Dossier de candidature
Ligue AURA
Judo-Jujitsu

Formation CQP MAM Judo-Jujitsu

Session 2019 - 2020

柔道

Site de formation choisi :

- ☐ CEYRAT
- ☐ LYON

Dossier de candidature – Session 2019/2020

FORMATION

Certificat de Qualification Professionnelle Moniteur d'Arts Martiaux (CQP MAM) – *Judo Jujitsu*
Date limite d'inscription auprès du service formation de la ligue ***: le 23 septembre 2019***
Début de la formation : ***le 5 octobre 2019***

	CQP MAM
Nombre d'heures de formation Régionale	150 heures minimum (cf. Déroulé de formation)
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 final**
Age minimum	18 ans
Formalités	Voir les conditions sur la fiche d'inscription
Lieu de formation	ARTENIUM de Ceyrat – 63122 CEYRAT Maison du Judo – 69003 LYON (En fonction du nombre de candidats par site)
Coût	1800 euros
Evaluation et délivrance du titre	Evaluation faite par un jury mixte de formateurs Validation de la réussite par une Commission Nationale

Centre de formation souhaité

☐ **Maison du Judo – LYON** ☐ **Arténium – CEYRAT (CLERMONT-FERRAND)**

Afin de mettre en place cette formation dans les meilleures conditions, nous vous demandons de bien vouloir :
Remplir et renvoyer la demande d'inscription jointe le 23 septembre 2019 au plus tard.
Le nombre de places étant limité, les inscriptions seront prises dans l'ordre d'arrivée.

Dossier de candidature – Session 2019/2020

DOSSIER DE CANDIDATURE
Aux épreuves d'entrée et à la formation
(CQP MAM) *Judo-Jujitsu*

Identification du candidat

NOM : ……Prénom : ……

Nom de jeune fille : ……...

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

Adresse : ……

CP : ……Ville : ……..

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

Mail : ……

Nationalité : ……

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

Situation au regard de l'emploi

Etes-vous : **Etudiant(e)** ❒

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

Adresse employeur : ……..……..

……..

Demandeur d'emploi inscrit : Depuis le : ……

N° identifiant : ……...

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

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

Durée totale de votre **expérience professionnelle ou non** (y compris travail saisonnier, bénévolat, intérim) :

……..……

Prise en charge envisagée pour votre formation :

……

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 : [____] [____] [____] [____] [____] [____][____]

Niveau d'études ou de formation

Niveau V : Brevet des collèges
Diplômes acquis ❒ Niveau atteint ❒
Précisez : ……

Niveau V : BEP
Diplômes acquis ❒ Niveau atteint ❒
Précisez : ……

Niveau IV : Baccalauréat
Diplômes acquis ❒ Niveau atteint ❒
Précisez : ……

Niveau III : DEUG –DUT
Diplômes acquis ❒ Niveau atteint ❒
Précisez : ……..

Niveau II : Licence
Diplômes acquis ❒ Niveau atteint ❒
Précisez : ……..

Niveau I : Master, DESS, Doctorat,…etc
Diplômes acquis ❒ Niveau atteint ❒
Précisez : ……

<u>Diplôme sportif</u> :

TC 1 ❒ Date : ……..…..
BEES 1 ❒ Précisez : ……..……
BP JEPS ❒ Précisez : ……..……..
DE JEPS ❒ Précisez : ……..……
AUTRES ❒ Précisez : ……..…..

Numéro de carte professionnelle : ……

Activités socio-culturelles : (BAFA, BAFD, ……)
……

DOSSIER A RETOURNER AU SERVICE FORMATION DE LA LIGUE AURA
<u>AU PLUS TARD</u> le 23 septembre 2019

Investissement dans le milieu sportif

Club d'appartenance : _____

Ligue : _____ Département : _____

N° de licence : _____ (Joindre obligatoirement la photocopie)

Nom du Tuteur proposé : _____ Lieu de stage envisagé : _____

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

Nombre de points pour l'obtention du grade supérieur : _____
(Joindre obligatoirement la photocopie)

Avez-vous une perspective d'emploi à l'issue de la formation,

Oui ☐ Non ☐

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

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

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,

et sollicite mon inscription aux épreuves de sélection pour l'entrée en **formation et à la formation CQP MAM Judo-Jujitsu 2019-2020** organisée par la ligue AURA de Judo-jujitsu.

