



**DOSSIER de CANDIDATURE
CERTIFICAT COMPLÉMENTAIRE
Accompagnement et Inclusion des Personnes en
Situation de Handicap
CC AIPSH**

Session 2022/2023 à TALENCE

Identification du candidat (*Rubrique à remplir en lettres CAPITALES*)

NOM : Prénom :

Nom de jeune fille :

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

Adresse :

CP : Ville :

☎ : [] [] [] [] [] Portable : [] [] [] [] []

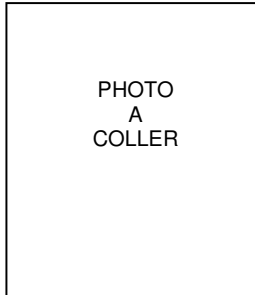
Email :@.....

Nationalité :

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

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

ATTENTION : Si vous êtes inscrit(e) à la Sécurité Sociale Etudiante, vous devez vous inscrire à la Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM) de votre domicile habituel.



Situation au regard de l'emploi

Etes-vous :

Salarié(e) Type de contrat : (CDI, CDD, CES, etc.).....

Handicapé(e)

Adresse employeur :

Demandeur d'emploi inscrit :

Depuis le : N° identifiant :

Sans emploi non inscrit oui non

Bénéficiaire du RSA oui non

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

Êtes-vous en situation de handicap ? oui non

Niveau d'études ou de formation

Niveau 3 : Brevet des collèges, CAP, BEP

Diplôme acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau 4 : Baccalauréat

Diplôme acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau 5 : DEUG - BTS - DUT - DEUST

Diplôme acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau 6 : Licence (+pro), Maîtrise

Diplôme acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau 7 : Master, DEA, DESS,

Diplôme acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau 8 : Doctorat

Diplôme acquis Niveau atteint

Précisez :

Diplôme(s) sportif(s) :

BAPAAT Date :

TC 1 Date :

BEES 1 Précisez :

BP JEPS Précisez :

DE JEPS Précisez :

TC 2 Date :

Autres Précisez :

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

.....

La formation CC AIPSH

Prise en charge financière envisagée pour votre formation :

Plan Régional de Formation

OPCO

Autre :

**DOSSIER A RETOURNER AVANT
AU CREPS DE BORDEAUX
653, Cours de la Libération – 33405 TALENCE Cedex**

CONDITIONS DE CANDIDATURE

Formation ouverte à tout candidat en formation pour ou titulaire d'un BPJEPS, DEJEPS OU DESJEPS

Priorité sera donnée, dans la limite des places disponibles aux candidats qui ont effectué(e)s leur formation au sein du CREPS de Bordeaux.

L'attention des candidats est attirée sur le fait que la formation comprend des déplacements. La possession d'un véhicule est recommandée.

Coût

Frais de dossier d'inscription : 35 € (non remboursables)

Coût de la formation : Avec prise en charge par un OPCO : 915 €

Sans prise en charge par un OPCO : 850 €

*** 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 Stéphanie ARNAL au 05.56.84.66.68

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.

CALENDRIER (dates susceptibles de modifications)

→ **Dépôt du dossier d'inscription** au CREPS DE BORDEAUX : Date limite le 16 décembre 2022 (cachet de la poste faisant foi)

→ **Dates de la formation** : du 17 février au 30 septembre 2023

POUR PLUS D'INFORMATIONS

Responsable administrative de la formation

Stéphanie ARNAL

Tél : 05.56.84.66.68

courriel : stephanie.arnal@creps-bordeaux.fr

Coordonnateur de la formation

Stéphane DUTHEIL

Tél. : 06.63.37.79.11

courriel : stephane.dutheil@creps-bordeaux.fr

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

(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 à....., le

SIGNATURE :

Le dossier d'inscription est à retourner au CREPS DE BORDEAUX
653, cours de la Libération – 33405 TALENCE cedex

AVANT le 16 décembre 2022

Secrétariat : Stéphanie ARNAL – 05.56.84.66.68

Courriel : stephanie.arnal@creps-bordeaux.fr

LISTE DES PIÈCES À JOINDRE

Diplôme du BPJEPS, DEJPES OU DESJEPS ou attestation d'inscription en formation au BPJEPS.

