



# Comité Midi Pyrénées de Rugby

## DOSSIER DE CANDIDATURE à L'ENTRÉE EN FORMATION CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE

Mention : « **MONITEUR de Rugby XV** »

Année pédagogique 2017-2018

### 1. ETAT CIVIL

Monsieur  Madame  Mademoiselle

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de naissance (pour les épouses) : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu de naissance : ..... Pays : .....

Nationalité :  Française  Autre (à préciser) : .....

*☞ Joindre copie de la carte nationale d'identité recto/verso ou du titre de séjour en cours de validité*

Votre domicile habituel avant la formation

Adresse : .....  
code postal : ..... ville : .....

S'il y a changement d'adresse pendant la durée de la formation

Adresse : .....  
code postal : ..... ville : .....

Téléphone : ..... Mobile : .....

Courriel : .....

### SITUATION FAMILIALE

célibataire  marié(e)  pacsé(e)  veuf(ve)  séparé(e)  divorcé(e)

### REGIME DE PROTECTION SOCIALE

Numéro de sécurité sociale : .....

Vous êtes affilié(e) :  au régime général à la caisse de : ..... département.....

à un autre régime (précisez lequel) : .....

*☞ Joindre attestation d'assuré(e) social en cours de validité (document papier)*

Distance domicile /Comité Midi Pyrénées de rugby : .....Km

### 2. SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION

Renseignements concernant votre niveau de formation. Cochez les cases qui correspondent à votre situation.

Dernière classe suivie :

- 3<sup>ème</sup>, CAP, BEP  
 2<sup>nde</sup>, 1<sup>ère</sup>, Terminale  
 1<sup>ère</sup> ou 2<sup>ème</sup> année de DEUG, DUT, BTS  
 Licence, Maîtrise, Master, DEA et plus

Diplôme le plus élevé obtenu :

- aucun diplôme  BAC techno ou pro  
 BEPC  DEUG, DUT, BTS  
 BEP-CAP  Diplôme BAC + 3 ou plus  
 BAC Général

*☞ Joindre copie des diplômes*

### DIPLOMES SPORTIFS ET SOCIO PROFESSIONNELS

Précisez : .....

*☞ Joindre copie des diplômes*

- Suivez-vous actuellement une formation dans le champ du sport et/ou de l'animation ? OUI  NON

*☞ si « oui » précisez : .....*

### 3. SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

- Vous êtes demandeur d'emploi Inscrit à l'ANPE OUI  NON   
Bénéficiaire du RSA OUI  NON
- Situation auprès des ASSEDIC  
Bénéfiez-vous de l'ARE (allocation de retour à l'emploi) OUI  NON

Date de fin de droit : .....

- Vous êtes salarié(e)

Profession : .....

Nom et  
adresse  
de  
l'employeur

Raison sociale et Adresse : .....

Qualité du responsable : .....

Type de contrat : .....

Date de début : ..... Date de

fin : .....

☞ *Vous devez avoir l'accord de votre employeur pour suivre la formation.  
Joindre une attestation d'autorisation avec signature et cachet de votre employeur.*

- Autre situation

Etudiant  Travailleur indépendant  Congé parental  Autre

☞ *Si étudiant, joindre copie de la carte d'étudiant*

### 4. FINANCEMENT DE LA FORMATION ENVISAGE

-Vous effectuez la formation dans le cadre d'un Congé Individuel de Formation OUI  NON

☞ *Prise en charge auprès du FONGECIF ou autre.*

- Vous effectuez la formation dans le cadre d'un contrat (ou d'une période) de professionnalisation OUI  NON

☞ *Prise en charge auprès d'un OPCA (FAFSEA, AGEFOS PME, UNIFORMATION...).*

- Un organisme (club, fédération, association...) prend en charge tout ou partie des frais pédagogiques de la formation OUI  NON

☞ *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 OUI  NON

☞ *Joindre impérativement une attestation sur l'honneur.*

- Vous souhaitez suivre la formation par la voie de l'apprentissage OUI  NON

☞ *Prise en charge par C.F.A.*

**Montant des frais pédagogiques**

**1200€ pour 150h (8€/h)**

### 5. Club et Structure d'alternance

- Club actuel :
- Equipe entraînée (2017-18):
- Nom du responsable sportif de votre « école de rugby :
- jour et horaire d'entraînement:
- Votre club actuel sera-t-il la structure d'alternance de votre année de formation ? OUI  NON
- **Si : non :** Quel (club, comité) serait susceptible d'être votre structure d'alternance ?

### 6. DECLARATION SUR L'HONNEUR

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.

*La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraude ou de fausses déclarations (313-1,313-3,433-19,441-1 et 441-7 du code pénal).*

Fait le : .....

Signature du candida

## **DOSSIER à RETOURNER :**

A l'attention de  
Théo bouladou

**COMITE MIDI PYRENEES DE RUGBY**  
32 rue DUBEZY  
31500 TOULOUSE

**Avant le 30 août 2017 (cachet de la poste faisant foi)**

**DATE de CLÔTURE des INSCRIPTIONS :**

**Le 30 aout 2017**

DATES des sessions de formation : (1 journée de 9h-18h)

11 septembre 2017  
11 octobre 2017  
15 novembre 2017  
6 décembre 2017  
17 janvier 2018  
14 février 2018  
28 mars 2018  
11 avril 2018  
23 mai 2018  
11 juin 2018

Nombres d'heures de formation :	150h (8€/heure)
Heures en centre de formation (CMP) :	100h (dont 3 visites en structures)
Heures en F.O.A.D. :	50h
Heures en structure de stage	100h

**PIECES A FOURNIR DANS VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION**

- Attestation de formation aux premiers secours (AFPS) ou de prévention et secours civiques de niveau 1 (PSC1) ou tout titre équivalent (certificat de sauvetage secourisme du travail...).
- Photocopie de votre licence d'éducateur FFR.
- Certificat Médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives datant **de moins de 3 mois**.
- un exemplaire d'un Curriculum Vitae.
- Un chèque de 30 € à l'ordre du CMPR correspondant aux frais d'inscription
- Une photocopie de votre attestation d'assuré(e) social **en cours de validité** (*document papier téléchargeable sur le site Internet [www.ameli.fr](http://www.ameli.fr)*). **La carte vitale n'est pas recevable.**
- Si vous êtes français, une photocopie de votre carte nationale d'identité recto/verso **en cours de validité**.
- Si vous êtes étranger, une photocopie de votre titre de séjour **en cours de validité**.
- une photo d'identité (*indiquer vos nom et prénom ainsi que la formation au dos*)
- Une attestation d'assurance en responsabilité civile **en cours de validité**.  
(*à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule*)
- L'accusé de réception dûment complété.
- 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.

Pour les candidats salariés :

- Photocopie du contrat de travail.
- Attestation de l'employeur vous autorisant à suivre la formation.

Pour les français de moins de 25 ans :

- le certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense.  
(*excepté pour les jeunes filles nées avant le 1<sup>er</sup> janvier 1983*)

**CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION**

Dossier reçu le : .....

COMPLET

INCOMPLET

Dossier retourné le : .....

VISA



## CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Dr..... atteste que l'état de santé de  
M..... ne  
présente aucune contre-indication à la pratique et à l'encadrement des  
activités physiques et sportives.

Fait à ..... le : .....

Signature et cachet du médecin.