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 : _____ A _____ Signature du (de la) candidat(e) :

Début de la formation

Le 5 octobre 2019 – lieu à déterminer

(Convocation adressée à réception du dossier complet)

Cout pédagogique de la formation : 1800 euros

- ***Une caution de 200 € est demandée lors du dépôt de la demande d'inscription.***
- ***Pour ceux ayant réussi des UC les années précédentes : 550€ par UC à repasser***

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

Organisation pédagogique : Deux sites de formation : Lyon et Ceyrat (nous nous réservons le droit de regrouper la formation en un seul site si le nombre minimum de stagiaires n'est pas atteint.

Organisation générale :

- Inscription : date limite d'inscription 23 septembre 2019
- Début de formation : 5 octobre 2019
- Fin de formation : 13 juillet 2019

Différents dispositifs en vigueur dans le domaine de la formation professionnelle permettent aux stagiaires de bénéficier de prises en charge ou d'aides*. Nous vous invitons à prendre contact avec les organismes financeurs selon votre situation (Pôle Emploi, Mission Locale, OPCO, …)*

Pour toutes questions relatives aux financements, il est conseillé de contacter :

Le service formation *par mail à : formation@aurajudo.com*

Pour toutes autres questions relatives à la formation il est conseillé de contacter :

Mr Thomas RIOS *au 06.73.53.12.69 ou par mail à : thomas.rios@aurajudo.com*

Mr Marc PERARD *au 06.85.54.86.20 ou par mail à : marc.perard@aurajudo.com*

Le service formation *par mail à : formation@aurajudo.com*

Le dossier d'inscription est à retourner **COMPLET au plus tard**
Le lundi 23 Septembre 2019 en ***1 exemplaire*** à l'adresse suivante :
Service Formation - Artenium
4, parc de l'artière - 63122 CEYRAT

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

- ❒ Attestation de grade ou copie de votre dernier diplôme de grade (*1er Dan minimum)* délivré et homologué par la ***CSDGE :*** *Commission Spécialisée des Dans et Grades Equivalents de la FFJDA*
- ❒ Photocopie soit de l'attestation de formation aux Premiers Secours (AFPS) ou de Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC 1) *Attention l'initiation aux premiers secours faite au lycée ou à la Journée Défense Citoyenneté ne donne pas l'équivalence du diplôme PSC1.*
- ❒ 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 de formation qui aura lieu le 5 octobre 2019 (utiliser le modèle joint à ce dossier).**
- ❒ **Un document écrit** précisant notamment votre expérience personnelle et éventuellement pédagogique, accompagné d'une **lettre de motivation** indiquant votre projet professionnel.
- ❒ Photo **d'identité** collée ou agrafée sur la 1ère page de ce dossier.
- ❒ Une photocopie de votre attestation d'assuré(e) social(e) **en cours de validité** *(document papier à demander à votre caisse maladie)*. **La carte vitale 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 passeport accompagné de la carte de séjour (ou de son récépissé) **en cours de validité.**
- ❒ Pour les candidats âgés de 18 à 25 ans, fournir la photocopie du certificat de participation à la JDC (Journée Défense et Citoyenneté) ou JAPD (Journée d'Appel et de Préparation à la Défense) ou attestation individuelle d'exemption, pas de justificatif pour les filles, nées avant le 1er janvier 1983.
- ❒ Une attestation de licence ou photocopie de la licence en cours de validité.
- ❒ 3 enveloppes format 22 cm x 11 cm affranchies au tarif en vigueur (20 g) non libellées.
- ❒ 1 enveloppe format A4 affranchie à 6 timbres rouges, libellée à votre nom, prénom et adresse.
- ❒ Photocopies des diplômes (licence STAPS, CQP MAM, autres BPJEPS, diplômes fédéraux).
- ❒ Attestation d'assurance en responsabilité civile en cours de validité (à se procurer, en général, auprès de votre compagnie d'assurance habitation).
- ❒ Un chèque de caution daté et signé à l'ordre de la ligue AURA de Judo-jujitsu d'un montant de 200 euros, qui sera déduit du montant total du coût de la formation.
- ❒ 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 demandeurs d'emploi : copie de votre inscription au Pôle-Emploi.
- ❒ 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).

