LIGUE AUVERGNE RHÔNE ALPES
DE JUDO-JUJITSU

Clermont Ferrand, le 27 Janvier 2018

Madame la Présidente, Monsieur le Président,
Madame, Monsieur, le Professeur

Les formations pour l'enseignement du judo jujitsu reprendront début septembre.

Ci-dessous les exigences préalables à la formation CQP :

	CQP MAM
Nombre d'heure de formation Régionale	150 heures minimum (cf. calendrier ligue) **Début de la formation le 3 septembre 2018**
Nombre d'heures minimales en stage pédagogique dans une association affiliée à la FFJDA	40 heures sous la tutelle d'un tuteur pédagogique (professeur sur la liste des tuteurs pour le CQP)
Grade minimum	Ceinture noire 2ème dan **Possibilité de rentrer en formation en étant 1° dan mais il faut être 2° dan avant l'examen.**
Age minimum	18 ans
Formalités	Voire les conditions sur la fiche d'inscription
Lieu de formation	ARTENIUM de Ceyrat – 63122 CEYRAT / Maison du Judo – 69003 LYON
Coût	1800 euros
Evaluation et délivrance du titre	Evaluation faite par un jury mixte de formateur Validation de la réussite par une commission Nationale

Afin de mettre en place cette formation dans les meilleures conditions possibles, nous vous demandons de bien vouloir remplir et ***renvoyer la demande d'inscription jointe avant le : 13 Aout 2018.***
Le nombre de place étant limité, les inscriptions seront prises dans l'ordre d'arrivée des réponses.

Restant à votre disposition pour de plus amples renseignements, nous vous prions de croire, Madame la présidente, Monsieur le président, en l'expression de nos sentiments sportifs les meilleurs.

Le Président de la ligue d'Auvergne Rhône Alpes
de Judo-Jujitsu
Bernard GROS

Le cadre technique en charge des
formations
Olivier BUSNEL

✉ Ligue Auvergne Rhône Alpes de Judo-Jujitsu - 4, parc de l'Artière-ARTENIUM -63122 CEYRAT ☎ 04 73 92 46 44
secretariat@aurajudo.com

LIGUE AUVERGNE RHÔNE ALPES

DE JUDO-JUJITSU

4, parc de l'Artière
63122 CEYRAT
Tel : 04 73 92 46 44
E-Mail : secretariat@aurajudo.com

Saison 2018/2019

DOSSIER de CANDIDATURE
aux épreuves d'entrée à la formation par U.C.

CQP moniteur d'arts martiaux
Mention JUDO-JUJITSU

Lieu de la formation souhaité

❒ Maison du Judo – LYON ❒ Arténium – CEYRAT (CLERMONT FERRAND)

Identification du candidat

PHOTO

NOM : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date et lieu de naissance : le [_____] [_____] [_____] à : .....

Adresse : .....

CP : .....Ville : .....

☎ : [_____] [_____] [_____] [_____] [_____] Portable : [_____][_____][_____][_____][_____]

E.mail : ....

Nationalité : .....

Situation de famille : célibataire ❒ marié(e) ❒ divorcé(e) ❒ veuf(ve) ❒ / nombre d'enfants : .....

Niveau d'études ou de formation

1) **Diplôme scolaire et universitaire**: *(Joindre les photocopies)*

Niveau V : Brevet des collèges	Diplômes acquis ❒	Niveau atteint ❒	
Niveau V : BEP	Diplômes acquis ❒	Niveau atteint ❒	Spécialité :
Niveau IV : Baccalauréat	Diplômes acquis ❒	Niveau atteint ❒	Spécialité :
Niveau III : DEUG –DUT	Diplômes acquis ❒	Niveau atteint ❒	Spécialité :
Niveau II : Licence, Maitrise	Diplômes acquis ❒	Niveau atteint ❒	Spécialité :
Niveau I : Master, DESS, Doctorat,...etc	Diplômes acquis ❒	Niveau atteint ❒	Spécialité :

Nature du diplôme	Spécialités	Date d'obtention	Remarques

2) **Diplôme sportif d'enseignement** :

Situation au regard de l'emploi

1) **Salarié(e)** ❒ Type de contrat : (CDI, CDD, CES, etc.)..... Handicapé(e) ❒

Adresse employeur : .....

2) **Demandeur d'emploi inscrit :** Depuis le : ..... N° identifiant : .....

Sans emploi non inscrit **oui** ❒ **non** ❒

Bénéficiaire du RSA **oui** ❒ **non** ❒

3) **Expérience professionnelle** (y compris travail saisonnier, bénévolat, intérim) :

Années	Emploi	Nb heures /semaines	Fonctions exercées

4) **Etudiant :** ..... **oui** ❒ **non** ❒

5) **Travailleur indépendant :** ..... **oui** ❒ **non** ❒

6) **Autres situations :** ..... **Précisez :**

Situation au regard des caisses d'assurance maladie

Régime de sécurité sociale auquel vous êtes affilié(e) : .....

A la **caisse** de (ville, département) : .....

A quel **titre** (personnel, ayants droit, étudiant...) : .....

N° de sécurité sociale : [____] [____] [____] [____] [____] [____] [_____]

LIGUE AUVERGNE RHÔNE ALPES

DE JUDO-JUJITSU

Investissement dans le milieu sportif

Club d'appartenance : _____

Ligue : _____ Département : _____

N° de licence : _____ *(Joindre la photocopie dès septembre)*

Nom du tuteur proposé : _____ Lieu du Stage : _____

Grade Actuel : _____ **Date d'homologation :** _____

Avez-vous une perspective d'emploi à l'issue de la formation : Oui ☐ Non ☐

(Précisez le nom de l'employeur ou du club) : _____

Comment envisagez-vous de financer la formation ?

