

**DOSSIER DE CANDIDATURE
CERTIFICAT DE SPECIALISATION**

**Animation et Maintien de l'Autonomie de la Personne
« Promotion et animation d'actions de prévention Primaire
Sport Santé »**

Session du 09 octobre 2017 au 09 avril 2018

Identification du candidat :

NOM : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date et lieu de naissance : le [] [] [] à :

Adresse :

CP : Ville :



Tél. : [] [] [] [] [] Mobile : [] [] [] [] []

Mél :@.....

Nationalité :

Situation de famille : célibataire marié(e) divorcé(e) veuf(ve) / nombre d'enfants :

Situation au regard de l'emploi :

Etes-vous : **Salarié(e)** Type de contrat : (CDI, CDD, CAE, CUI, etc.)

Fonctionnaire Demandeur d'emploi

Adresse employeur :

Demandeur d'emploi inscrit : Depuis le :

N° identifiant :

Sans emploi non inscrit oui non

Bénéficiaire du RSA oui non

Durée totale en nombre de mois de votre **expérience, professionnelle ou non** (y compris travail saisonnier, bénévolat, intérim) :

Prise(s) en charge envisagée(s) pour votre formation :

Régime de **sécurité sociale** auquel vous êtes affilié(e) :

A la **caisse** de (ville, département) :

A quel **titre** (personnel, ayant-droit, étudiant...) :

N°de sécurité sociale : [] [] [] [] [] [] [] []

ATTENTION : Si vous êtes inscrit(e) à la Sécurité Sociale Etudiante, il vous faudra à partir du 31/12/2014 vous inscrire à la Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM) de votre domicile habituel.

Êtes-vous en situation de handicap ? oui non

Niveau d'études ou de formation

Niveau V : Brevet des collèges

Diplôme acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau V : BEP

Diplôme acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau IV : Baccalauréat

Diplôme acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau III : DEUG -DUT

Diplôme acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau II : Licence

Diplôme acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau I : Master, DESS, Doctorat, ... etc.

Diplôme acquis Niveau atteint

Précisez :

Diplôme sportif :

BAPAAT Date :

TC 1 Date :

BEES 1 Précisez :

BP JEPS Précisez :

DE JEPS Précisez :

TC 2 Date :

Autres Précisez :

Activités socio-culturelles : (BAFA, BAFD, etc.)
.....

**DOSSIER A RETOURNER avant le 1^{er} septembre
2017
au CREPS de BORDEAUX-AQUITAINE
65.3 cours de la libération 33 405 TAI FNCF Cedex**

CONDITIONS DE CANDIDATURE

- Avoir 18 ans
- Être titulaire d'un **Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport (BPJEPS)** ou d'un **Brevet d'Etat d'Educateur Sportif** ou d'une **Licence** ou d'un **Master STAPS** ou être titulaire de la **filière sportive territoriale (ETAPS)**
- Justifier d'une expérience dans un projet sportif de territoire (exemples : Conseil Général de la Gironde : EMS, TLMS, CAP 33, Sports Vacances,...)
- Remplir le document Projet professionnel et exposé des motivations (joint au dossier)

CALENDRIER

Dépôt du dossier d'inscription au CREPS : Date limite le 1^{er} septembre 2017
(cachet de la poste faisant foi)

La sélection :

Une sélection sera effectuée sur étude du dossier et complétée par un entretien avec le jury.
Cependant, si le nombre de candidats est supérieur au nombre de places disponibles, une épreuve d'entretien avec le jury à partir du curriculum vitae et du dossier sera organisée.

Durée de la formation :

100 heures composées comme suit :

- 70 heures en Centre de formation
- 30 heures en Structure

Dates de la formation :

Du 09 octobre 2017 au 09 avril 2018 au CREPS de BORDEAUX-AQUITAINE (Talence)

Une convocation sera adressée 10 jours avant le début de la formation.

