

## Diplôme d'Etat Supérieur Spécialité « Performance sportive » Mention « TENNIS DE TABLE »

ANNEE 2014-2015

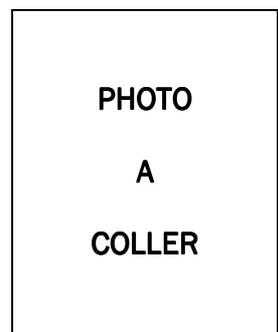
### Fédération Française de Tennis de Table

Dossier Administratif à retourner avant le :

**Mardi 13 mai 2014**

A l'attention de :

Fédération Française de Tennis Table  
 Gilles CORBION, Adjoint au DTN  
 3 rue Dieudonné Costes – BP40348  
 75625 PARIS CEDEX 13  
 Tél : 01.53.94.50.32  
 Mail : gilles.corbion@wanadoo.fr



**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA IMMÉDIATEMENT REJETÉ**

#### Etat Civil

Mme, Melle, M : .....

Prénom : ..... Nom de jeune fille : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : ..... N° de Sécurité Sociale : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Téléphone : .....

Mobile : .....

E-Mail :

**Statut actuel** : étudiant(e) – salarié(e) – demandeur d'emploi – autres (à préciser)

**Diplômes scolaires, universitaires et professionnels obtenus (copies à joindre)**

INTITULE DU DIPLOME	ANNEE D'OBTENTION / LIEU

**Formation demandée et motivations**

**Projet professionnel et motivations**

**Expérience professionnelle** (Décrivez vos expériences professionnelles)

EMPLOYEURS	ANNEES	MISSIONS

**Situation actuelle au regard de l'emploi**

Salarié(e) – demandeur d'emploi

**Vos démarches auprès de votre employeur ou du pôle emploi**

**Situation professionnelle actuelle**

Nom de l'employeur : .....

Adresse de l'employeur : .....

.....

Statut: .....

Mission(s): .....

.....

.....

.....

.....

**Fédération sportive :**

**Sportif(ve) de haut niveau :** Jeune - Senior - Elite - Reconversion

**Discipline :**

**Lieu d'entraînement :**

**Licencié(e) :**

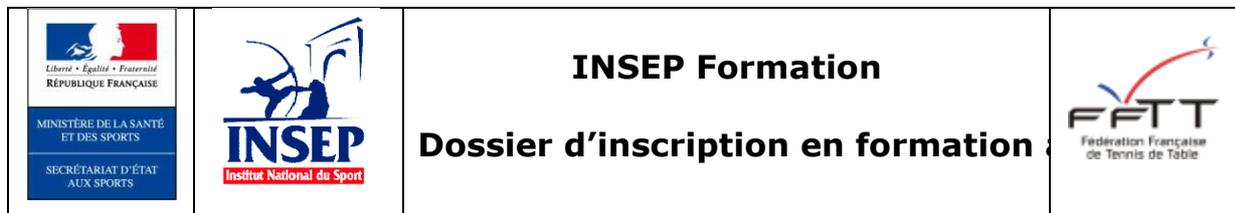
Club .....

Région : .....

**Contraintes d'entraînement** (horaires – nombre de séances par jour – durée du trajet) :

*Meilleures performances :*

*Objectifs sportifs :*



**Diplôme d'Etat Supérieur  
Spécialité « Performance sportive »  
Mention « TENNIS DE TABLE »**

**Avis du Directeur Technique National**

**Je soussigné(e), .....**  
**DTN de la fédération française de .....**  
**atteste avoir pris connaissance du projet professionnel de**  
**Nom : Prénom :**

**J'émets l'avis suivant sur sa candidature :**

**Fait à ....., le .....**

**Signature**

**Cachet de la fédération**

## **DOSSIER FINANCIER**

**Si vous êtes retenu pour le DESJEPS et avant l'entrée en formation, vous devez nous communiquer les renseignements sur votre financement.**

Nom du responsable payeur :

→ Participation de la fédération au coût de la formation : oui – non

Si oui **joindre l'engagement écrit du DTN ou de son représentant** et indiquez le montant :.....

→ Financement pris en charge par un organisme paritaire collecteur agréé (OPCA) : oui - non

Si oui **joindre la photocopie du document de prise en charge** et indiquez le montant :.....

→ Financement pris en charge par un autre organisme (Conseil Régional, Direction Régionale, Conseil Général, Pôle Emploi...) : oui – non

Si oui **joindre la photocopie du document de prise en charge** et indiquez le montant :.....