Non-salariés	
Par une aide à la formation en tant que demandeur d'emploi (Pôle Emploi et/ou mission locale)	❒ **OUI** ❒ **NON**
Par une aide du conseil régional (Chèque formation, emploi tremplin)	❒ **OUI** ❒ **NON**
Salariés	
Par un congé individuel de formation Auprès de quel organisme : (fournir le justificatif)	❒ **OUI** ❒ **NON**
Par des Fonds Personnels	❒ **OUI** ❒ **NON**
Autres (Précisez le nom, l'adresse de l'organisme financeur et le montant de la prise en charge et joindre le justificatif) :	❒ **OUI** ❒ **NON**

COÛT DE LA FORMATION

- **Coût global : 1800,00 €**
- ***Une caution de 200,00 € est demandée lors du dépôt de la demande d'inscription***
- ***Pour ceux ayant réussi des UC les années précédentes : 550€ par UC à repasser + 100€ d'e-learning***

❑ ***UC1*** ❑ ***UC2*** ❑ ***UC3*** (Cocher la ou les UC à repasser)

✉ Ligue Auvergne Rhône Alpes de Judo-Jujitsu - 4, parc de l'Artière-ARTENIUM -63122 CEYRAT ☎ 04 73 92 46 44
secretariat@aurajudo.com

LIGUE AUVERGNE RHÔNE ALPES

DE JUDO-JUJITSU

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.

Je sollicite mon inscription pour l'entrée en formation au **CQP MAM JUDO-JUJITSU** organisée par la ligue Auvergne Rhône Alpes de Judo-Jujitsu du 03/09/2018 au 31/06/2019**.**
Et m'engage à participer aux tests de sélection* qui pourront être faits avant l'entrée en formation si le nombre de candidats le nécessite.

* *Dans cette éventualité, les candidats seront informés 10 jours après la clôture des inscriptions par mail.*

*** 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 (de la) candidat (e)

Le dossier d'inscription est à retourner **COMPLET** au secrétariat :

AVANT LE 13 Aout 2018

Ligue Auvergne Rhône Alpes de Judo, jujitsu et DA

Site Ceyrat

Arténium – Parc de l'Artière, 63122 CEYRAT

Olivier BUSNEL - CTSR Tel : 06 74 90 97 54 Mail : olivier.busnel@ffjudo.com

Site Maison du Judo – Lyon

12, Rue Saint-Théodore, 69003 Lyon

Marc PERARD - Référent formations enseignants Tel : 06.85.54.86.20 Mail : marc.perard@aurajudo.com

LIGUE AUVERGNE RHÔNE ALPES

DE JUDO-JUJITSU

RECAPITULATIF DES PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

❒ Photocopie de votre passeport justifiant de votre grade de ceinture noire

❒ Si vous êtes titulaire soit de l'attestation de formation aux Premiers Secours (AFPS) soit de l'attestation de Prévention et Secours Civiques de niveau 1 joindre la Photocopie

❒ Certificat médical de non contre-indication **à la pratique et à l'enseignement du JUDO datant de moins de 3 mois.**

❒ **Un document écrit** précisant notamment votre expérience personnelle et éventuellement pédagogique, accompagné d'une **lettre de motivation**

❒ 1 photo **d'identité** collée ou agrafée sur la 1ère page

❒ Un chèque de caution daté et signé **à l'ordre de la Ligue Auvergne Rhône Alpes de Judo** de 200 euros qui sera déduit du montant total du coût de la formation.

❒ Une photocopie de votre attestation d'assuré(e) social(e) **en cours de validité** *(document papier à demander à votre caisse maladie ou téléchargeable sur le site Internet www.amali.fr)*.
La carte n'est pas recevable.

❒ Si vous êtes français(e) une copie recto verso (signée) de votre **carte nationale d'identité** ou passeport **en cours de validité**

❒ Si vous êtes étranger(e), une photocopie de votre titre de séjour **en cours de validité**

❒ Une photocopie de la licence en cours de validité **(à fournir en septembre)**

❒ Photocopies des diplômes

❒ 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 :

❒ Attestation de l'employeur vous autorisant à suivre la formation

Pour les candidats étudiants :

❒ Copie de la carte d'étudiant(e)

✉ Ligue Auvergne Rhône Alpes de Judo-Jujitsu - 4, parc de l'Artière-ARTENIUM -63122 CEYRAT ☎ 04 73 92 46 44
secretariat@aurajudo.com

LIGUE AUVERGNE RHÔNE ALPES

DE JUDO-JUJITSU

C.Q.P. MAM OPTIONS JUDO JUJITSU

CERTIFICAT MEDICAL

DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,

Je soussigné(e), Docteur_____

Demeurant__

CERTIFIE AVOIR EXAMINE

M …….. né(e) le ……/……/……..

Demeurant : ……

…….

et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de contre-indication médicale à la pratique et à l'enseignement **du JUDO.**

Observations éventuelles :
……
……
……
……..

Fait à : _____ Le : _____

Signature et cachet du médecin

✉ Ligue Auvergne Rhône Alpes de Judo-Jujitsu - 4, parc de l'Artière-ARTENIUM -63122 CEYRAT ☎ 04 73 92 46 44
secretariat@aurajudo.com