



**Certificat de qualification professionnelle  
« ANIMATEUR DE LOISIR SPORTIF »  
Session 2014**

**OPTION CHOISIE (Cocher la case de votre choix)**

« activités gymniques d'entretien et d'expression » (AGEE)

ou

« Jeux sportifs et jeux d'opposition » (JSJO)

**DOSSIER D'INSCRIPTION  
A RETOURNER  
AVANT LE 16 mai 2014  
au CREPS POITOU-CHARENTES  
CHATEAU DE BOIVRE – 86580 VOUNEUIL-SOUS-BIARD**

Mme  M.

Nom d'usage \_\_\_\_\_ Nom de jeune fille \_\_\_\_\_

Prénom \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_\_\_ Age \_\_\_\_\_

Téléphone personnel \_\_\_\_\_ e-mail (lisible) \_\_\_\_\_

Situation de famille : \_\_\_\_\_ Nombre d'enfants : \_\_\_\_\_

**Situation personnelle et prise en charge du coût de formation**

(Cocher les cases correspondantes)

- Vous êtes salarié(e) :**                       en C.D.D.                       en C.D.I.  
    à temps plein                       à temps partiel

- date de début du contrat : \_\_\_\_\_

- date de fin de contrat (pour CDD) : \_\_\_\_\_

Précisez autre type de contrat (contrat de pro, indépendant.....) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ENGAGEMENT DE L'EMPLOYEUR**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ en qualité de \_\_\_\_\_

Raison sociale \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code Postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone \_\_\_\_\_

autorise Mr, Mme, Melle \_\_\_\_\_

à suivre l'ensemble de la formation et **je prends en charge le coût de la formation en totalité.**

Le stagiaire est pris en charge par un fonds de formation :     OUI     NON

Si oui, lequel : \_\_\_\_\_

Je prends en charge le coût de l'hébergement - restauration :  OUI     NON

A ..... le .....

A ..... le .....

Signature de l'employeur et cachet,

Signature du stagiaire,

Vous êtes demandeur d'emploi :

- Date d'inscription à Pôle emploi \_\_\_\_\_

- Bénéficiaire de l'AREF (Allocation d'aide au retour à l'emploi)  OUI  NON

- Bénéficiaire du Fonds Social ASSEDIC  OUI  NON

- Bénéficiaire de l'allocation RSA  OUI  NON

- Nom et coordonnées de votre conseiller pôle emploi \_\_\_\_\_

Vous prenez vous-même en charge les frais pédagogiques.

Un contrat individuel sera établi.

A .....le .....  
Signature du stagiaire,

#### ASSURANCE DES STAGIAIRES

1) **L'assurance de responsabilité** : les stagiaires sont assurés par le C.R.E.P.S. Poitou-Charentes pour les dommages causés à autrui dont ils seraient tenus responsables dans le cadre des activités liées à leur formation.

2) **L'assurance de personne** (individuelle accident) : l'assurance de l'établissement ne couvre pas les dommages que le stagiaire se cause à lui-même ou qu'il a subi lors d'un accident sans que le responsable puisse être identifié. Le stagiaire devra régler les frais qui ne seraient pas remboursés par sa caisse de sécurité sociale. Compte tenu des risques spécifiques à la pratique sportive et bien que le contrat d'assurance de personne ne soit pas obligatoire, il vous est fortement conseillé de souscrire ce type d'assurance et de veiller au type de garantie souscrite (capitaux accordés...).

**PARTIE RESERVEE AU CREPS**

Dossier reçu le \_\_\_\_\_  complet  incomplet

Dossier retourné le \_\_\_\_\_

Dossier reçu à nouveau le \_\_\_\_\_  complet  incomplet

***Pièces à fournir obligatoirement*** (Tout dossier incomplet sera retourné l'expéditeur)

- Dossier pédagogique** dûment rempli (ci-joint)
- Curriculum vitae**
- Attestation de Pratique d'activités sportives : 140h de pratique dans l'option choisie**– remplir le document ci-joint
- Fiche préparatoire au « Stage pédagogique en situation » dans l'option choisie**
- Photocopie des diplômes scolaires et/ou universitaires, de tout diplôme dans le champ sportif et/ou de l'animation**
- Photocopie de l'AFPS ou PSC 1** (l'attestation d'initiation aux alertes et aux premiers secours effectuée lors de l'appel de préparation à la défense **n'est pas recevable**).
- Certificat médical** de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement des activités physiques et sportives de l'option choisie **datant de moins de trois mois à la date des épreuves de sélection**.
- Justificatif des autorités militaires** - photocopie de l'**attestation recensement** ou du **certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense** pour les français de moins de vingt-cinq ans
- Photocopie de **votre carte nationale d'identité recto-verso** en cours de validité
- Deux enveloppes** affranchies au tarif 20 g et **une grande enveloppe** affranchie au tarif 100 g portant vos noms, prénom et adresse
- 2 photographies d'identité récentes** (format 3x4 cm) dont une sur chaque dossier à l'endroit prévu à cet effet.
- Un chèque de 30,00 €** libellé à l'ordre de l'agent comptable du CREPS Poitou-Charentes (couvrant les droits d'inscription et d'organisation des sélections) non restitué en cas d'absence.