Je, soussigné(e) _____, certifie l'exactitude des renseignements fournis et présente **ma candidature** pour entrer en formation au **Certificat de Spécialisation "Animation et Maintien de l'Autonomie de la Personne"**.

Fait à....., le

(Signature)

COÛT de la FORMATION

Frais d'inscription : 15,00 € (non remboursables)

Coût de la formation :

Avec prise en charge par un OPCA : 9,15€/H., soit 640,50 € (*)

Sans prise en charge par un OPCA : 5,00€/H., soit 350,00 € (*)

(*) *ATTENTION : tarifs non contractuels, pouvant faire l'objet de modifications*

Différents dispositifs en vigueur dans le domaine de la formation professionnelle permettent aux stagiaires de bénéficier de prises en charge ou d'aides. Le service financement des formations du CREPS se charge d'étudier la solution la plus adaptée à chaque cas. Il est conseillé de contacter :

Madame Aline VATTIER-PETRO 05.56.84.48.10 mël : aline.petro@creps-bordeaux.sports.gouv.fr

Les stagiaires souhaitant bénéficier d'éventuelles aides financières doivent impérativement commencer leurs recherches dès le retrait de ce dossier d'inscription.

Restauration possible sur place, pas d'hébergement au CREPS mais diverses possibilités à proximité. Nous attirons l'attention des candidats sur le fait que la formation comprend des déplacements.

POUR PLUS D'INFORMATIONS

Aline VATTIER-PETRO
Responsable administrative
Tél : 05.56.84.48.10
Mël : aline.petro@creps-bordeaux.sports.gouv.fr

Michel BARJOU
Coordonnateur de la formation

Mël : michel.barjou@creps-bordeaux.sports.gouv.fr

Le dossier d'inscription est à retourner **COMPLET** au
CREPS de BORDEAUX-AQUITAINE
653 Cours de la Libération – 33405 TALENCE Cedex

AVANT LE 1^{er} septembre 2017

Secrétariat Formation : Aline VATTIER-PETRO - 05.56.84.48.10
Fax : 05.56.84.66.60 – **Mël :** aline.petro@creps-bordeaux.sports.gouv.fr

DOCUMENTS A FOURNIR

ATTENTION

Aucun dossier incomplet ou posté après la date de clôture des inscriptions ne sera pris en compte.

- Une copie d'un **Diplôme d'Etat** (DE JEPS) ou d'un **Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport** (BPJEPS) ou d'un **Brevet d'Etat d'Eduteur Sportif** ou d'une **Licence** ou d'un **Master STAPS**
- 2 photos d'identité** portant au dos votre nom et la formation demandée (dont une collée sur la 1^{ère} page).
- Un exemplaire de votre **curriculum vitae** détaillé précisant notamment votre expérience professionnelle, sportive et éventuellement pédagogique, accompagné d'une **lettre de motivation**.
- Une copie de votre **attestation d'assuré(e) social(e) en cours de validité** (*document papier à demander à votre caisse maladie ou téléchargeable sur le site Internet www.ameli.fr*).
La carte vitale n'est pas recevable.
- Une attestation d'assurance** individuelle-accident et responsabilité civile (*à se procurer auprès de sa compagnie d'assurance habitation ou véhicule*), couvrant vos dommages personnels et vos actes durant toute la formation (*activités sportives, déplacements, etc.*).
- Une **copie de la carte professionnelle** (pour les titulaires de DE JEPS, BPJPES, BEES, Licence, Master)
- Une **attestation de l'employeur pour les titulaires de la filière sportive territoriale**
- Un justificatif de domicile
- Un **chèque** daté et signé, **libellé à l'ordre de l'Agent Comptable** du CREPS de Bordeaux-Aquitaine, d'un montant de **15,00 €** pour les frais de candidature (non remboursables).
- Si vous êtes européen(e) deux copies recto-verso (signées) de votre **carte nationale d'identité** ou **passport en cours de validité**.
- Si vous n'êtes pas ressortissant de l'Union européenne, une photocopie de votre **titre de séjour en cours de validité**.
- 2 enveloppes** format 22 x 11 affranchies au tarif en vigueur et **libellées à vos nom et adresse**.
- Un **Relevé d'Identité Bancaire** (à titre de garantie de paiement pour le CREPS).
- Si un organisme finance tout ou partie de votre formation, une **attestation de prise en charge financière** (exemplaire joint au dossier) avec signature et cachet du responsable de cet organisme.