Coût : pour information

. Sur devis Formation 2014/2015 (7 280€) ;

. Frais de dossier 150€ pour tous les stagiaires retenus ;

. Redoublant 10% du prix de la formation et 150€ frais de dossier.

Règlement financier.

*En cas de non paiement des frais de formation par le responsable payeur ; l'INSEP se réserve le droit d'exercer les recours usuels.*

## LETTRE ENGAGEMENT FINANCIER

STAGIAIRE : M /Mme :

**Intitulé de la formation suivie :**

Année :

<b>NOMS des FINANCEURS</b>	<b>Montant</b>
Stagiaire :	
Etat :	
Région:	
OPCA :	
Employeur :	
Autre financeur (préciser) :	
<b>TOTAL du coût de la formation :</b> (après éventuels allègements suite au positionnement)	

Le stagiaire s'engage à régler le solde de la formation **avant la fin de la formation.**

Date, Signature du stagiaire précédée de la **mention « vu et pris connaissance » :**

## FICHE DE RENSEIGNEMENT POUR L'ÉTABLISSEMENT D'UNE CONVENTION

(attention : pour chaque aide financière obtenue compléter UNE fiche)

### Stagiaire

Nom (*Madame/Monsieur*) :

Prénom :

Adresse complète :

Mail :

Tél. :

Organisme financeur (*Agefos/uniformation/opcalia...*) :

Nombre d'aide :

Montant total des aides dont vous bénéficiez :

**STRUCTURE\* pour établissement de la convention** (*\*Fédération, Club, comité, ligue, association, stagiaire*)

Nom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Tél. :

Adresse mail :

### DIRIGEANT

Statut (*Président/Directeur*) :

Titre (*Madame/Monsieur*) :

Nom :

Prénom :

**Vous voudrez bien compléter cette fiche. si vous êtes retenu pour entrer en formation**

Au vu des renseignements inscrits, la convention sera établie et vous sera adressée par mail.

Vous l'imprimerez en **5 exemplaires avec signature originale (EMPLOYEUR & STAGIAIRE)**

Et vous les retournerez par voie postale à :

**INSEP - DOFER - C.NGUYEN - 11 avenue du Tremblay 75012 PARIS**

Après signature du Directeur Général de l'INSEP, un exemplaire vous sera retourné par courrier.



## DOSSIER ADMINISTRATIF

Page 1 à 5 **accompagné OBLIGATOIREMENT des pièces ci-dessous**

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA IMMÉDIATEMENT REJETÉ**

- La photocopie des diplômes pré-requis (se renseigner auprès des responsables de formation)
  
- La photocopie de l'AFPS (attestation de formation aux premiers secours) ou PSC1 (prévention et secours civiques de niveau 1) **OBLIGATOIRE** (même si vous êtes titulaire d'un BP, d'un BEES1 ou d'un DE)
  
- 2 enveloppes timbrées (format 22x11) libellées à votre nom et adresse
- 1 enveloppes timbrées **A/R** (**Format A4 pour la DRJSCS envoi diplôme**) à vos nom et adresse
  
- 2 photos d'identité
  
- La photocopie recto/verso de la carte d'identité
  
- La photocopie de votre attestation de sécurité sociale
  
- La photocopie de la carte vitale
  
- La photocopie de l'assurance en responsabilité civile
  
- La photocopie de l'attestation de recensement (pour les moins de 25 ans) ou certificat de préparation à l'appel de Défense.
  
- Les photocopies de vos diplômes donnant accès à des obtentions d'Unités Certificatives (UC) : BEES1, DE, tronc commun ou spécifique du BEES2, Licence STAPS.

# DOSSIER FINANCIER

Page 6 à 8 (**UNIQUEMENT pour les stagiaires retenus en formation**)

A RENDRE AU PLUS TARD PENDANT LES ENTRETIENS DE POSITIONNEMENT

## Le jeudi 11 septembre 2014

**Date de début de formation : Lundi 15 Septembre 2014**

### **IMPORTANT :**

Un certificat médical d'aptitude à la pratique de votre discipline sportive de **MOINS DE 3 MOIS** à l'entrée en formation vous sera demandé le 1<sup>er</sup> jour du 1<sup>er</sup> séminaire soit le lundi 15 septembre 2014

*Tests d'entrée en formation (pré-sélection) : Mardi 27 mai 2014*

*Positionnement des candidats : Jeudi 11 septembre 2014*

### **Contacts**

Secrétariat : Catherine N'GUYEN - 01 41 74 43 09 - catherine.nguyen@insep.fr

Responsable de la formation : Frédéric SADYS - 01 41 74 45 17 - frederic.sadys@insep.fr