

DOSSIER DE CANDIDATURE

FORMATION AU CERTIFICAT DE
QUALIFICATION PROFESSIONNELLE

SITE DE FORMATION CHOISI :

LYON 10 mois

AURILLAC 18 mois

LA ROCHE S/FORON 18 mois

NOM :

PRÉNOM :

2025



06 85 02 41 60

formation@aurajudo.com

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 28 juin 2025

Début de la formation : le 13 septembre 2025

	CQP MAM
Nombre d'heures de formation Régionale	162 heures minimum (cf. Déroulé de formation)
Nombre d'heures minimales en stage pédagogique dans une association affiliée à la FFJDA	50 heures sous la tutelle d'un tuteur pédagogique (Professeur sur la liste des tuteurs pour le CQP)
Grade minimum	Ceinture noire 1 ^{er} dan
Age minimum	18 ans à l'entrée en formation
Formalités	Voir les conditions sur la fiche d'inscription
Lieu de formation	LYON, AURILLAC, LA ROCHE SUR FORON (3 sites ou moins en fonction du nombre de candidats par site)
Coût	2000 euros
Evaluation et délivrance du titre	Evaluation faite par un jury mixte de formateurs Validation de la réussite par une Commission Nationale

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 28 JUIN 2025 au plus tard.

Le nombre de places étant limité, les inscriptions seront prises dans l'ordre d'arrivée.

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

Le service formation de la ligue Auvergne Rhône Alpes de Judo-Jujitsu

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

Identification du candidat

NOM et Prénom :

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 :

Niveau d'étude ou de formation

1) Diplômes scolaires et universitaires obtenus :

Nature du diplôme	Spécialités	Date d'obtention	Remarques

2) Diplômes sportifs d'enseignement :

Nature du diplôme	Spécialités	Date d'obtention	Remarques

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 :

N° de la carte professionnelle du tuteur (OBLIGATOIRE) :

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) :

Projet de financement de la formation

Non-salariés	
Par une aide à la formation en tant que demandeur d'emploi. (France Travail et/ou mission locale)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Par une aide du Conseil Régional. (Chèque formation, emploi tremplin)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Salariés	
Par un congé individuel de formation. Auprès de quel organisme : (fournir le justificatif)	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Par des Fonds Personnels	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON
Autres (Précisez le nom, l'adresse de l'organisme financeur et le montant de la prise en charge et joindre le justificatif) :	<input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Coût de la formation

- **Coût global : 2000 €**
- **Des arrhes de 100 € sont demandés lors du dépôt de la demande d'inscription (non remboursables).**

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.

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....., à.....

Signature du (de la) candidat (e)

Le dossier d'inscription est à retourner **COMPLET**

Ligue Auvergne Rhône Alpes de Judo Jujitsu

A l'attention du service formation

Arténium – 4 parc de l'Artière

69122 CEYRAT

Et par mail à formation@aurajudo.com

Au plus tard le 28 juin 2025

Récapitulatif des pièces à joindre à votre dossier

- ☐ Une attestation de votre grade de ceinture noire 1^{er} dan ou plus (La photocopie du passeport n'est pas valable !)
- ☐ L'attestation de formation aux Premiers Secours (AFPS) ou attestation de Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC1) ou SST (avec carte de mise à jour). Joindre les photocopies (**attention** le diplôme fourni lors de la journée d'appel n'est pas recevable)
- ☐ 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 1^{ère} page
- ☐ Un chèque d'arrhes daté et signé **à l'ordre de la Ligue Auvergne Rhône Alpes de Judo** de 100 euros qui sera déduit du montant total du coût de la formation (non remboursable en cas de désistement).
- ☐ 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 début de formation**)
- ☐ Photocopies des diplômes
- ☐ Photocopie de la carte professionnelle du tuteur
- ☐ 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 (si votre emploi est sur le temps de formation)

C.Q.P. MAM OPTIONS JUDO JUJITSU

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

Je soussigné(e), Docteur

Demeurant

CERTIFIE AVOIR EXAMINE

M né(e) le/...../.....

Demeurant :

.....

et n'avoit constaté, aucune contre-indication médicale à la pratique et à l'enseignement du Judo Jujitsu.

Observations éventuelles :

.....
.....
.....
.....

Fait à : _____ Le : _____

Signature et cachet du médecin