Renseignement sur la structure de stage

Renseigner et faire viser par le responsable de la structure d'accueil

Nom et prénom : .....

1 – La structure de JUDO - JUJITSU envisagée pour le stage
Dénomination et statut : .....
Adresse : .....
Code postal : ..... Ville : .....
Tél. domicile : ..... Fax : ..... Courriel : .....
Domaine d'activité principale : .....
N° d'agrément jeunesse et sport :..... Date de création : .....
Nom et prénom du responsable de la structure : .....
Fonction.....
N° et rue : .....
Tél. : ..... Fax : ..... Courriel : .....

2 – Le tuteur envisagé : *qualification à minima de niveau IV et expérience professionnelle ou bénévole dans l'encadrement du judo-jujitsu de deux années.*
Nom et prénom : .....
Adresse : .....
Code postal : ..... Ville : .....
Tél.: ..... Fax : ..... Courriel : .....
Diplôme sportif en lien avec le métier (joindre copie) : .....
Nom de la structure : .....
Expérience d'enseignement du judo-jujitsu : .....
.....
.....
Fonctions actuelles : .....

3 – Activité envisagée du stagiaire
Lieu(x) d'intervention : .....
.....

Intervention pédagogique
Volume horaire envisagé par semaine : .....
Type de public envisagé : .....

Participation au fonctionnement de la structure
Volume horaire envisagé par semaine : .....
Projet d'action en responsabilité envisagé : .....
.....
.....

4- Présentation du projet d'action au sein de votre structure de stage (expliquer en quelques lignes la nature de votre projet d'action)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Accord sur le principe de l'accueil envisagé du stagiaire

Cachet de structure

Prise de connaissance du projet présenté par le stagiaire

Le responsable de la structure

Nom et prénom : .....

à _____ le ____/____/____ Signature du responsable

Le tuteur envisagé

Nom et prénom : .....

à _____ le ____/____/____ Signature du tuteur

Le stagiaire

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

à _____ le___ /___/___ Signature du candidat

Fiche financière et statutaire

Nom et prénom : .....

1 – Votre statut au regard de l'emploi

Vous êtes salarié(e) ❒
Profession : .....
Raison sociale et adresse de l'employeur .....
.....
Type de contrat : ..... date de début : ..... date de fin : .....
Vous devez avoir l'accord de votre employeur pour suivre la formation si elle est prise sur votre temps de travail

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 ❒
Travailleur indépendant ❒ Congé parental ❒ Autre ❒ détaillez : .....

2 – Financement de la formation

Vous envisagez de financer votre formation :

1 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 de démarrage de l'action)

2 dans le cadre d'un contrat ou d'une période de professionnalisation ❒
Prise en charge de l'employeur via un OPCO (FAFSEA, UNIFORMATION)

3 via un club, fédération, association... qui prend en charge tout ou partie des frais pédagogiques ❒
Joindre « attestation de prise en charge » signée par le président de l'association

4 en tant que demandeur d'emploi : ❒
Joindre « attestation d'attribution d'aide » validée par le conseiller à l'emploi

5 par un autre organisme (CAF, Conseil Départemental…), intitulé : ..... ❒
Joindre le justificatif de la prise en charge ou des démarches en cours

6 vous prenez en charge à titre individuel les frais pédagogiques de la formation ❒
En totalité❒ partiellement ❒
En cas de prise en charge partielle, merci de préciser le montage complémentaire :
.....
.....
.....

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

à _____ le ____/____/_____ Signature du candidat