

2015 - 2016

DOSSIER d'INSCRIPTION DESJEPS

Diplôme d'Etat Supérieur de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport
"Spécialité Performance Sportive" réservé titulaire BF 5ème degré

Inscription valide sous réserve d'habilitation du dossier par la DRJSCS d'Ile de France

Mention Natation course

Mention Natation synchronisée

Mention Water Polo

Mention Plongeon

Précisez la mention :

Photo À
coller
S.v.p.

1. ÉTAT CIVIL

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance : / / Lieu de naissance : Pays :

Nationalité :

→ Joindre copie de la carte d'identité recto/verso ou du titre de séjour en cours de validité

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mobile : Courriel :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Veuf(ve) Séparé(e) Divorcé(e)

RÉGIME DE PROTECTION SOCIALE

Numéro de sécurité sociale :

Vous êtes affilié(e) : au régime général à la caisse de : Département :

À un autre régime (précisez lequel) :

→ Joindre attestation d'assuré(e) social en cours de validité (document papier)

2. SITUATION à L'ENTREE en FORMATION

Renseignements concernant votre niveau de formation. Cochez les cases qui correspondent à votre situation.

Dernière classe suivie :

- 3^{ème}, CAP, BEP
 2^{ème}, 1^{ère}, Terminale
 Licence 1, Licence 2, Licence 3, DUT, BTS
 Master 1, Master 2

Diplôme le plus élevé obtenu :

- Aucun diplôme BAC Techno ou pro
 BEPC DEUG, DUT, BTS
 BEP – CAP BAC Diplôme BAC + 3 ou plus
 Général

→ Joindre copie des diplômes

DIPLÔMES SPORTIFS ET SOCIO PROFESSIONNELS

Précisez :

Suivez-vous actuellement une formation dans le champ du sport et/ou de l'animation ? OUI – NON :

→ Si « oui » précisez :

3. SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

1. Vous êtes demandeur d'emploi

Inscrit à l'ANPE OUI NON

Situation auprès des ASSEDIC

Bénéficiez-vous de l'ARE (allocation de retour à l'emploi) ou équivalent OUI NON

Date de fin de droit :

2. Vous êtes salarié(e)

Profession :

Raison sociale et Adresse (de l'employeur) :

Qualité du responsable :

Type de contrat :

Date de début : Date de fin :

→ Vous devez avoir l'accord de votre employeur pour suivre la formation. (Attestation si formation pendant le temps de travail)

Joindre l'attestation d'autorisation avec signature et cachet de votre employeur.

3. Autre situation

Étudiant Travailleur indépendant Congé parental Autre

→ Si étudiant, joindre copie de la carte d'étudiant

4. FINANCEMENT de la FORMATION ENVISAGE

FORMATION CONTINUE

- Vous effectuez la formation dans le cadre d'un Congé Individuel de Formation (CIF) OUI NON

→ Prise en charge auprès du FONGECIF ou autre

- Vous effectuez la formation dans le cadre d'un contrat (ou d'une période) de professionnalisation OUI NON

→ Prise en charge auprès d'un OPCA (FAFSEA, AGEFOS PME, UNIFORMATION, etc ...).

- Un organisme (club, comité, ...) prend en charge tout ou partie des frais pédagogiques OUI NON

→ Joindre impérativement une attestation de prise en charge avec cachet et signature du responsable de l'organisme.

- Vous prenez en charge à titre individuel les frais pédagogiques de la formation OUI NON

5. EXIGENCES PREALABLES à L'ENTREE en FORMATION Et à la MISE en SITUATION PEDAGOGIQUE

Pour entrer en formation, vous devez posséder les Exigences Techniques Préalables suivantes, c'est à dire, être détenteur:

Du Brevet Fédéral 5^{ème} degré de la Fédération Française de Natation de la mention d'inscription au DESJEPS

Du diplôme de secourisme du PSE1 à jour de la formation continue annuelle

Documents à fournir obligatoirement dans le dossier d'inscription

6. DECLARATION sur L'HONNEUR

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.

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 :

Signature du candidat

DUREE et COUT de la FORMATION

La formation dure 4 mois, du **02/11/15 au 05/02/16** pendant **239 h** (variable selon positionnement) soit :

- 139 h de face à face pédagogique dont 30 h d'accompagnement individuel en centre de formation
- 100 h de formation en structure (alternance)
- + 1 h de certification

Le coût pédagogique de la formation est de **2400 €/ stagiaire**. Tarif comprenant les frais d'inscriptions aux épreuves de sélection, les frais forfaitaires de positionnement, les frais de certification et les frais pédagogiques.

