilité civile** en cours de validité (se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule)
 - Pour les candidats **agés de 18-25 ans**, fournir le certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense (JAPD) ou attestation individuelle d'exemption.
 - Certificat médical** de non contre-indication **à la pratique et à l'enseignement du Tennis de Table** datant de moins de 3 mois au jour des tests.
 - L'**attestation de formation aux premiers secours (AFPS)** ou du **brevet national de secourisme (BNS)** ou de **Prévention de Secours Civiques de Niveau 1 (PSC1)**
- IMPORTANT : l'attestation délivrée lors de la journée d'appel à la défense n'est pas reconnue comme équivalente au PSC1*
- Copie **diplôme scolaire** ou universitaire le plus élevé ou justificatif du niveau d'études
 - Copie **diplôme(s) fédéral Tennis de Table (Entraîneur Départemental, Régional, Fédéral, Arbitre Régional)**
(PS : si échec à l'examen Entraîneur Fédéral, joindre la feuille de notes ou justificatif de présence à l'examen)
 - Copie de la **notification de recevabilité du dossier de demande de VAE** (fournie par la DRJSCS)
 - Attestation du meilleur classement (délivrée par la ligue d'implantation du club pour les classements inférieurs ou égaux à 20 (c'est-à-dire au-delà de la 1000ème place pour les hommes et 300ème place pour les femmes),
 - Copie du **contrat de travail** (apprentissage, contrat professionnel, contrat unique insertion)
 - Les justificatifs relatifs au **statut de demandeur d'emploi**
- Un chèque de 55 € libellé à l'ordre de « Agent Comptable du CREPS de Montpellier »**
 - 1 chèque de caution de 3 751.50 €uros** correspondant à 50 % des frais pédagogiques à l'ordre de l'Agent Comptable du CREPS (chèque non encaissé).

Dès que le plan de financement sera validé par l'employeur et le Creps, le chèque de caution vous sera renvoyé.

Tarif de formation professionnelle continue : 7503 €.

En cas de prise en charge, fournir **la fiche 4** (attestation de prise en charge financière) signée par le financeur.

- attestation d'encadrement en tennis de table pendant 250 heures au moins durant une saison sportive dans les cinq dernières années (délivrée par un club, un comité départemental ou une ligue régionale affilié à une fédération sportive agréée, signée par le responsable de la structure)
- attestation de licence en tennis de table délivrée par un comité départemental affilié à une fédération sportive agréée, pour 3 dernières saisons.

NB. Les titulaires du BEES 1er degré option tennis de table ou du certificat de spécialisation tennis de table associé au BP JEPS APT sont dispensés des exigences préalables (joindre une photocopie). Les titulaires du BEES 1 tennis de table obtiennent de droit l'UC 4 du DE JEPS tennis de table

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ

CES INFORMATIONS N'ONT PAS DE VALEUR CONTRACTUELLE, ELLES SONT SUSCEPTIBLES D'ÊTRE MODIFIÉES SANS PRÉAVIS. CETTE FORMATION SERA MISE EN PLACE SOUS RÉSERVE D'HABILITATION PAR LA D.R.J.S.C.S