

DOSSIER DE CANDIDATURE

FORMATION AU BPJEPS

SITE DE FORMATION CHOISI :

- LYON** 9 mois
- CEYRAT** 9 mois
- LYON & CEYRAT** 22 mois

NOM :

PRÉNOM :

2025



06 85 02 41 60

formation@aurajudo.com

FORMATION

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

Date limite d'inscription auprès du service formation de la ligue : le 27 juin 2025

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

Êtes-vous : **Étudiant(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 :

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 27 juin 2025**

Siège Social : 12, rue Saint Théodore – 69003 LYON

Service Formation : Arténium – 4, Parc de l'Artière – 63122 CEYRAT – Tél du secrétariat formation : 06 85 02 41 60

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

Investissement dans le milieu sportif

Club d'appartenance : _____

Ligue : _____ Département : _____

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

Nom du Tuteur proposé : _____ Numéro de carte professionnelle : _____

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 2025-2026** organisée par la ligue AURA de Judo .

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

Le 3 juillet 2025

(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 vendredi 27 juin 2025
- Sélections : 3 juillet 2025 de 18h00 à 20h00
- Début de formation : lundi 8 septembre 2025 (Formation 9 mois)
- Fin de formation : samedi 25 juin 2026 (Formation 9 mois)
- Début de formation : samedi 20 septembre 2025 (Formation 22 mois)
- Fin de formation : dimanche 24 juin 2027 (Formation 22 mois)

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 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 dossier d'inscription est à retourner **COMPLET au plus tard**
le 27 juin 2025 en **1 exemplaire** à l'adresse suivante :

Ligue AURA de Judo Jujitsu – Arténium

Service Formation

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 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 (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 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
- Photocopies des diplômes (CQP MAM, autres BPJEPS, diplômes fédéraux)
- Photocopie de la carte professionnelle du tuteur
- Un chèque daté et signé à l'ordre de la ligue AURA de Judo d'un montant de 100 euros, correspondant à la participation aux frais des tests d'entrée, non remboursable en cas de désistement
- 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):

Numéro de la carte professionnelle (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 :

.....

.....

Siège Social : 12, rue Saint Théodore - 69003 LYON

Service Formation : Arténium - 4, Parc de l'Artière - 63122 CEYRAT - Tél du secrétariat formation : 06 85 02 41 60

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

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 France Travail OUI NON

- Bénéficiaire de l’Allocation de retour à l’emploi OUI NON

- Date de fin de droits :

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, Transition Pro 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 (AFDAS...)

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

BPJEPS - JUDO JUJITSU

CERTIFICAT MEDICAL
DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE, A L'ENSEIGNEMENT ET A L'ENCADREMENT
DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,

Je soussigné(e), Docteur _____

demeurant _____

CERTIFIE AVOIR EXAMINE

M _____ né(e) le [____][____][____]

demeurant : _____

et n'avoir constaté, aucune contre-indication médicale à la pratique et à l'encadrement
du JUDO JUJITSU.

Observations éventuelles : _____

Fait à : _____ Le _____

Signature et cachet du médecin