Le CREPS de Bordeaux met à votre disposition un service d'AIDE AU FINANCEMENT

- Il existe diverses possibilités de prise en charge pour vous aider à financer votre formation en totalité ou en partie. L'accès aux dispositifs existants dépend de votre situation personnelle, sociale, familiale et, surtout, de votre situation au regard de l'emploi.
- **Les droits ne sont jamais systématiques et nous vous recommandons d'effectuer vos démarches dès votre inscription aux épreuves d'entrée (et au minimum 7 semaines avant l'entrée en formation).**

LES AIDES POSSIBLES VARIENT SELON VOTRE STATUT :

Si vous êtes âgé(e) de **moins de 26 ans**,
contactez la Mission Locale de votre secteur.

- **Salarié** (CDI – CDD – Contrat aidé) : vous devez informer votre employeur de votre projet et solliciter l'organisme auquel il cotise au titre de la formation professionnelle (UNIFORMATION, AGEFOS-PME, AFDAS ou tout autre OPCA (Organisme Paritaire Collecteur Agréé)).
- **Travailleur indépendant** : vous pouvez solliciter l'organisme auquel vous cotisez au titre de la formation professionnelle. Si vous ne cotisez pas, vous devrez payer vous-même votre formation.
- **Sans emploi** :
 - si vous n'êtes pas encore inscrit à Pôle Emploi, il vous est vivement recommandé de le faire et de demander à rencontrer un Conseiller (attention : il est impératif de toujours honorer les rendez-vous qui vous seront donnés).
 - si vous êtes allocataire du RSA ou bénéficiaire d'autres minima sociaux, prenez contact avec votre référent RSA ou votre assistante sociale.
- **Personne en situation de handicap** : prenez contact avec l'AGEFIPH (attention : co-financement obligatoire) et avec votre assistante sociale le cas échéant.
- **Sportif de haut niveau** : prenez contact avec le CREPS, votre Fédération, votre Ligue ou encore votre club.
- **Étudiant** : voir directement avec le CREPS.

Attention : **1** - Aucune demande d'aide ne pourra être acceptée si elle est effectuée au moment d'entrer en formation. Il faut vous en occuper **avant l'entrée**.
2 - Les dispositifs sont différents d'une région à l'autre.
3 - Les démarches doivent être faites dans votre région d'origine.



ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE

Par l'employeur, le club ou tout autre organisme

Je, soussigné(e) (nom, prénom) :
Qualité :
Représentant la structure :
N° SIRET :
Adresse :
.....
Téléphone :
Adresse mél :

Déclare prendre en charge les frais suivants :

- Frais pédagogiques sans prise en charge OPCA, soit 350,00 €
- Frais pédagogiques avec prise en charge OPCA, soit 640,50 €
- Frais d'inscription, soit 15,00 €
- Frais de restauration, soit 8,50 € par repas : 8,50 € X.....=€

relatifs à la formation du **Certificat de Spécialisation Animation et Maintien de l'Autonomie de la Personne « Prévention Primaire Sport Santé »** du 02 octobre 2017 au 07 avril 2018 engagés par (nom, prénom du/ de la candidat/e)

.....

CES FRAIS DEVRONT ETRE FACTURES A :

Nom et adresse employeur ou association:

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

Ou directement à l'OPCA si subrogation

Nom et adresse de l'OPCA :

.....
.....

Fait à

Le

Signature du responsable

Cachet de la structure ou de l'entreprise :

À REMETTRE AVEC LE DOSSIER D'INSCRIPTION