

*Organisme de formation enregistré sous n° 76-31-08608 31*

# Formation

**BPJEPS**

**Mention Judo-Jujitsu**

**2023-2024**

**Dossier de ré-inscription**

**Centre de Formation :**  Montpellier  
 Toulouse

**Stagiaire :**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

## Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport (BPJEPS) – Spécialité : Educateur Sportif - Mention Judo Jujitsu

**Date limite d'inscription : le 14 Septembre 2023**

**Pour les futurs apprentis prendre rendez-vous**

### Identification du candidat

NOM : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

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

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

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

Mail : .....

Nationalité : .....

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

Photo  
d'identité  
à coller

### Situation au regard de l'emploi

Vous êtes apprenti dans la structure suivante : .....

ou souhaitez-vous suivre la formation en apprentissage (statut d'apprenti) ?

Etes-vous :

Handicapé(e)

Sportif de Haut Niveau

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

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) : .....

**Prise en charge** envisagée pour votre formation :

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

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

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

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

**ATTENTION** : Si vous êtes inscrit(e) à la Sécurité Sociale Etudiante, il vous faudra à partir du 31/12/2022 vous inscrire à la Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM) de votre domicile habituel.

### Niveau d'études ou de formation

#### Diplôme National du Brevet :

Diplômes acquis  Niveau atteint

Précisez : .....

#### Niveau 3 : BEP

Diplômes acquis  Niveau atteint

Précisez : .....

#### Niveau 4 : Baccalauréat

Diplômes acquis  Niveau atteint

Précisez : .....

#### Niveau 5 : DEUG –DUT

Diplômes acquis  Niveau atteint

Précisez : .....

#### Niveau 6 : Licence, Maîtrise, Master 1

Diplômes acquis  Niveau atteint

Précisez : .....

#### Niveau 7 : Master, DESS, Doctorat, ... etc.

Diplômes acquis  Niveau atteint

Précisez : .....

#### Diplôme sportif :

**TC 1**  Date : .....

**BPJEPS**  Précisez : .....

**DEJEPS**  Précisez : .....

**AUTRES**  Précisez : .....

**Numéro de carte professionnelle** : .....

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

**Dossier à retourner à la Ligue Occitanie –Au plus tard le 14 Septembre 2023**

## Investissement dans le milieu sportif

Club d'appartenance : \_\_\_\_\_

Ligue : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

N° de licence : \_\_\_\_\_ (Joindre obligatoirement la photocopie)

Nom (s) du ou des Tuteurs proposé(s) : \_\_\_\_\_

Lieu(x) de stage envisagé(s) (si connu) : \_\_\_\_\_

**Grade actuel** : \_\_\_\_\_ **Date d'homologation** : \_\_\_\_\_

Nombre de points pour l'obtention du grade supérieur : \_\_\_\_\_

Obtention Kata (lequel ou lesquels ?) : \_\_\_\_\_  
(Joindre obligatoirement les photocopies)

Avez-vous une perspective d'emploi à l'issue de la formation :

Oui  Non

Si oui, précisez le nom de l'employeur ou club : \_\_\_\_\_

**Pour les personnes en situation de handicap**, fournir un avis d'un médecin sur la nécessité d'aménager, le cas échéant, les tests d'exigences préalables, la formation ou les épreuves certificatives selon la certification visée (BPJEPS Judo Jujitsu)

*Le médecin qui fournit l'avis doit être agréé par la Fédération Française Handisport, ou par la Fédération Française de Sport Adapté ou désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées.*

**Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ déclare sur l'honneur que :**

- j'ai pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation,
- 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 et à la formation BPJEPS Judo Jujitsu** organisée par la Ligue Occitanie de Judo qui se déroule du 26/09/23 au 05/07/24.

*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 le : \_\_\_\_\_

Signature du (de la) candidat(e) :

**Les tests de sélection** auront lieu  
**le 21 Septembre 2023**

*(Convocation adressée à réception du dossier complet)*

**Le positionnement** *(pour les candidats sélectionnés)* aura lieu  
**les 21 et 26 Septembre 2023**

**Coût de la ré-inscription : 40€**

*(à régler par chèque, avec le dossier d'inscription,  
à l'ordre de : « Ligue Occitanie de Judo »)*

**Différents dispositifs en vigueur dans le domaine de la formation professionnelle permettent aux stagiaires de bénéficier de prises en charge ou d'aides.**

*Nous vous invitons à prendre contact avec les organismes financeurs selon votre situation (Pôle Emploi, Cap Emploi, Mission Locale, OPCO, ...)*

**[Pour toutes questions relatives à la formation \(financement, obtention des prérequis...\) il est conseillé de contacter :](#)**

**Ligue Occitanie de Judo** : au 05 34 25 41 75 ou mail : [ligue@occitanie-ffjudo.com](mailto:ligue@occitanie-ffjudo.com)

**Mme Isabelle Gonzalez** : au 06 10 69 08 17 ou par mail : [isabelle.gonzalez@ffjudo.com](mailto:isabelle.gonzalez@ffjudo.com)

