



DOSSIER DE CANDIDATURE

DEJEPS « PERFECTIONNEMENT SPORTIF » MASSY (91)

MENTION* « **Boxe** »

MENTION* « **Boxe Thai – Muaythai** » (BTMT)

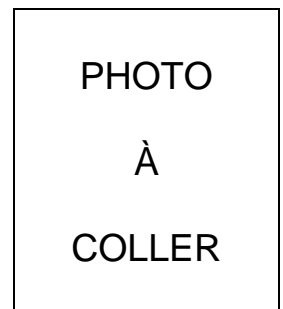
MENTION* « **Kick-Boxing** » (KB)

*Cocher la mention choisie

ANNÉE 2018

Dossier à retourner avant le : **13 décembre 2017**

A l'attention de : **SARL CHALLENGES ACADEMIA**
Antenne administrative
47 Grande Rue
39 600 VILLETTE LES ARBOIS



État Civil

N° licence (FACULTATIF) :

Mme, M. :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : N° de Sécurité Sociale :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone :

Mobile :

E-Mail :

Écrire lisiblement

Diplômes scolaires et universitaires obtenus (année et lieu)

INTITULÉ DU DIPLOME	ANNÉE D'OBTENTION/LIEU

Expériences professionnelles et/ou bénévoles

EMPLOYEUR	ANNÉE	MISSIONS

Situation professionnelle actuelle

Nom de l'employeur:

Adresse de l'employeur:

Statut:

Mission(s):

Expériences sportives

Pour la mention:

- Fédération :.....
- Club d'appartenance :.....
- Nombre d'année de pratique

Meilleures performance :

.....
.....
.....
.....

STRUCTURE D'ACCUEIL ENVISAGÉE POUR FAIRE LE STAGE EN ALTERNANCE

Nom de la structure:

.....

Adresse de la structure:

Coordonnées de la structure:

Nom et prénom du tuteur envisagé:

Coordonnées (téléphone et/ou mail) du tuteur:

.....//.....

Pièce à joindre au dossier :

- Photocopie de votre pièce d'identité recto/verso en cours de validité
- Un certificat médical mentionnant votre aptitude à la pratique et à l'enseignement de la mention choisie (annexe 1 ci-dessous)
- L'Attestation de Formation aux Premiers Secours, PSE1 ou SST
- 2 timbres vert
- Une enveloppe cartonnée et timbrée (pour l'envoi de votre diplôme)
- Les copies de l'attestation de recensement et du certificat individuel à l'appel de préparation à la défense (JAPD ou JDC) pour les français de moins de 25 ans
- Une attestation, délivré par votre président de club, justifiant d'une expérience pédagogique de perfectionnement dans votre mention d'une durée de plus de 300 heures sur les 3 dernières années (annexe 2 ci-dessous)
- Copie des diplômes fédéraux
- Un chèque de 180 euros (à l'ordre de SARL CHALLENGES ACADÉMIA) correspondant aux droits d'inscription.

Les tests d'entrée en formation (Exigences préalables + test de sélection)

Date : le 8 février 2017 - 8h30 à 12h30 (VEP)

Epreuve du test de sélection (à 14h00) :

- Épreuve écrite de 2h00 (question sur le thème : l'entraînement et de l'environnement fédéral)

Le positionnement des candidats :

Date : le 9 février 2017 – à partir de 9h00

Coût du positionnement : prise en charge par la SARL CHALLENGES ACADÉMIA

Entrée en formation :

Date : le 12 février 2018

Contacts: *Questions administratives/pédagogiques :*

- Secrétariat:

Marine DA SILVA - 01.84.16.48.06 - secretariat@challengesacademia.com

- Coordonnateur de la formation:

Didier LECOMTE – 06.09.31.57.33 – didier@challengesacademia.com

Adressé votre dossier complet à:

SARL CHALLENGES ACADÉMIA
Antenne administrative
47 Grande Rue
39 600 VILLETTE LES ARBOIS

**DIPLÔME D'ÉTAT DE LA JEUNESSE, DE L'ÉDUCATION POPULAIRE ET DU
SPORT**

SPÉCIALITÉ : PERFECTIONNEMENT SPORTIF

CERTIFICAT MÉDICAL TYPE
(Modèle de CM imposé par le code du sport)

Pour être valable ; ce certificat doit être délivré moins de 3 mois avant la date d'entrée en formation (le 09/02/2018)

Examen médical approfondi et spécifique réalisé par un médecin devant posséder des qualifications reconnues par l'ordre ainsi que des diplômes nationaux ou d'université précisés par le règlement préparé par la commission médicale de la fédération sportive concernée, adopté par le comité directeur de la fédération ou, le cas échéant, par le conseil fédéral et approuvé par le ministre chargé des sports.

(Arrêté du 28 avril 2000 fixant la liste des disciplines sportives pour lesquelles un examen médical approfondi est nécessaire en application de l'article 5 de la loi n°99-223 du 23 mars 1999 relative à la protection de la santé des sportifs et à la lutte contre le dopage).

Je soussigné(e)....., Docteur en médecine, certifie avoir réalisé un examen approfondi et spécifique en **date** du de Mme ou M. né(e) le.....

Et n'avoir constaté qu'elle (il) ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'enseignement de la discipline :

(1) **Boxe** - **Boxe Thai – Muyathai Thai** - **Kickboxing**

Observations :

.....
.....

Signature et Cachet du Médecin

(1) Rayer les mentions inutiles

**DIPLÔME D'ÉTAT DE LA JEUNESSE, DE L'ÉDUCATION POPUALIRE ET DU
SPORT
SPÉCIALITÉ : Perfectionnement Sportif**

Je soussigné(e) :

Certifie que Mme ou M.....

Né(e) le :/...../..... à

Demeurant à :

Commune : Code postal

Justifie d'une expérience pédagogique dans le perfectionnement sportif

Nature des fonctions exercées : **Entraîneur**

Depuis le :

Volume horaire hebdomadaire :

Nombre totale d'heures effectuées : (Jusqu'à la date de délivrance de l'attestation)

Mention :

Nom de la structure :

Adresse de la structure :

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

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans cette attestation

Fait à : Le...../...../.....

Signature du responsable et Cachet de l'association

