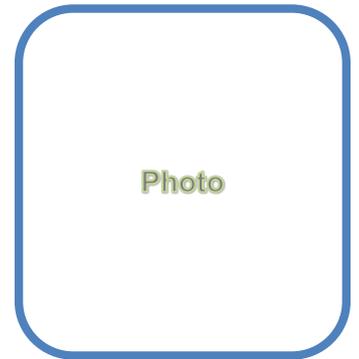


Ligue de Bretagne de Judo-Jujitsu
Dossier de candidature



NOM :

Prénom :

Formation BPJEPS Judo-Jujitsu



Session 2024



DOSSIER de CANDIDATURE

Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport (BPJEPS) – Judo Jujitsu

Identification du candidat

NOM : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date et lieu de naissance : le [] [] [] à :

Adresse :

CP : Ville :

☎ : [] [] [] [] [] Portable : [] [] [] [] []

Email :

Nationalité :

Personne en situation de Handicap : Oui / Non

Situation au regard de l'emploi

Êtes-vous :

Salarié(e) Type de contrat : (CDI, CDD, CES, etc.).....

Personne en situation de handicap

Adresse employeur :
.....
.....

Demandeur d'emploi inscrit : Depuis le :

N° identifiant :

Sans emploi non inscrit oui non

Bénéficiaire du RSA oui non

Durée totale de votre **expérience professionnelle ou non** (y compris travail saisonnier, bénévolat, intérim) :
.....

Prise en charge envisagée pour votre formation :
.....

Régime de **sécurité sociale** auquel vous êtes affilié(e) :
.....

A la **caisse** de (ville, département) :

A quel **titre** (personnel, ayants droit, étudiant...) :

N° de sécurité sociale : [] [] [] [] [] [] [] []

ATTENTION : Si vous êtes inscrit(e) à la Sécurité Sociale Étudiante, il vous faudra à partir du 31/12/2019

Niveau d'études ou de formation

Niveau V : Brevet des collèges

Diplômes acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau V : BEP

Diplômes acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau IV : Baccalauréat

Diplômes acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau III : DEUG STAPS

Diplômes acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau II : Licence

Diplômes acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau I : Master, DESS, Doctorat, ...etc

Diplômes acquis Niveau atteint

Précisez :

Diplôme sportif :

BAPAAT Date :

TC 1 Date :

BEES 1 Précisez :

BP JEPS Précisez :

DE JEPS Précisez :

AUTRES Précisez :

Activités socio-culturelles : (BAFA, BAFD, BASE...)
.....

DOSSIER A RETOURNER date limite le 20 août 2024

INVESTISSEMENT DANS LE MILIEU SPORTIF

Club d'appartenance : _____

Ligue : _____ Département : _____

N° de licence : _____ (Joindre obligatoirement la photocopie)

Nom du professeur : _____

Grade actuel : _____ **Date d'homologation** : _____

Nombre de points pour l'obtention du grade supérieur : _____

(Joindre obligatoirement la photocopie)

Avez-vous une perspective d'emploi à l'issue de la formation,

Oui Non

(Précisez le nom de l'employeur ou du club) :

RAPPEL DES PRÉREQUIS

- Etre titulaire du grade de **ceinture noire 1^{er} Dan à l'entrée en formation.**
- Etre âgé(e) de **18 ans au minimum** à la présentation des examens.
- Etre titulaire soit de l'Attestation de Formation aux Premiers Secours, soit de l'Attestation de Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC 1) ou d'un diplôme équivalent ou supérieur.

Je soussigné(e), _____ déclare sur l'honneur que :

- J'ai pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation,
- Les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables,

et sollicite mon inscription aux épreuves de sélection pour l'entrée en **formation et à la formation BPJEPS Judo Jujitsu 2024** organisée par la ligue de Bretagne de Judo

La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal).

Fait le : _____ A _____ Signature du (de la) candidat(e) :

Les tests de sélection auront lieu

Le samedi 31 août 2024 à RENNES (Dojo Régional)

(Convocation adressée à réception du dossier complet)

Frais de dossier de l'inscription aux tests d'entrée : 30 euros (à régler avant le test d'entrée)

Coût pédagogique de la formation : 7 680 euros (accompagnement au financement possible)

Organisation pédagogique : Site principal : Dojo Régional – 1 allée Pierre de Coubertin – 35200 RENNES.

