

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### FORMATION A LA FONCTION DE TUTEUR ET/OU MAÎTRE D'APPRENTISSAGE

**Date limite de dépôt de dossier : 1 mois avant le début de l'action de formation**

#### 1 – A COMPLETER

<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	<b>PHOTO</b>
		<b>D'IDENTITE</b>
<b>NOM :</b> .....		<b>A</b>
		<b>COLLER</b>
<b>PRENOM :</b> .....		<b>Obligatoire</b>
<b>EN SITUATION DE HANDICAP :</b> <input type="checkbox"/> <i>Oui</i> <input type="checkbox"/> <i>Non</i>		
<small>(Notre référent handicap peut vous orienter : DELPORTE Bryan 0658486513)</small>		

- Vous effectuez la formation dans le cadre d'une prise en charge par votre employeur,  
/ Joindre impérativement la copie de votre dossier de demande de prise en charge auprès d'un OPCO ou Collectivité
- Un organisme (club, fédération, association...) prend en charge tout ou une partie des frais de formation,  
/ Joindre impérativement une attestation de prise en charge avec cachet et signature du responsable de l'organisme
- Vous prenez en charge à titre individuel les frais pédagogiques de la formation (devis possible sur demande)  
/ Joindre impérativement le règlement des frais de formation à l'ordre de l'Association Profession Sport dans le Pas de Calais

**Dossier à renvoyer à l'adresse suivante :**

**Association Profession Sport 62  
Maison des Sports du Pas de Calais  
09, Rue Jean Bart  
62 143 ANGRES**

## 2 – PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT (Aucun dossier ne sera recevable sans ces pièces)

- Deux photos d'identité (écrire votre nom / prénom au dos),
  - Un justificatif de domicile,
  - La photocopie de votre Carte Nationale d'Identité (pour les étrangers : Carte de Séjour),
  - Attestation de Sécurité Sociale en cours de validité (à retirer auprès de votre caisse d'assurance maladie),
  - Attestation d'assurance à responsabilité civile (à retirer auprès de votre compagnie d'assurance habitation),
  - Un Curriculum Vitae (CV) à jour comprenant les éléments suivants : parcours scolaire/universitaire, parcours professionnel, parcours sportif (pratiques sportives et diplômes obtenus dans le champ du sport et de l'animation), et vos expériences d'encadrement ou d'animation dans le champ sportif,
  - Les justificatifs de votre prise en charge financière,
  - Copie de tout titre ou diplôme obtenu (scolaire, universitaire, sportif...),
- Pour les personnes en situation de handicap :**
- Une copie de votre notification MDPH (*Maison Départementale pour les Personnes Handicapées*).

<b>Je soussigné (e),</b> Mme, Mr, ..... (nom de naissance)	
Prénom : ..... Nom d'usage : .....	Photo d'identité
Nationalité : ..... Sexe : .....	
Date de naissance : ...../...../..... à .....( )	

**Adresse du candidat :**

.....

.....

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

Téléphone : ...../...../...../...../.....

Adresse mail (**obligatoire**) : .....@.....

**Niveau d'études ou de formation** : Préciser les options ou mentions et dates d'obtention

Niveau 6 CAP	Niveau 5 BEP	Niveau 4 BAC	Niveau 3 DEUG-DUT-BTS	Niveau 2 LICENCE-MAITRISE	Niveau 1 BAS+5 et +	Autres diplômes

Dernier diplôme obtenu :

Dernière classe fréquentée :

**Diplômes de la Jeunesse et Sports** : préciser les option ou mention et dates d'obtention

BPJEPS	DEJEPS	DESJEPS	CQP	Autres diplômes

**Votre expérience (bénévole ou professionnelle) dans l'encadrement d'activités physiques et sportives et/ou socioculturelles**

Nom de la (des) structure(s)	Période d'expériences	Fonctions occupées dans vos missions	Tâches effectuées dans vos missions	Justificatif fourni OUI / NON

**TOUT DOSSIER INCOMPLET OU ARRIVE HORS DELAI SERA RETOURNE ET L'INSCRIPTION NE SERA PAS VALIDEE**

**RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT TOUTES LES RUBRIQUES**

**Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis**

**Signature du candidat**

Fait à ....., le .....

**Obligation :** Selon l'article R.212-87 du Code du Sport « Toute personne suivant une formation préparant à un diplôme, un titre à finalité professionnel ou un certificat de qualification, qui souhaite exercer l'une des fonctions mentionnées au premier alinéa de l'article L.212-1, doit en faire préalablement la déclaration au préfet de département dans les conditions prévues à l'article R.212-85 » Le préfet délivre une attestation de stagiaire (décret n°93-1035 du 31/08/1993, article.13-1)

Droit d'accès et de rectification : en vertu du Règlement Général sur la Protection des Données personnelles (RGPD), en vigueur depuis le 25/05/2018, vous pouvez avoir accès aux données vous concernant, demander leur rectification et leur suppression. Ces démarches s'effectuent par mail auprès de [prosport.rt@sport62.fr](mailto:prosport.rt@sport62.fr). Conservation des données : les données sont conservées durant le temps légal réglementaire imposé aux Opérateurs de Formation - Pour aller plus loin : <https://www.cnif.fr>