

Nom : Prénom :

Dossier de candidature Ligue AURA Judo-Jujitsu

# Formation BPJEPS Judo-Jujitsu



Session 2022-2024

### Site de formation choisi :

- ☐ CEYRAT 22 mois
- ☐ LYON 22 mois







#### **FORMATION**

# Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport (BPJEPS) – *Judo Jujitsu*

Date limite d'inscription auprès du service formation de la ligue : le 25 septembre 2022

Identification du candidat	
NOM :Prénom :	
Nom de jeune fille :	Photo
•	d'idontité
Date et lieu de naissance : le [] [] à :	u 00
Adresse:	
CP :Ville :	
🖀 : [] [] [] [] Portable : [] [	
Mail :	
Nationalité :	
Situation de famille : célibataire ☐ marié(e) ☐ divorcé(e) ☐ veuf	f(ve) □ / nombre d'enfants :
O'Continuo and an Hammelai	Niveau d'études ou de formation
Situation au regard de l'emploi Etes-vous : Etudiant(e) □	
Salarié(e) ☐ Type de contrat : (CDI, CDD, CES, etc.)	Niveau V : Brevet des collèges Diplômes acquis ☐ Niveau atteint □
Adresse employeur:	Précisez
	Niveau V : BEP  Diplômes acquis □ Niveau atteint □
	Précisez
Demandeur d'emploi inscrit : Depuis le :	Niveau IV : Baccalauréat Diplômes acquis □ Niveau atteint □
N° identifiant:	Précisez :
Sans emploi non inscrit oui □ non □  Bénéficiaire du RSA oui □ non □	Niveau III : DEUG -DUT
Durée totale de votre expérience professionnelle ou non (y compris travail	Diplômes acquis ☐ Niveau atteint ☐ Précisez :
saisonnier, bénévolat, intérim) :	Niveau II : Licence
	Diplômes acquis ☐ Niveau atteint ſ Précisez :
Prise en charge envisagée pour votre formation :	Niveau I : Master, DESS, Doctorat,etc
	Diplômes acquis ☐ Niveau atteint ☐ Précisez
Régime de <b>sécurité sociale</b> auquel vous êtes affilié(e) :	Diplôme sportif :
A la caissa da (villa, département) :	
A la caisse de (ville, département) :	TC 1 □ Date :
N°de sécurité sociale : [] [] [] [] []	BP JEPS Précisez:
	DE JEPS  Précisez:
	AUTRES    Précisez :
	Numéro de carte professionnelle :
DOSSIER A RETOURNER AU SERVICE FORMATION	Activités socio-culturelles : (BAFA, BAFD,
DE LA LIGUE AURA	

Siège Social : 12, rue Saint Théodore – 69003 LYON - Tél : 04 78 54 58 49 Service Formation : Arténium – 4, Parc de l'Artière – 63122 CEYRAT - Tél : 04 73 92 46 44

**AU PLUS TARD le 25 septembre 2022** 

E-mail: <a href="mailto:formation@aurajudo.com">formation@aurajudo.com</a> Site web: <a href="mailto:www.aurajudo.com">www.aurajudo.com</a>





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 (Joindre obligatoirement la photocopie)	n du grade supérieur :
Avez-vous une perspective d'em	ploi à l'issue de la formation,
Oui	i 🗆 Non 🗖
(Précisez le nom de l'employeur	on qu'chp) .
(i redidez le rient de l'empleyeur	ou du diab).
	<u> </u>
e soussigné(e),	
- j'ai pris connaissance d	déclare sur l'honneur que :  des conditions d'inscription liées à la formation, urnis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables,
<ul> <li>j'ai pris connaissance of les renseignements fout</li> <li>t sollicite mon inscription aux éprenseignements</li> </ul>	des conditions d'inscription liées à la formation,
<ul> <li>j'ai pris connaissance of les renseignements fout</li> <li>t sollicite mon inscription aux épis</li> <li>BPJEPS Judo Jujitsu 2022 organ</li> <li>PRJSCS Auvergne Rhône Alples).</li> </ul>	des conditions d'inscription liées à la formation, urnis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables, reuves de sélection pour l'entrée en <b>formation et à la formation</b> nisée par la ligue AURA de Judo (sous réserve d'habilitation de la formation par la connement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (313-





# Les tests de sélection auront lieu <u>La semaine du 12 octobre 2022 – lieu à déterminer</u>

(Convocation adressée à réception du dossier complet)

Cout pédagogique de la formation : 6400 euros

<u>Organisation pédagogique</u>: 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 25 septembre 2022

- Sélections : Semaine du 12 octobre 2022

Début de formation : Semaine du 2 novembre 2022

- Fin de formation : Cf déroulé pédagogique

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, OPCA, ...)

