PHOTO

D'IDENTITE

DOSSIER DE CANDIDATURE
Formation :
« Mobiliser les activités socio-sportives comme outil d'insertion pour les publics en situation de vulnérabilité »

Pour s'inscrire

- ✓ Être âgé de 18 ans
- ✓ Être titulaire de la carte professionnelle d'éducateur sportif ou attester de la réussite d'entrée en formation d'une certification inscrite au code du sport.
- ✓ Fournir un certificat médical portant la mention de non contre-indication à la pratique d'activités physiques et sportives datant de moins de 3 mois à l'entrée en formation

DATES PREVISIONNELLES DE FORMATION
168h en centre de formation - 100h en entreprise

Cochez la case correspondante

Ville	**☐ Lyon**	**☐ Pantin**	**☐ Toulouse**	**☐ Saint Médard en Jalles**
Région	Auvergne-Rhône Alpes	Ile De France	Occitanie	Nouvelle-Aquitaine
Date limite de dépôt des dossiers	28/11/2024	05/12/2024	13/12/2024	
Dates des tests de sélection	3 et 4 décembre	11 et 12 décembre	du 19 au 24 décembre	
Dates de formation	du 9/12/24 au 11/06/25	du 16/12/24 au 04/06/25	du 13/01/25 au 07/07/25	du 29/01/25 au 04/07/25
Adresse de la formation	Campus Sport dans La Ville 15 Quai de la Gare d'Eau 69000 LYON	Campus Sport dans La Ville 168 av. Jean Jaurès 93500 PANTIN	Espace Vestrepain Rebonds 24, rue Louis Vestrepain 31100 TOULOUSE	Complexe Robert Monseau Rue Charles Capsec 33 160 SAINT MEDARD EN JALLES

INFORMATIONS RELATIVES AU CANDIDAT

NOM : ……. Prénom : .....

Date de naissance : ……./……./……. Ville de naissance : .....

Pays de naissance..... Nationalité : .....

Numéro de Sécurité Sociale : .....

Adresse : .....

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

Tél. domicile : ……./……./……./……./…… bur. /port : ……../……./……./……./……

Mail : ..... @ .....

PARCOURS DE FORMATION ET EXPERIENCE PROFESSIONNELLE :

Dernière classe suivie : .....
Année :.....

Indiquez le dernier diplôme scolaire obtenu : .....

Indiquez les diplômes et validations **acquis** dans l'animation et l'encadrement sportif (CPJEPS, CQP, BPJEPS etc) :
.....

.....

Expérience d'encadrement sportif :
.....

.....

.....

Expérience d'encadrement socio-sportif en club ou autre structure : *(précisez le public, la fonction et la structure)*
.....

.....

Votre situation actuelle :

☐ Salarié ☐ Demandeur d'emploi
☐ Autre, précisez : .....

Si vous êtes salarié :
Nom de votre entreprise : .....

Adresse de l'entreprise : .....

Intitulé de votre fonction actuelle : .....

Date de votre entrée dans l'entreprise : ……/……/…….

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Cette rubrique obligatoire est à compléter avec précision

Frais de d'inscription **: *50 €*** Coût de la formation : ***2 184 €****

Le coût de la formation est pris en charge :

☐ Dans le cadre de la formation continue par l'employeur / l'organisme collecteur (OPCO)

☐ Dans le cadre d'un contrat de professionnalisation

Dans les deux cas précisez :

Coordonnées de la personne à contacter au sein de l'entreprise

Nom : ..... Fonction :.....

Portable : ……./……./……./……./……. Téléphone professionnel : ……./……./……./……./……

Email : .....@ .....

☐ Par France Travail. Indiquez les coordonnées de l'organisme et de la personne à contacter

.....

.....

☐ Est à ma charge (inscription à titre individuel)

☐ **Autre possibilité, précisez**

.....

.....

** Ce coût comprend le passage des différents tests. Il est dû à l'organisme de formation dès le retour du dossier d'inscription et ne pourra faire l'objet d'un remboursement en cas de désistement du candidat à moins d'un mois des tests. ** Association loi 1901, non assujettie à la TVA.*

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER *(pas d'originaux)*

☐ Le dossier d'inscription dûment rempli

☐ Photocopie **très lisible** de la carte d'identité ou du **passeport mentionnant l'adresse**. Pour les candidats de **nationalité étrangère**, photocopie du titre de séjour portant la mention **« autorisé à travailler en France »**

☐ Photocopie de la carte professionnelle d'éducateur sportif ou attester de la réussite d'entrée en formation d'une certification inscrite au code du sport.

☐ Un certificat médical **portant la mention de non contre-indication à la pratique d'activités physiques et sportives** datant de moins de 3 mois

☐ 1 photo d'identité récente

Les dossiers d'inscription doivent parvenir de préférence à : aps@actionpreventionsport.fr ou par voie postale au 7 rue Roland Martin – 94 500 Champigny sur Marne

Au plus tard

Ville	Lyon	Pantin	Toulouse	Saint Médard en Jalles
Date limite de dépôt des dossiers	**28/11/2024**	**05/12/2024**	**13/12/2024**	

Une inscription n'est définitive qu'après la réussite aux tests de sélection. En cas de nécessité, l'organisme se réserve en dernier lieu le choix des candidats retenus en formation.

Assurance :
Les candidats doivent vérifier qu'ils sont couverts par une assurance Responsabilité Civile au moment des tests de sélection.

DATE : .....

NOM et Prénom du candidat : .....

Atteste avoir pris connaissance de l'ensemble des informations contenues dans ce dossier.

SIGNATURE :

En cas de non sélection, votre dossier vous sera renvoyé, et vos données personnelles ne seront pas conservées.
En cas de sélection, vos données personnelles seront conservées 5 ans au regard de nos obligations réglementaires.
Les frais d'inscriptions sont non remboursables.