

**DOSSIER DE CANDIDATURE à L'ENTRÉE EN FORMATION**  
**Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire & du Sport**  
**Spécialité: « Sports Collectifs » - Mentions « Rugby XV » ou « Football »**  
 Année pédagogique 2018-2019

**1. ETAT CIVIL**

Monsieur                       Madame                       Mademoiselle

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de naissance (pour les épouses) : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : ..... Pays : .....

Nationalité :  Française     Autre (à préciser).....

*☞ Joindre copie de la carte nationale d'identité recto/verso ou du titre de séjour en cours de validité*

Votre domicile habituel avant la formation

Adresse : .....  
 .....  
 code postal : ..... ville.....

S'il y a changement d'adresse pendant la durée de la formation

Adresse : .....  
 .....  
 code postal : ..... ville.....

Téléphone : ..... Mobile : .....

Courriel : .....

**SITUATION FAMILIALE**

célibataire     marié(e)     pacsé(e)     veuf (ve)     séparé(e)     divorcé(e)

**REGIME DE PROTECTION SOCIALE**

Numéro de sécurité sociale : .....

Vous êtes affilié(e) :  au régime général à la caisse de : ..... département.....

à un autre régime (précisez lequel).....

*☞ Joindre attestation d'assuré(e) social en cours de validité (document papier)*

Distance domicile /Comité Corse de Rugby:.....Km

**2. SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION**

Renseignements concernant votre niveau de formation. Cochez les cases qui correspondent à votre situation.

Dernière classe suivie :

- 3<sup>ème</sup>, CAP, BEP  
 2<sup>nde</sup>, 1<sup>ère</sup>, Terminale  
 1<sup>ère</sup> ou 2<sup>ème</sup> année de DEUG, DUT, BTS  
 Licence, Master, Maîtrise, DESS, DEA et plus

Diplôme le plus élevé obtenu :

- aucun diplôme     BAC techno ou pro  
 BEPC     DUT, BTS  
 BEP-CAP     Diplôme BAC + 3 ou plus  
 BAC Général

Date d'arrêt des études : .....

*☞ Joindre copie des diplômes*

**DIPLOMES SPORTIFS ET SOCIO PROFESSIONNELS**

Précisez : .....

*☞ Joindre copie des diplômes*

- Suivez-vous actuellement une formation dans le champ du sport et/ou de l'animation ? OUI  NON

*☞ si « oui » précisez : .....*

### 3. SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

- Vous êtes demandeur d'emploi

Inscrit à l'ANPE OUI  NON

Bénéficiaire du RMI OUI  NON

#### Situation auprès des ASSEDIC

Bénéficiez-vous de l'ARE (allocation de retour à l'emploi) OUI  NON

Date de fin de droit : .....

- Vous êtes salarié(e)

Profession : .....

Nom et  
adresse  
de  
l'employeur

Raison sociale et Adresse : .....

.....

.....

Qualité du responsable : .....

Type de contrat : .....

Date de début : ..... Date de fin : .....

*☞ Vous devez avoir l'accord de votre employeur pour suivre la formation.*

*Joindre une attestation d'autorisation avec signature et cachet de votre employeur.*

- Autre situation

Etudiant

Travailleur indépendant

Congé parental

Autre

*☞ Si étudiant, joindre copie de la carte d'étudiant*

### 4. FINANCEMENT DE LA FORMATION ENVISAGE

-Vous effectuez la formation dans le cadre d'un Congé Individuel de Formation OUI  NON

*☞ Prise en charge auprès du FONGECIF ou autre.*

- Vous effectuez la formation dans le cadre d'un contrat (ou d'une période) de professionnalisation OUI  NON

*☞ Prise en charge auprès d'un OPCA (FAFSEA, AGEFOS PME, UNIFORMATION, OPCALIA...).*

- Un organisme (club, fédération, association...) prend en charge tout ou partie des frais pédagogiques de la formation OUI  NON

*☞ Joindre impérativement une attestation de prise en charge avec cachet et signature du responsable de l'organisme.*

- Vous prenez en charge à titre individuel les frais pédagogiques de la formation OUI  NON

*☞ Joindre impérativement une attestation sur l'honneur.*

### 5. Club et Structure d'alternance

- Club actuel :
- Niveau :
- Equipe entraînée (2017-18):
- Equipe en charge (2018-19) :
- Nom du responsable sportif de votre club :
- Nom d'un Tuteur potentiel au sein de votre club :  
Diplôme du Tuteur Potentiel :
- Nombre d'entraînements par semaine :
- Votre club actuel sera-t-il la structure d'alternance de votre année de formation ? OUI  NON
- **Si : non** : Quel (club, comité) serait susceptible d'être votre structure d'alternance ?

### 6. EXIGENCES PRÉALABLES À L'ENTRÉE EN FORMATION ET À LA MISE EN SITUATION PÉDAGOGIQUE

#### **Pour entrer en formation, vous devez :**

- Etre âgé(e) de 18 ans minimum
- Etre titulaire du PSC 1\*
- Etre apte physiquement (certificat médical de non-contre indication à la pratique)
- Satisfaire aux différentes épreuves de sélection.