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@ffjudo.com

Mr Marc PERARD au 06.85.54.86.20 ou par mail à : marc.perard@aura.ffjudo.com

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

Le dossier d'inscription est à retourner <u>COMPLET au plus tard</u> <u>le 25 Septembre 2022</u> en <u>1 exemplaire</u> à l'adresse suivante :

Ligue AURA Judo, Service Formation - Artenium 4, parc de l'artière - 63122 CEYRAT

Siège Social : 12, rue Saint Théodore – 69003 LYON - Tél : 04 78 54 58 49 Service Formation : Arténium – 4, Parc de l'Artière – 63122 CEYRAT - Tél : 04 73 92 46 44

E-mail: formation@aurajudo.com Site web: www.aurajudo.com





# 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 <b>CSDGE</b> : 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 1 <sup>er</sup> jour des tests de sélection qui auront lieu la semaine du 12 octobre 2020 (utiliser le modèle joint à ce dossier)
☐ <u>Un document écrit précisant notamment votre expérience personnelle et éventuellement pédagogique, accompagné d'une <u>lettre de motivation</u> indiquant votre projet professionnel.</u>
☐ Photo d'identité portant 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) <b>en cours de validité</b>
☐ 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 daté et signé à l'ordre de la ligue AURA de Judo d'un montant de 30 euros, correspondant à la participation aux frais des tests d'entrée.
☐ 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)





### Formation sous convention d'alternance

(à remettre au plus tard le jour des tests de sélection)

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

Nom et prenom :			
1 – La structure de JUDO	- JUJITSU envisagée	pour l'alternance	
Dénomination et statut:			
•			
		Courriel:	
• •			
		date de création :	
Tél.:	Fax :	Courriel:	
<b>2 – Le tuteur envisagé</b> : l'encadrement du judo-jujitsu de		niveau IV et expérience professionnelle ou bén	névole dans
Nom et prénom :			
Adresse :			
Code postal :	Ville:		
Tél. :	Fax:	Courriel:	
Diplôme sportif en lien avec le	métier (joindre copie):		
Nom de la structure (si différer	nte de celle de l'alternance	e) :	
3 – Activité envisagée du	stagiaire		
Lieu(x) d'intervention :			
Intervention pédagogique			
Volume horaire envisagé par s	semaine:		
Type de public envisagé :			
Participation au fonctionneme	ent de la structure		
Projet d'action en responsabili	ité envisagé :		





# 4 - Présentation du projet d'action (expliquer en quelques lignes la nature de votre projet d'action)

coordination et de m stagiaire, avec votre une problématique re fédérales, des condit temps d'actions et me l'action puis de l'éval éducateurs et par vos	nise en œuvre de prog e soutien doit, après avo répondant au besoin de itions de certification et nobilise les ressources na fluation. L'ensemble de les bénévoles. Cette expé	ir analysé le fonctionneme e cette dernière. Pour ce t des réalités locales. Dans écessaires à la réalisation ces activités se veut être	nent sportif en JUDO, JU-JITSU. Le nt de sa structure d'accueil, identifier faire il tient compte des orientations s un deuxième temps, il identifie les de son projet. Enfin vient le temps de accompagné par vos dirigeants, vos ment à votre structure d'envisager à
Accord sur le princi stagiaire	ipe de l'accueil envisa	gé du	Cachet de la structure
Prise de connaissar stagiaire	nce du projet présenté	par le	
Le responsable de la Nom et prénom :	la structure		
à	le//	Signature du responsable	
Le tuteur envisagé Nom et prénom :			
à	le/_/	Signature du tuteur	
Le stagiaire			
Je certifie sur l'honr	neur l'exactitude des r	enseignements fournis	
à	le// Si	gnature du candidat	





## Fiche financière et statutaire

1 - Votre statut au rega	ard de l'emploi	
Vous êtes salarié(e) ☐ Profession :		
	de l'employeur :	
* '	date de début :date de fin :date de fin :de votre employeur pour suivre la formation si elle est prise sur votre temp	
	-	
Autres situations   Travailleur indépend	dant 🗖 Congé parental 🗖 Autre 🗖 détaillez :	
2 – Financement de la	formation	
Vous envisagez de finance	er votre formation :	
Prise en charge auprès	onversion via un Congé Individuel de Formation du FONGECIF ou autre OPCA (dossier de demande de congé de formation à loyeur et l'organisme de formation 4 à 6 mois avant de démarrage de l'action)	
	at ou d'une période de professionnalisation loyeur via un OPCA (FAFSEA, UNIFORMATION)	
	association qui prend en charge tout ou partie des frais pédagogiques. orise en charge » signée par le président de l'association	
4 en tant que demandeur de Joindre «attestation d'atte	d'emploi : ribution d'aide » validée par le conseiller à l'emploi	
5 par un autre organisme (CAF, Conseil Général) , intitulé		
En totalité □ En cas de prise en charg	à titre individuel les frais pédagogiques de la formation partiellement   e partielle, merci de préciser le montage complémentaire :	
Je certifie sur l'honneur	l'exactitude des renseignements fournis.	
à le	// Signature du candidat	

Siège Social : 12, rue Saint Théodore – 69003 LYON - Tél : 04 78 54 58 49

Service Formation : Arténium – 4, Parc de l'Artière – 63122 CEYRAT - Tél : 04 73 92 46 44

E-mail : formation@aurajudo.com Site web : www.aurajudo.com





### **BPJEPS - 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 JUJITSU. Observations éventuelles : \_\_\_\_ Fait à :\_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_ Signature et cachet du médecin