

DOSSIER DE CANDIDATURE À LA FORMATION DU CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE MONITEUR D'ARTS MARTIAUX (CQP MAM)

UN EXEMPLAIRE À LA :

LIGUE DE BFC JUDO
19 RUE PIERRE DE COUBERTIN
21000 DIJON

**LE DOSSIER D'INSCRIPTION EST À RETOURNER
COMPLET AU PLUS TARD
LE 10 NOVEMBRE 2020**

DIFFÉRENTS DISPOSITIFS EN VIGUEUR DANS LE DOMAINE DE LA FORMATION PROFESSIONNELLE PERMETTENT AUX STAGIAIRES DE BÉNÉFICIER DE PRISES EN CHARGE OU D'AIDES. LA LIGUE DE BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ PEUT VOUS AIDER À ÉTUDIER LA SOLUTION LA PLUS ADAPTÉE À VOTRE CAS.

POUR TOUTES QUESTIONS RELATIVES À LA FORMATION (FINANCEMENT, OBTENTION DES PRÉ-REQUIS...) IL EST CONSEILLÉ DE CONTACTER :

LIGUE BFC JUDO (SITE DE DIJON) – 03 80 66 74 77 - LIGUE.DIJON@BFC-FFJUDO.COM

RESPONSABLE ADMINISTRATIF :

CAQUINEAU THIERRY – 06.25.23.59.70 - THIERRY.CAQUINEAU@FFJUDO.COM

COORDONATEUR DE LA FORMATION :

LIMOUZIN SYLVAIN - 06.88.33.13.28 - SYLVAIN.LIMOUZIN@FFJUDO.COM

**LES ÉPREUVES DE SÉLECTION (TESTS TECHNIQUES ET ORAL) AURONT LIEU LE 5 DECEMBRE 2020
LE POSITIONNEMENT SE TIENDRA LE 5 DECEMBRE 2020**



DOSSIER DE CANDIDATURE À LA FORMATION**DU CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE MONITEUR
D'ARTS MARTIAUX (CQP MAM)****IDENTIFICATION**

Nom :	Prénom :
Date de naissance :	Lieu et département de naissance :
Adresse :	
Code postal :	Ville :
Téléphone :	Mail :
Numéro de sécurité sociale :	
Nationalité :	

SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI**SALARIÉ(E)**

Type de contrat (CDI, CDD etc) :

Handicapé(e) : OUI NON

Si oui lequel

Nom employeur :

Adresse employeur :

DEMANDEUR D'EMPLOIOUI NON

Inscrit au pôle emploi :

Depuis le

Numéro d'identifiant :

DOSSIER DE CANDIDATURE À LA FORMATION**DU CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE MONITEUR
D'ARTS MARTIAUX (CQP MAM)**BÉNÉFICIAIRE DU RSA OUI NON

Durée totale de votre expérience (y compris saisonnière, bénévole, intérim...) :

Prise en charge envisagée pour votre formation :

NIVEAU D'ÉTUDES OU DE FORMATION

Niveau III : CAP / BEP / Précisez

Niveau IV : Baccalauréat / Précisez

Niveau V : DEUG – DUT – BTS / Précisez

Niveau VI : Licence / Maitrise / Master 1 / Précisez

Niveau VII et plus : Master, Doctorat,...etc / Précisez

INFORMATION FEDERALE

Club :

N° de Licence :

Grade actuel :

Date d'Homologation :

Élément(s) manquant(s) pour l'obtention du grade supérieur :

Diplômes fédéraux acquis (AC-AS-CFEB) :

Date :
N° Diplôme : :

Fonctions actuelles au sein du club :

DOSSIER DE CANDIDATURE À LA FORMATION**DU CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE MONITEUR
D'ARTS MARTIAUX (CQP MAM)****STRUCTURES D'ACCUEIL ET TUTORAT**

Structure(s) Club(s) (plusieurs clubs possibles) :

Structure OTD (Comité ou Ligue) - facultatif :

Tuteur pédagogique envisagé pour la formation :

Avez-vous une perspective d'emploi à l'issue de la formation :
(Précisez le nom de l'employeur ou du club)**Rappel des pré-requis pour se présenter à l'examen final****Etre titulaire du grade de ceinture noire 2^{ème} Dan** (nécessaire pour se présenter à la certification)**Etre âgé(e) de 18 ans au moins****Etre titulaire** soit de l'Attestation de Formation aux Premiers Secours, soit de l'Attestation de prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC)**Avoir un certificat médical** de non contre-indication **à la pratique ET à l'encadrement** du Judo.Je soussigné(e)
déclare sur l'honneur :















- Avoir pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation.
 - Que 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 au BPJEPS Judo Jujitsu organisées par la ligue de Bourgogne Franche-Comté.

La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraude ou de fausses déclarations (313- 1, 313 -3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal).

Date :

Signature :

DOSSIER DE CANDIDATURE À LA FORMATION**DU CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE MONITEUR
D'ARTS MARTIAUX (CQP MAM)****RÉCAPITULATIF DES PIÈCES À JOINDRE
OBLIGATOIREMENT AVEC LE DOSSIER D'INSCRIPTION**

-  Photocopie de votre diplôme de grade de 2^{ème} Dan homologué ou supérieur.
-  Photocopie de l'attestation de formation aux Premiers Secours (AFPS) ou de Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC1)
-  Certificat médical de non contre-indication à **la pratique et à l'encadrement** 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** indiquant votre projet professionnel
-  1 photo d'identité portant au dos votre nom et la formation suivie
-  Une photocopie de votre attestation d'assuré(e) social en cours de validité (document papier à demander à votre caisse maladie ou téléchargeable sur le site Internet www.ameli.fr). La carte n'est pas recevable
-  Si vous êtes français(e) la **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
-  Un **chèque de 50 €** à l'ordre de la ligue BFC Judo pour l'inscription aux tests de sélection
-  Photocopies des diplômes acquis (scolaire ou professionnel)
-  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
-  Pour les candidats étudiants : copie de la carte d'étudiant(e)
-  Extrait du casier judiciaire volet 3 (démarche en ligne sur le site : <https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/pages/accueil.xhtml>)

ATTENTION :**Aucun dossier incomplet ou posté après la date de clôture
des inscriptions ne sera pris en compte.****Date limite du dépôt
des dossiers :
Le 10 NOVEMBRE 2020**

CERTIFICAT MEDICAL D'ÉDUCATEUR SPORTIF

(Article A.212-178 du code du sport)

DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE ET À
L'ENCADREMENT DES
ACTIVITÉS PHYSIQUES ET SPORTIVES

Je soussigné(e) Docteur _____

Demeurant _____

CERTIFIE AVOIR EXAMINÉ

M / Mme _____
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'encadrement du Judo.

Observations éventuelles : _____

Fait à : _____ Le, _____

Signature et cachet :

ESPACE RÉSERVÉ AU MÉDECIN

NOM : _____

Prénom : _____

Qualification (s) : _____

Adresse : _____

Téléphone : ____ - ____ - ____ - ____

N° ADELI : _____

DÉTAILS DES FORMATIONS

DOSSIERS D'INSCRIPTIONS RENSEIGNEMENT SUR :

<http://www.judobfc.com/page/cqp>

**Date limite du dépôt
des dossiers :
Le 10 NOVEMBRE 2020**

RÉFÉRENT : SYLVAIN LIMOUZIN / SYLVAIN.LIMOUZIN@FFJDO.COM

SECRÉTARIAT DE LA LIGUE : TÉL. 03 80 66 74 77

MAIL : LIGUE.DIJON@BFC-FFJUDO.COM - SITE : WWW.JUDOBFC.COM