\* Possibilité de le valider avec la LIGUE CORSE DE RUGBY

**COCHEZ toutes** les cases qui correspondent aux **DIPLÔMES** et/ou aux **ATTESTATIONS** que vous possédez.

## 7. ALLEGEMENTS ET DISPENSES

- Avez-vous engagé une demande de Validation d'Acquis de l'Expérience ?

OUI

NON

Si oui pour quel diplôme ?.....

Avez-vous l'attestation de recevabilité ?

OUI

NON

Date de la réunion du jury : .....

- Envisagez-vous de demander des allègements de formation ?

OUI

NON

Si oui, complétez l'imprimé de « Demande d'allègement du temps de formation » joint.

## 8. DECLARATION SUR L'HONNEUR

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.

*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 : .....

Signature du candidat

### **DOSSIER à RETOURNER à la:**

**LIGUE REGIONALE CORSE DE RUGBY**

A l'attention de POCQ David

Lieu-dit Precojo

20290 LUCCIANA

**Avant le 01 octobre 2018 (cachet de la poste faisant foi)**

DATE de CLÔTURE des INSCRIPTIONS :	Le 01 octobre 2018
DATES des TESTS de SÉLECTION :	Le 12 octobre 2018
DATES du POSITIONNEMENT:	Les 15, 16 et 22 octobre 2018.

**PIECES A FOURNIR DANS VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION**

- Toutes les photocopies des diplômes et attestations cochés au paragraphe 5 du dossier d'inscription.**
- Attestation de formation aux premiers secours (AFPS) ou de prévention et secours civiques de niveau 1 (PSC1) ou tout titre équivalent (certificat de sauvetage secourisme du travail...).
- Photocopie de votre licence FFR ou FFF.
- Certificat Médical de non contre indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives datant **de moins de 3 mois.**
- un exemplaire d'un Curriculum Vitae.
- Une enveloppe vierge (format A4) timbrée à 5,50 € pour l'envoi de votre diplôme
- Un chèque de 30€ à l'ordre du Comité Territorial Corse de Rugby correspondant aux frais d'inscription
- Une photocopie de votre attestation d'assuré(e) social **en cours de validité** (*document papier téléchargeable sur le site Internet [www.ameli.fr](http://www.ameli.fr)*). **La carte vitale n'est pas recevable.**
- Si vous êtes français, une photocopie de votre carte nationale d'identité recto/verso **en cours de validité.**
- Si vous êtes étranger, une photocopie de votre titre de séjour **en cours de validité.**
- Deux photos d'identité (*indiquer vos nom et prénom ainsi que la formation au dos*)
- Une attestation d'assurance en responsabilité civile **en cours de validité.**  
(*à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule*)
- L'accusé de réception dûment complété.
- 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 candidats salariés :

- Photocopie du contrat de travail.
- Attestation de l'employeur vous autorisant à suivre la formation.

Pour les français de moins de 25 ans :

- le certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense.  
(*excepté pour les jeunes filles nées avant le 1<sup>er</sup> janvier 1983*)

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Dossier reçu le : .....

COMPLET

INCOMPLET

Dossier retourné le : .....

VISA



*Liberté • Égalité • Fraternité*

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

## CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Dr..... atteste que l'état de santé  
de M.....  
ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'encadrement des  
activités physiques et sportives.

Fait à ..... le : .....

Signature et cachet du médecin.



Affaire suivie par POCQ David

<i>Nom</i> .....
<i>Prénom</i> : .....
<i>Adresse</i> : .....
.....
..... <i>Code postal</i> : .....
<i>Ville</i> : .....
.....

**ACCUSE DE RECEPTION**

*A remplir par le candidat et à joindre impérativement au dossier d'inscription*

La Ligue Régionale Corse de Rugby a bien reçu votre dossier d'inscription complet. Vous serez averti(e) par courrier de la suite donnée à votre dossier. Une convocation vous sera adressée avant la date des tests d'entrée ainsi qu'un dossier de positionnement. Nous vous demandons de contacter impérativement le Comité Territorial Corse de Rugby dans l'hypothèse où cette convocation ne vous serait pas parvenue une semaine avant la date prévue pour les épreuves.

Cadre réservé à l'administration  Dossier reçu le : .....	VISA
---	------





## DEMANDE D'ALLÈGEMENT DU TEMPS DE FORMATION

Nom :

Prénom :

Unité capitalisable	Intitulé - Programme	Allègement demandé Précisez Oui ou Non
U.C. 1		
U.C. 2		
U.C. 3		
U.C. 4		
U.C. 5		
U.C. 6		
U.C. 7		
U.C. 8		
U.C. 9		
U.C. 10		

Je sollicite le bénéfice des allègements de formation ci-dessus mentionnés et joins à cette demande tous les justificatifs nécessaires, sachant que ceci ne me dispense pas des certifications correspondantes.

Signature du candidat.