



DOSSIER DE CANDIDATURE BP JEPS

LE CANDIDAT

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Nom et Prénom(s)

Nom de jeune fille

Date de naissance

Lieu de Naissance

Adresse

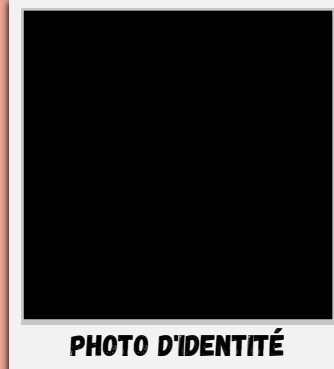
Code Postal

Ville

E-Mail

Téléphone portable

Nationalité



NIVEAU D'ÉTUDES ET/OU DE FORMATION

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre obtenu

Brevet des collèges, BEP, Baccalauréat, DEUG, DUT, Licence, Master, DESS, Doctorat, etc...

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé

Brevet des collèges, BEP, Baccalauréat, DEUG, DUT, Licence, Master, DESS, Doctorat, etc...

Dernière classe / année suivie

Situation avant cette formation

Etudiant, Contrat d'apprentissage, Salarié, Demandeur d'emploi, etc...

INFORMATIONS SPORTIVES

Club d'appartenance

Ligue

Comité

Numéro de licence

Grade actuel

Date d'homologation

Nombre de points obtenus pour l'accession au grade supérieur

Diplôme(s) sportif(s)

CQP MAM

BP JEPS, précisez

Numéro de carte professionnelle

AVEZ-VOUS UNE PERSPECTIVE D'EMPLOI À L'ISSUE DE LA FORMATION ?

NON

OUI, précisez le nom de l'employeur ou du club

FORMATION SOUS CONVENTION D'ALTERNANCE

STRUCTURE DE JUDO JUJITSU ENVISAGÉE POUR L'ALTERNANCE

Dénomination

Statut

Adresse

Code Postal

Ville

Téléphone portable

E-Mail

Nom et prénom de la présidente/du président de la structure

Téléphone portable

E-Mail



TUTEUR OU MAÎTRE D'APPRENTISSAGE ENVISAGÉ

Qualification à minima de niveau IV et expérience professionnelle ou bénévole dans l'encadrement du judo-jujitsu de deux années

Nom

Prénom

Téléphone

Diplôme sportif en lien avec le métier

Dénomination de la structure (si différente de celle de l'alternance)

Expérience d'enseignement du judo-jujitsu

FORMATION SOUS CONVENTION D'ALTERNANCE – SUITE –

ACTIVITÉ ENVISAGÉE DU STAGIAIRE

Intervention pédagogique

Volume horaire envisagé par semaine

Type de public envisagé

Participation au fonctionnement de la structure

Volume horaire envisagé par semaine

LE RESPONSABLE DE LA STRUCTURE

Nom et prénom

Date

Signature

LE TUTEUR ENVISAGÉ

Nom et prénom

Date

Signature

LE STAGIAIRE

Nom et prénom

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

Date

Signature



CALENDRIER

RETOUR DU DOSSIER DE CANDIDATURE COMPLET
pour les candidats à l'apprentissage

UN EXEMPLAIRE à adresser à
LIGUE GRAND EST DE JUDO
Service Formation
Maison Régionale des Sports
13 rue Jean Moulin - 54510 Tomblaine

**7
JUN**

**17
JUN**

TEST DE SÉLECTION
pour les candidats
à l'apprentissage

RETOUR DU DOSSIER DE CANDIDATURE COMPLET
pour les autres candidats

UN EXEMPLAIRE à adresser à
LIGUE GRAND EST DE JUDO
Service Formation
Maison Régionale des Sports
13 rue Jean Moulin - 54510 Tomblaine

**30
AOÛT**

**9
SEPT**

TEST DE SÉLECTION
pour les autres candidats

**10
SEPT**

POSITIONNEMENT
pour tous



VOLUME HORAIRE ET PÉRIODE DE FORMATION

EN CENTRE DE FORMATION : 600 HEURES
du 17/09/2023 au 15/06/2024



EN STRUCTURE D'ACCUEIL (CLUBS ET OTD)

Apprentis
1607 heures
(dont 600 heures
de formation) du
01/09/2023 au
31/08/2024

Autres
350 heures (dont
50 heures en
OTD) du
18/09/2023 au
14/06/2024

STATUT

VOUS ÊTES ÉTUDIANT(E)

Université

Année d'étude

Diplôme

Avez-vous été dans l'une de ces structures ?