Organisation générale :

- Inscription : **date limite d'inscription au 20 août 2024**
- Sélections : **31 août 2024**
- Début de formation : **20 septembre 2024**
- Fin de formation : **11 juillet 2025**

Différents dispositifs en vigueur dans le domaine de la formation professionnelle permettent aux stagiaires de bénéficier de prises en charge ou d'aides. Nous vous invitons à prendre contact avec les organismes financeurs selon votre situation (Pôle Emploi, Mission Locale, OPCO, CPF...)

Pour toutes questions relatives aux différents financements possible ainsi

que toutes autres questions relatives à la formation, vous pouvez

contacter le service formation par mail à : ligue.judo.bretagne@gmail.com

Vous serez recontacté par téléphone ou mail très rapidement

Le dossier d'inscription est à retourner au plus vite par mail

ligue.judo.bretagne@gmail.com

puis **COMPLET au plus tard le 20 août 2024**

en **1 exemplaire** à l'adresse suivante :

Ligue de BRETAGNE DE JUDO - Service Formation

1, allée Pierre de Coubertin – 35200 RENNES

RECAPITULATIF DES PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT A VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

- Attestation de grade ou copie de votre dernier diplôme de grade (*1^{er} Dan minimum*) délivré et homologué par la **CSDGE** : *Commission Spécialisée des Dans et Grades Equivalents de la FFJDA*
- Photocopie soit de l'attestation de formation aux Premiers Secours (AFPS) ou de Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC 1) **Attention l'initiation aux premiers secours faite au lycée ou à la Journée Défense Citoyenneté ne donne pas l'équivalence du diplôme PSC1.**
- Certificat médical de non-contre-indication **à la pratique et à l'enseignement du JUDO JUJITSU datant de moins de 3 mois au 1^{er} jour des tests de sélection qui auront lieu le 31 août 2024 (Utiliser le modèle joint à ce dossier)**
- Un document écrit** précisant notamment votre expérience personnelle et éventuellement pédagogique, accompagné d'une **lettre de motivation** indiquant votre projet professionnel.
- Photo **d'identité** portant collée ou agrafée sur la 1^{ère} page de ce dossier
- Une photocopie de votre attestation d'assuré(e) social(e) **en cours de validité** (*document papier à demander à votre caisse maladie*). **La carte vitale n'est pas recevable.**
- Si vous êtes français(e) une copie recto verso (signée) de votre **carte nationale d'identité** ou passeport **en cours de validité**
- Si vous êtes étranger(e), une photocopie de votre passeport accompagné de la carte de séjour (ou de son récépissé) **en cours de validité**
- Pour les candidats âgés de 18 à 25 ans, fournir la photocopie du certificat de participation à la JDC (Journée Défense et Citoyenneté) ou JAPD (Journée d'Appel et de Préparation à la Défense) ou attestation individuelle d'exemption, pas de justificatif pour les femmes, nées avant le 1er janvier 1983
- Une attestation de licence fédérale ou photocopie de la licence en cours de validité
- Une enveloppe format A4 avec Accusé Réception affranchie à 6€65 (envoi du diplôme par la DRAJES)
- Photocopies des diplômes (licence STAPS, CQP MAM, autres BPJEPS, diplômes fédéraux)
- Attestation d'assurance en responsabilité civile en cours de validité (à se procurer, en général, auprès de votre compagnie d'assurance habitation)
- Un chèque daté et signé à l'ordre de la ligue de BRETAGNE de Judo d'un montant de 30 euros, correspondant à la participation aux frais des tests d'entrée.
- Si un organisme finance tout ou partie de votre formation, une attestation de prise en charge des frais pédagogiques avec signature et cachet du responsable de la structure
- Pour les demandeurs d'emploi : copie de votre inscription au Pôle-Emploi
- Pour les candidats salariés : attestation de l'employeur vous autorisant à suivre la formation
- Pour les candidats étudiants : Copie de la carte d'étudiant(e)

Formation sous convention d'alternance

(à remettre au plus tard le jour des tests de sélection)

Renseigner et faire viser par le responsable de la structure d'accueil

Nom et prénom :

1 – La structure de JUDO - JUJITSU envisagée pour l'alternance

Dénomination et statut :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Fax : Courriel :

Domaine d'activité principale :

N° d'agrément jeunesse et sport : Date de création :

Nom et prénom du responsable de la structure :

Fonction :

N° et rue :

Tél : Fax : Courriel :

2 – Le tuteur envisagé : qualification à minima de niveau 4 et expérience professionnelle ou bénévole dans l'encadrement du judo-jujitsu de deux années.