- 2 photos d'identité** portant au dos votre nom et la formation demandée (dont une collée ou agrafée sur la 1^{ère} page).
- Le certificat médical (imprimé joint uniquement)
- Un exemplaire de votre **curriculum vitae** détaillé précisant notamment votre expérience professionnelle, sportive et éventuellement pédagogique, accompagné d'une **lettre de motivation**.
- Une photocopie 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.*).
- photocopie de la carte professionnelle**
- Un justificatif de domicile
- Un **chèque** daté et signé, **libellé à l'ordre de l'Agent Comptable** du CREPS de Bordeaux, d'un montant de 35 € pour les frais de candidature (non remboursables).
- Si vous êtes européen(e) deux copies recto-verso (signées) de votre **carte nationale d'identité** ou passeport **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**.
- 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.

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

Je soussigné(e),
Docteur _____

CERTIFIE AVOIR EXAMINÉ

M _____ né(e) le/...../.....

demeurant :

et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de contre-indication médicale à la pratique, à l'encadrement et l'enseignement **des Activités physiques et sportives**.

Observations éventuelles :

Fait à : _____ Le _____

Signature et cachet du médecin

Dispositions particulières pour les personnes présentant un handicap : la réglementation du diplôme prévoit que le directeur régional de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale peut, après avis d'un médecin agréé par la Fédération française handisport ou par la Fédération française de sport adapté, aménager le cursus de formation et les épreuves d'évaluation certificative pour toute personne justifiant d'un handicap. Dans le cas où le médecin constate une contre-indication liée à un handicap, il le mentionne sur le certificat et oriente le(la) candidat(e) vers le dispositif mentionné ci-dessus. Dans ce cas, le candidat doit prendre contact avec le référent handicap de la DRJSCS de son lieu de résidence.



**ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE
FINANCIERE
CC AIPSH**

Par l'OPCO, l'employeur ou autre organisme

A REMETTRE AVEC LE DOSSIER D'INSCRIPTION

Je soussigné(e), Nom, prénom :

Qualité :

Adresse :

Téléphone :

**Déclare prendre en charge les frais relatifs à la formation mentionnée ci-dessus,
engagée par :**

Nom : **prénom :**

Frais Pédagogiques

Frais d'inscription de 35 €

Frais de restauration

Les frais devront être facturés à :

Adresse :

.....

.....

Fait à : **Le :**

Signature du Responsable :

Cachet de la structure :

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Le CREPS de Bordeaux procède à un traitement de vos données personnelles pour encadrer votre participation aux épreuves de sélection, votre inscription en formation et permettre le suivi de votre dossier, sur le fondement de l'exercice d'une mission d'intérêt public prévu par l'article 6 e/ du règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des données à caractère personnel.

Les réponses aux demandes d'informations de ce formulaire sont obligatoires. A défaut de réponse de votre part, votre inscription en formation ne pourra pas être finalisée. Ces informations sont en effet requises afin de permettre le suivi, par le CREPS de Bordeaux et la Direction régionale et départementale de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion sociale (DRDJSCS) de votre dossier individuel et de votre parcours de formation.

Les données enregistrées sont conservées 50 ans à compter de la fin des épreuves par le CREPS de Bordeaux. Ces données peuvent être communiquées aux destinataires suivants :

- la Direction régionale et départementale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale (DRDJSCS) ;
- les organismes finançant votre formation ;
- les structures vous accueillant en stage ;
- D'autres CREPS en cas de formation sur plusieurs sites ;

Conformément au RGPD et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (loi Informatique et Libertés), vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, ainsi que de rédiger des directives post-mortem générales ou particulières relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication sur vos données personnelles.

Pour exercer ces droits, vous pouvez vous adresser au délégué à la protection des données par courriel : dpd@creps-bordeaux.fr en précisant votre demande accompagnée d'un justificatif de votre identité.

Vous disposez du droit d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle, en particulier auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL), si vous considérez que le traitement de données à caractère personnel vous concernant constitue une violation du RGPD et de la Loi informatique et libertés susvisés.

<https://www.cnil.fr/fr/plaintes>