Pôle France

Centre Universitaire Européen Judo

Année d'entrée

Année de sortie

VOUS ÊTES SALARIÉ(E)

Profession

Raison sociale de l'employeur

Adresse de l'employeur

Code Postal

Ville

Type de contrat

Date de début

Date de fin

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

Sportif de haut niveau listé

Personne en situation de handicap

Travailleur indépendant

Congé parental

Autres, précisez

01

DANS LE CADRE D'UN CONTRAT D'APPRENTISSAGE

Prise en charge AFDAS (signature d'un contrat de travail et d'une convention d'apprentissage avec une structure employeur)

Groupement d'employeur de ligue

Club employeur



02

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 le démarrage de l'action)



03

DANS LE CADRE D'UN CONTRAT OU D'UNE PÉRIODE DE PROFESSIONNALISATION

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



04

VIA UN CLUB OU TOUTE AUTRE ASSOCIATION QUI PREND EN CHARGE TOUT OU PARTIE DES FRAIS PÉDAGOGIQUES

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



05

EN TANT QUE DEMANDEUR D'EMPLOI

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



06

PAR UN AUTRE ORGANISME (CAF, CONSEIL RÉGIONAL,...)

Intitulé

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



07

VOUS PRENEZ EN CHARGE LES FRAIS PÉDAGOGIQUES À LA FORMATION À TITRE INDIVIDUEL

En totalité

Partiellement

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



DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),

DÉCLARE SUR L'HONNEUR QUE

j'ai pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation BP JEPS

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 2023-2024 organisée par la Ligue Grand Est de Judo (*sous réserve d'habilitation de la formation à la DRJSCS Grand Est*).

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

Le

--	--	--	--	--	--	--	--

A

Signature



RÉCAPITULATIF DES PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT

01

ATTESTATION DE GRADE (1ER DAN MINIMUM)

A télécharger depuis votre espace licencié FFJDA
<https://www.ffjudo.com/connexion>

02

ATTESTATION DE LICENCE EN COURS DE VALIDITÉ

A télécharger depuis votre espace licencié FFJDA
<https://www.ffjudo.com/connexion>

03

CERTIFICAT MÉDICAL (CF. PAGE 10)

Utiliser le modèle joint de certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement du Judo Jujitsu datant de moins de 3 mois au 1er jour des tests de sélection

04

PHOTO D'IDENTITÉ

A coller ou agraffer sur la première page du dossier de candidature

05

CARTE D'IDENTITÉ OU PASSEPORT EN COURS DE VALIDITÉ

Joindre la photocopie recto-verso pour les Français

06

CHÈQUE DE 100,00€ À L'ORDRE DE LA LIGUE GRAND EST DE JUDO

Joindre le chèque daté et signé dont le montant correspond à la participation aux frais des tests d'entrée.

07

INSCRIPTION AU PÔLE-EMPLOI

Joindre la copie pour les demandeurs d'emploi.

08

ATTESTATION PREMIERS SECOURS

Joindre la photocopie de formation aux Premiers Secours (AFPS) ou de Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC1)

Attention l'initiation aux premiers secours faite au lycée ou à la Journée Défense Citoyenneté ne donne pas l'équivalence du diplôme PSC1.

09

DOCUMENT ÉCRIT ET LETTRE DE MOTIVATION

Préciser notamment votre expérience personnelle et éventuellement pédagogique accompagnée d'une lettre de motivation

10

ATTESTATION D'ASSURÉ(E) SOCIALE EN COURS DE VALIDITÉ

Demander le document auprès de votre caisse de maladie (attention : la carte vitale n'est pas recevable)

11

PASSEPORT ET CARTE DE SÉJOUR (OU RÉCÉPISSÉ) EN COURS DE VALIDITÉ

Joindre une photocopie pour les Etrangers.

12

ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE DES FRAIS PÉDAGOGIQUES

Joindre cette attestation (avec signature et cachet du responsable de la structure) si un organisme finance tout ou partie de votre formation

13

CARTE D'ÉTUDIANT

Joindre la copie pour les candidats étudiants.



CERTIFICAT MÉDICAL

DE NON CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE ET À L'ENSEIGNEMENT DU JUDO JUJITSU BPJEPS JUDO JUJITSU

Je soussigné(e), Docteur

Adresse

Code Postal

Ville

CERTIFIE AVOIR EXAMINÉ

Nom et Prénom

Né(e) le

A

Adresse

Code Postal

Ville

**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

Le

A

Signature et cachet du médecin

Ligue Grand Est
de
JUDO
et disciplines associées



Ligue Grand Est de Judo
Maison Régionale des Sports
13 rue Jean Moulin
54510 TOMBLAINE



03 83 18 87 64



Stéphanie COLLIN
formation@grandest-ffjudo.com



www.judograndest.fr

