



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

ANNEE 2014-2015

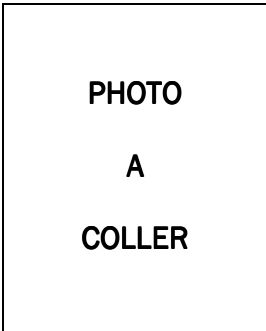
Fédération Française de Tennis de Table

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 :

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 :

NOMS des FINANCEURS	Montant
Stagiaire :	
Etat :	
Région:	
OPCA :	
Employeur :	
Autre financeur (préciser) :	
TOTAL du coût de la formation : (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^{er} jour du 1^{er} 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