



Nom :
Prénom :

Dossier de candidature
Ligue AURA
Judo-Jujitsu

Formation BPJEPS Judo-Jujitsu



Session 2023-2024

Site de formation choisi :

- CEYRAT 9 mois
- LYON 9 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 31 août 2023

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 :

**Photo
d'identité
à coller**

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 :

Diplôme sportif :

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
AU PLUS TARD le 31 août 2023**

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) : _____

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 BpjePs Judo Jujitsu 2023** organisée par la ligue AURA de Judo (sous réserve d'habilitation de la formation par la DRJSCS Auvergne Rhône Alpes).

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) :

Les tests de sélection auront lieu

La semaine du 18 septembre 2023 – lieu à déterminer

(Convocation adressée à réception du dossier complet)

Cout pédagogique de la formation : 6400 euros

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 31 août 2023
- Sélections : Semaine du 18 septembre 2023
- Début de formation : Semaine du 18 septembre 2023
- 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 **COMPLET au plus tard**
le 31 août 2023 en **1 exemplaire** à l'adresse suivante :

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

RECAPITULATIF DES PIÈCES À JOINDRE **OBLIGATOIREMENT À VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION**

- Attestation de grade ou copie de votre dernier diplôme de grade (*1^{er} 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 1^{er} jour des tests de sélection qui auront lieu la semaine du 12 octobre 2020 (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** portant collée ou agrafée sur la 1^{ère} 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 1^{er} 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 prénom :

1 – La structure de JUDO - JUJITSU envisagée pour l'alternance

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-juïtsu 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 (si différente de celle de l'alternance) :

Expérience d'enseignement du judo-juïtsu :

.....

.....

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 (expliquer en quelques lignes la nature de votre projet d'action)

L'année de formation au BPJEPS en alternance vise à mener une expérience de conception, de coordination et de mise en œuvre de programmes de perfectionnement sportif en JUDO, JU-JITSU. Le stagiaire, avec votre soutien doit, après avoir analysé le fonctionnement de sa structure d'accueil, identifier une problématique répondant au besoin de cette dernière. Pour ce faire il tient compte des orientations fédérales, des conditions de certification et des réalités locales. Dans un deuxième temps, il identifie les temps d'actions et mobilise les ressources nécessaires à la réalisation de son projet. Enfin vient le temps de l'action puis de l'évaluation. L'ensemble de ces activités se veut être accompagné par vos dirigeants, vos éducateurs et par vos bénévoles. Cette expérience permettra certainement à votre structure d'envisager à moyen et long terme de nouveaux projets initiés par la formation de ce stagiaire

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Accord sur le principe de l'accueil envisagé du stagiaire

Prise de connaissance du projet présenté par le stagiaire

Cachet de la structure

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 OPCA (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 OPCA (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 Général) , 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

Siège Social : 12, rue Saint Théodore – 69003 LYON -

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