Les chèques sont à libeller à l'ordre de l'INFAN - FFN

DATE de CLÔTURE des INSCRIPTIONS :	le 04 septembre 2015
DATE de vérification des Exigences Techniques Préalables :	le 02 octobre 2015
DATES du POSITIONNEMENT :	le 09 octobre 2015
DATE de la 1^{ère} session de FORMATION :	du 02 au 06 novembre 2015
DATE de la 2^{ème} session de FORMATION :	du 07 au 11 décembre 2015
DATE de la 3^{ème} session de FORMATION :	du 04 au 08 janvier 2016
DATE de la 4^{ème} session de FORMATION :	du 01 au 05 février 2016
DATE de la CERTIFICATION :	le 07 mars 2016
DATE de rattrapage de la CERTIFICATION :	le 08 avril 2016

DOSSIER à RETOURNER à :

INFAN - Fédération Française de Natation

14 Rue Scandicci - 93 508 PANTIN

A renvoyer complet avant le 04 septembre 2015 (cachet de la poste faisant foi)

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Dr atteste que l'état de santé de M

Ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives dites de:

Natation Course ⁽¹⁾

Natation Synchronisée ⁽¹⁾

Plongeon ⁽¹⁾

Water Polo ⁽¹⁾

(1) rayer les mentions inutiles

Fait à : **Le :**

Signature et cachet du médecin

PIECES A FOURNIR DANS VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

- Toutes les photocopies des diplômes et attestations cochés au paragraphe 2 et 5 du dossier d'inscription
- Attestation de formation aux Premiers Secours en Equipe de niveau 1 (PSE1) à jour de la formation continue annuelle
- Une photocopie du diplôme du BF5^{ème} degré de la mention choisie
- Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et (sportives) de la mention choisie datant **de moins de 3 mois** par rapport à l'entrée en formation.
- Un exemplaire d'un Curriculum Vitae.
- Une photocopie de votre attestation d'assuré social en cours de validité (document papier téléchargeable sur le site Internet www.ameli.fr). **La carte vitale n'est pas recevable.**
Si vous êtes français, une photocopie de votre carte d'identité recto/verso en cours de validité.
- Si vous êtes étranger, une photocopie de votre titre de séjour **en cours de validité.**
- Une attestation d'assurance en responsabilité civile **en cours de validité.**
(à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule)
- L'**accusé** de réception dûment complété (p 6)
- Un chèque de **2 400 €** libellé à l'ordre de l'INFAN- FFN

A noter que dans le cas d'une demande de prise en charge par un organisme financeur OPCA, le chèque transmis à l'inscription sera un chèque de caution et ne sera encaissé qu'en cas de refus de prise en charge de la formation par l'organisme financeur.

Pour les candidats salariés : Attestation de l'employeur vous autorisant à suivre la formation (si formation pendant le temps de travail)

Pour les français de moins de 25 ans : Le certificat de participation à l'appel de préparation à la défense.
(Excepté pour les jeunes filles nées avant le 1^{er} janvier 1983)

Seuls les dossiers complets seront recevables

CADRE RESERVE A L'INFAN

Dossier reçu le :

COMPLET

INCOMPLET

Dossier retourné le :

VISA

ACCUSE de RECEPTION

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

A remplir par le candidat et à joindre impérativement au dossier d'inscription

L'INFAN a bien reçu votre dossier d'inscription complet. Vous serez averti(e) par courrier de la suite donnée à votre dossier.

Nous vous demandons de contacter impérativement par téléphone l'INFAN, ou la coordinatrice du DESJEPS, dans l'hypothèse où cette convocation ne vous serait pas parvenue, deux semaines avant la date prévue pour les épreuves.

CADRE RESERVE à L'ORGANISME DE FORMATION (INFAN)

Dossier reçu le :

VISA

FORMATION DESJEPS – réservé titulaire du BF5
Mentions natation course, natation synchronisée, plongeon, water-polo
INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

INFORMATIONS OBLIGATOIRES A RENSEIGNER DANS LE DOSSIER D'INSCRIPTION

Renseignements sur la structure d'accueil pour le stage d'alternance

Nom de la structure d'accueil : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Email structure : _____

Nom du président : _____

Renseignements sur le tuteur

Nom du tuteur : _____

Qualification du tuteur : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Email : _____

Je soussigné(e) _____ m'engage à assurer la fonction de tuteur auprès de _____ lors de son stage en situation d'alternance du DESJEPS au sein de la structure du _____.

Je m'engage à occuper cette fonction pendant toute la durée de la formation et à assister au regroupement national des tuteurs à l'INFAN.

Date :

Signature du Tuteur