Nom et prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. : Fax : Courriel :

Diplôme sportif en lien avec le métier (joindre copie) :

Numéro Carte Professionnelle :

Nom de la structure (si différente de celle de l'alternance) :

Expérience d'enseignement du judo-jujitsu :

Fonctions actuelles :

3 – Activité envisagée du stagiaire

Lieu(x) d'intervention :
(Adresse).....

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 :

1 – Présentation du projet d'action (expliquer en quelques lignes la nature de votre projet d'action)

L'année de formation au BPJEPS en alternance vise à mener une expérience de conception, de coordination et de mise en œuvre de programmes de perfectionnement sportif en JUDO, JU-JITSU.

Le stagiaire, avec le soutien de son tuteur, 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. Enfin vient le temps de l'action puis de l'évaluation.

L'ensemble de ces activités se veut être accompagné par les dirigeants, éducateurs et bénévoles de la structure d'alternance. Cette expérience permettra certainement à la structure d'envisager à moyen et long terme de nouveaux projets initiés par la formation de ce stagiaire.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Accord sur le principe de l'accueil envisagé du stagiaire

Prise de connaissance du projet présenté par le stagiaire

Cachet de la structure

Le responsable de la structure

Nom et prénom :

à _____ le ____ / ____ / ____

Signature du responsable

Le tuteur envisagé

Nom et prénom :

à _____ le ____ / ____ / ____

Signature du tuteur

Le stagiaire

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

à _____ le ____ / ____ / ____

Signature du candidat

Fiche financière et statutaire

Nom et prénom :

1 – Votre statut au regard de l'emploi

Vous êtes salarié(e)

Profession :

Raison sociale et adresse de l'employeur :

Type de contrat : Date de début : Date de fin :

Vous devez avoir l'accord de votre employeur pour suivre la formation si elle est prise sur votre temps de travail

Vous êtes demandeur d'emploi

- Inscrit à Pôle Emploi OUI NON

- Bénéficiaire de l'Allocation de retour à l'emploi OUI NON

- Date de fin de droit :

Autres situations

Travailleur indépendant Congé parental Etudiant Autre détaillez :

2 – Financement de la formation

Vous envisagez de financer votre formation :

1 Dans le cadre d'une reconversion via un Congé Individuel de Formation

Prise en charge auprès du FONGECIF ou autre OPCO (dossier de demande de congé de formation à faire compléter par l'employeur et l'organisme de formation 4 à 6 mois avant de démarrage de l'action)

2 Dans le cadre d'un contrat d'Apprentissage ou de professionnalisation

Prise en charge de l'employeur via un OPCO (AFDAS, UNIFORMATION...)

3 Via un club, fédération, association ... qui prend en charge tout ou partie des frais pédagogiques.

Joindre « attestation de prise en charge » signée par le président de l'association

4 En tant que demandeur d'emploi :

Joindre « attestation d'attribution d'aide » validée par le conseiller à l'emploi

5 Par un autre organisme (CAF, Conseil Départemental ...), intitulé

Joindre le justificatif de la prise en charge ou des démarches en cours

6 Vous prenez en charge à titre individuel les frais pédagogiques de la formation

En totalité partiellement

En cas de prise en charge partielle, merci de préciser le montage complémentaire :

.....
.....

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

à le / /

Signature du candidat

BPJEPS - JUDOJUJITSU

CERTIFICAT MEDICAL

DE NON-CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES

Je soussigné(e), Docteur _____

Demeurant _____

CERTIFIE AVOIR EXAMINE

M _____ né(e) le [_____] [_____] [_____]

Demeurant : _____

Et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de contre-indication médicale à la pratique et à l'enseignement **du JUDO JUJITSU**.

Observations éventuelles : _____

Fait à : _____ Le _____

Signature et cachet du médecin