



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 : 4 juillet 2011

PHOTO
D'IDENTITE A
COLLER

Je soussigné(e) Nom : **Nom de jeune fille:**

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 stagiaire : _____ prénom : _____

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 10/11
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 qualification ou diplôme (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 2011 : _____
- 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 :

Avez-vous déjà enseigné ? OUI NON

• A titre bénévole : OUI NON

• A titre professionnel : OUI NON

Si OUI, dans quelle structure ? :

Après 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 élèves ? :

• Initiation OUI NON

• Perfectionnement..... OUI NON

• Entraînement..... 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 Stagiaire _____ Prénom : _____

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 (500h au minimum sauf allègements)

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 :
.....

Accord sur le principe de l'accueil envisagé du stagiaire : Cachet et signature du responsable de la structure (nom, prénom, qualité)

Fait à : _____ le : ____/____/____

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

(Signature du candidat) :

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

NOM Stagiaire _____ Prénom : _____

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 l'ANPE : oui non

Date d'inscription : _____

Indemnisé par les ASSEDIC (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 d'Accompagnement dans l'emploi

Contrat Unique d'Insertion

Contrat 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

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...).

MODALITES DE REGLEMENT

Le règlement est à effectuer à l'ordre de « l'agent comptable du CREPS de Montpellier »

- Soit par chèque bancaire ou postal
- Soit en espèces (à remettre impérativement à l'agent comptable du CREPS)

ECHÉANCIER D'ENCAISSEMENTS	Date	Montant en fonction de votre statut	
1er versement	A la signature du contrat (25%)	- €	TOTAL =€
Le solde selon l'échéancier suivant	- Début janvier 2012	- €	
	- Début mars 2012	- €	

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.

NOM : Prénom : Date :

« Lu et approuvé » Signature :

Fiche 4 (à 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, Mlle, M.,,
candidat(e) au test de sélection du DE JEPS Tennis de Table qui se déroulera les 18 et 19 juillet 2011,
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 :

Totalité du règlement en fin de formation

Paiement en trois échéances.

- 1ere échéance (25 %) à la signature du contrat de formation professionnelle
- 2ème échéance (37,5%) début janvier 2012,
- 3ème échéance (37,5%) début mars 2012.

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 4 juillet 2011
(cachet de poste faisant foi)

FICHE 5
PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- Le dossier d'inscription complété
 - 3 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 âgés de 18-25 ans**, fournir copie de l'attestation de recensement ou du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense (JAPD) ou attestation provisoire de participation à la JAPD en cours de validité 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 **diplômes sportifs** d'état ou fédéraux obtenus
 - Copie de la **notification de recevabilité du dossier de demande de VAE** (fournie par la DRJSCS)
 - Copie de l'attestation de la **qualité de sportif de haut niveau**
 - 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** correspondant à **50 % des frais pédagogiques** à l'ordre de l'Agent Comptable du CREPS

Tarif de formation professionnelle initiale : 4530 €,

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**)
- attestation de licence en tennis de table **délivrée par un comité départemental affilié à une fédération sportive agréée (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