Photo Récente

OBLIGATOIRE

(Moins de 6 mois maximum)

FICHE DE CANDIDATURE



BPJEPS

Etat Civil

Madame		Monsieur						
Nom Prénom	:			le : de : stal				
Adresse	:							
E-Mail Date de naissance Ville de naissance N° de sécurit sociale	:	J J M M A	T Nation A	él : alité :				
	: ité :							
		Situatio	n socio-professio	nnelle d	actuelle			
	Sco	Scolarisé						
	Étud	tudiant Formation, Université :						
	Demandeur d'emploi depuis le : / /							
	Salarié Type de contrat : CDD CDI Autr							
	Temps de travail Temps Plein Temps Partiel							
	Pos	Poste occupé :						
	Adr	resse employeur :						
	Au	itre						
		N	iveau d'études o	u de fo	rmations			

	Structure d'Accueil et Tutorat		
	Financement		
'500€ COÛT DE FORMATION	Test de Positionnement et Sélection le 22 Juin 2024		
+ 50€ FRAIS DE GESTION	* Allégement pour les titulaires du BPJEPS Judo-Jujitsu es questions concernant le financement, veuillez vous rapprocher de la Responsable		
	Administrative et Financière Emma CHAPUIS au 06 35 83 77 61 / emma.chapuis@ffjudo.com		
	Contrat d'apprentissage		
	Contrat de professionnalisation		
	Pôle emploi		
MERCI DE	Mission locale		
COCHER LA CASE	Compte personnel de formation (CPF)		
	Financement personnel		
	Transition pro		
Je soussigné(e)			
déclare sur l'honneur : - Avoir pris connaissance des conditions d'inscri - Que les renseignements fournis dans mon dos et sollicite mon inscription aux épreuves de pos ligue des Hauts de France de Judo.			
La loi rend passible d'amende et d'emprisonner 19, 441-1 et 441-7 du code pénal).	ment, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (313-1, 313 -3, 433-		
Date : Signature :	Le dossier COMPLET doit être parvenu avant le 12 JUILLET 2024		
	à l'adresse suivante: LIGUE DES HAUTS DE FRANCE DE JUDO 124 RUE ST PRY 62400 BETHUNE		
Pour p	olus d'informations :		
Mail: n	narc-antoine lecan@ffiudo.com		

Tél: 06 09 89 69 72

https://hautsdefrancejudo.ffjudo.com/

Signature du (de la) candidat(e)

Pièces obligatoire à joindre au présent dossier

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RENVOYE

- La demande d'inscription à la formation signée avec une photo collée dans l'encart réservé
- L'attestation de réussite aux TEP (elle sera ajouté au dossier par le directeur de la formation).
- La photocopie de la carte vitale
- Un Curriculum Vitae (CV) et Lettre de Motivation
- 2 photographies d'identité récentes
- 1 photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (Carte nationale d'identité OU passeport en cours de validité).
- 1 photocopie de l'une des attestations de formation relative au secourisme suivante **« prévention et secours civiques de niveau 1 « (PSC1) ou « attestation de formation aux premiers secours » (AFPS) ;« premiers secours en équipe de niveau 1 » (PSE 1) en cours de validité « premiers secours en équipe de niveau 2 » (PSE 2) en cours de validité « attestation de formation aux gestes et soins d'urgence » (AFGSU) de niveau 1 ou de niveau 2 en cours de validité ; « certificat de sauveteur secouriste du travail (SST) » en cours de validité
- Pour les candidat(e)s âgé(e)s de moins de 25 ans, une photocopie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté;
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement du Judo Jujitsu datant de moins d'un an à la date d'entrée en formation (CI DESSOUS, aucun autre certificat n'est valable);
- Une attestation d'assurance en responsabilité civile ;
- Une attestation de droit à la sécurité sociale
- Photocopie du ou des diplôme(s) Jeunesse et Sports (BEES, BPJEPS ...) permettant le cas échéant, l'acquisition d'une ou plusieurs Unités Capitalisables par équivalence
- Pour les personnes en situation d'handicap, une procédure spécifique est mise en place par la DRJSCS. Vous voudrez bien vous rapprocher du Directeur de la Formation : Marc-Antoine LE CAP : marc-antoine.lecap@ffjudo.com ou au 06 09 89 69 72
- 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







CERTIFICAT MEDICAL

Je sous	signé(e)				
Docteu	ır en Médec	cine,			
Certifie	e avoir exan	niné ce jour,			
Madan	ne, Monsieu	ır,			
		que l'intéressé(e) ne présente pas de Judo Jujitsu .	e contre-indication à la pratique et		
	Fait à				
	Le				
Signatur	e du Médec	in :	Cachet du Médecin obligatoire :		