

DOSSIER D'INSCRIPTION

CC DACM

Directeur d'accueil de collectif de mineur
Besançon / Le Creusot

LIEU DE FORMATION CHOISI

Besançon
Le Creusot

DOSSIER À RENDRE POUR BESANÇON AVANT LE 21 AOÛT 2022
DOSSIER À RENDRE POUR LE CREUSOT AVANT LE 21 AOÛT 2022

Dans une démarche durable, ce document est à remplir en ligne, évitez d'imprimer ce document dans la mesure du possible



CONDITIONS D'ENTRÉE



Conditions d'entrée et pré-requis

- Être âgé de 18 ans minimum
- Être titulaire ou stagiaire en formation d'un BPJEPS ou d'un titre admis en équivalence
- Réussir les épreuves de sélection
- Être capable de justifier d'une expérience d'animation de mineurs, dont une au moins en accueil collectif de mineurs, d'une durée totale de vingt-huit jours dans les cinq ans qui précèdent l'entrée en formation, au moyen d'une attestation délivrée par la ou les structures d'accueil.

DOCUMENTS À FOURNIR

À joindre avec le dossier par mail

- La photographie recto-verso de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité
- Pour les français de moins de 25 ans : le certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense ou le cas échéant, l'autorisation de report.
- L'attestation de l'unité d'enseignement «Prévention et Secours Civique» de niveau 1 (PSC1)
- Une attestation d'assurance « Responsabilité civile » en cours de validité
- La copie du diplôme, ou des diplômes, mentionné(s) dans la partie «Qualification»
- La copie de toute pièce justificative donnant droit à une dispense, un allègement ou équivalence.
- CV à jour mentionnant votre parcours professionnel

À fournir lors des tests de sélection :

Un chèque de 30€ à l'ordre de la **Ligue Bourgogne Franche-Comté de Handball**, correspondant au frais d'inscription aux tests de sélection (sauf formation financée par la Région)

- Un certificat médical (p4) mentionnant la non contre-indication à la pratique et l'enseignement de la discipline **datant de moins de 3 mois**

VOTRE IDENTIFICATION



VOS INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu de naissance :
Département de naissance :	Pays de naissance :
Téléphone portable :	E-mail :
Adresse postale :	
Numéro de sécurité sociale :	
Êtes-vous en situation de handicap :	oui non
<i>Si oui, nous reviendrons vers vous pour étudier vos besoins</i>	
Diplôme le plus haut obtenu :	
Dernière classe suivie :	
Date de sortie du système éducatif :	
Date d'obtention du dernier diplôme :	En apprentissage oui non

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Comment financez vous la formation ?

OPCO :
Contrat d'apprentissage
Contrat de professionnalisation
CDD
CDI

CPF

Sesame

Financement personnel

Autre, précisez :

Pôle Emploi
Identifiant :
Date d'inscription
Date fin d'indemnisation

VOTRE STRUCTURE D'ALTERNANCE

Veillez notifier les informations sur votre structure d'alternance

Structure

Nom :

E-mail :

Téléphone

Adresse postale :

Si structure hors handball

N°SIRET

Code NAF

Représentant structure

Nom - Prénom :

E-mail :

Téléphone :

Je suis à la recherche d'une structure

(Si vous avez besoin d'aide, n'hésitez pas à nous contacter à l'adresse 5200000.formation@ffhandball.net)

CERTIFICAT MÉDICAL



Je soussigné

Docteur en médecine, certifie que

Madame, Monsieur

Né(e) le _____ à _____

Ne présente aucune contre indication A LA PRATIQUE ET A L'ENSEIGNEMENT des activités physiques et sportives.

Fait à _____

Le _____

Signature et cachet du praticien

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) déclare ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation m'interdisant l'exercice de mes fonctions, et le passage des certifications de cette formation.

J'atteste l'exactitude des informations portées dans la présente déclaration.

Fait à

Le

Signature



LIGUE BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ DE HANDBALL

Dossier à envoyer à l'adresse postale suivante ou par mail

LE CREUSOT

Contact administratif

Creusot Défi 2000
Maison des associations
27 rue des abattoirs, 71200 LE CREUSOT

Contact pédagogique

Thibaud SURIVET
03 85 80 15 56 / 06 10 59 35 72
contact@cd2000.fr



BESANÇON

Contact administratif

Clémence BERÇOT
5200000.formation@ffhandball.net
03 81 88 56 03

Contact pédagogique

Pauline FERREUX



19, rue Alain Savary, 25 000 Besançon

Tel : 03 81 88 56 03
<http://liguebfc-handball.fr>

N°SIRET : 327 437 117 00 036
N°Organisme de formation : 43 25 020 8525