**Mr Arnaud Lecellier** : au 06 28 60 65 30 ou par mail : [arnaud.lecellier@ffjudo.com](mailto:arnaud.lecellier@ffjudo.com)

**Mr Marc Delvingt** : au 07 62 57 55 16 ou par mail : [marc.delvingt@ffjudo.com](mailto:marc.delvingt@ffjudo.com)

Le dossier d'inscription est à retourner **COMPLET au plus tard**  
**Le 14 Septembre 2023** à l'adresse suivante :

Ligue Occitanie de Judo  
Maison du Judo  
Chemin CASSAING  
31500 Toulouse

## Informations Structure(s) d'accueil envisagée(s)

Possibilité d'effectuer l'alternance dans plusieurs structures d'accueil

**Remplir autant de fiches que de structures**

Je souhaite être « apprenti »      oui  non

Je connais ma (mes) structure(s) d'accueil oui  non

NOM de la structure (club) et N° d'affiliation FFJDA:

.....

Adresse de la structure (complète) :

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

### **Responsable administratif de la structure**

NOM Prénom : .....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....

Qualité (Président de l'association....) : .....

Signature :

### **Professeur tuteur/maître d'apprentissage envisagé du stagiaire au sein de la structure**

NOM : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....

Diplôme possédé : ..... N° de diplôme : .....

N° de carte professionnelle : .....

*(Fournir une copie du diplôme et de la carte professionnelle en cours de validité)*

Signature :

**Fiche financière et statutaire – Formation BPJEPS Judo-Jujitsu Ligue Occitanie**

Stagiaire : ..... Vous souhaitez être « apprenti » oui  non

Nom de jeune fille : .....

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

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

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

Mail : .....

N° INE (Identifiant National Etudiant – obligatoire pour les étudiants) : .....

**STATUT AU REGARD DE L'EMPLOI :**

Je suis ou je serai :

🏠 Demandeur d'emploi : oui  non

Si oui, inscrit depuis le : ..... N° identifiant : .....

🏠 Percevez vous l'ARE (allocation d'Aide au Retour à l'Emploi) oui  non

Si oui, indemnisé par la région de : .....

🏠 Le paiement de ma formation sera assuré par le Pôle Emploi : oui  non

🏠 Le paiement de ma formation sera assuré par le Conseil Régional : oui  non

🏠 Le paiement de ma formation sera assuré par un autre organisme (club, OPCO...) : oui  non

*Joindre notification de refus ou de prise en charge le cas échéant.*

Je suis ou je serai :

🏠 Salarié : oui  non

En congé personnel de formation  En contrat d'apprentissage  En contrat de Professionnalisation

En contrat aidé  Si oui, précisez le type de contrat aidé (CUI-CAE, Emploi Avenir, PSE, Contrat d'accompagnement dans l'emploi...) : .....

Le paiement de ma formation sera assuré dans le cadre d'un congé personnel de formation : oui  non

En totalité  Partiellement

Coordonnées de l'organisme financeur - NOM : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

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

FAX : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] mail : .....

🏠 Le paiement de ma formation sera assuré par mon employeur : oui  non

En totalité  Partiellement

Raison sociale de l'employeur : .....

NOM : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

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

FAX : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] mail : .....

 Autres situations, je suis :


Sorti du système scolaire depuis (précisez le mois et l'année et fournir un certificat de scolarité datant de moins de 10 mois au jour d'entrée en formation) : .....


Travailleur indépendant

Autres (mère au foyer, ..... précisez) : .....

Le paiement de ma formation sera assuré par moi-même :      oui       non

Le paiement est à effectuer à l'ordre de la Ligue Occitanie de Judo :

 Par chèque bancaire ou postal (possibilité de faire plusieurs chèques dont l'encaissement sera échelonné sur l'année 2023-2024)

 Si votre formation est financée par un organisme mais que vous ne disposez pas des justificatifs de prise en charge, un chèque d'acompte de 3 000€ vous sera demandé le premier jour des tests de sélection (le 21 Septembre 2023) et vous sera rendu à réception des justificatifs de prise en charge par l'organisme financeur.

## RECAPITULATIF DES PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

- Certificat médical de non contre-indication **à la pratique et à l'enseignement du JUDO JUJITSU datant de moins de 3 mois au 1<sup>er</sup> jour des tests de sélection** qui auront lieu le 21 septembre 2023 (**utiliser le modèle joint à ce dossier**)
- 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](http://www.ameli.fr)*).
- Une photocopie de la licence FFJDA en cours de validité (à fournir en septembre)
- Attestation d'assurance en responsabilité civile en cours de validité (à se procurer, en général, auprès de votre compagnie d'assurance habitation)
- Un chèque de 40€ à l'ordre de la Ligue Occitanie de Judo correspondant aux frais de dossier de réinscription



# BPJEPS - JUDO JUJITSU

**CERTIFICAT MEDICAL**  
**DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,**

Je soussigné(e), Docteur \_\_\_\_\_

demeurant \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## CERTIFIE AVOIR EXAMINE

M \_\_\_\_\_ 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'enseignement du JUDO JUJITSU.**

Observations éventuelles : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature et cachet du médecin