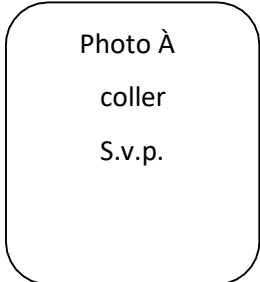


2020 - 2021

DOSSIER d'INSCRIPTION DES JEES

Diplôme d'Etat Supérieur de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport
 "Spécialité Performance Sportive" réservé titulaire BF 5ème degré

Inscription valide sous réserve d'habilitation du dossier par la DRJSCS d'Ile de France



Mention Natation Course

Mention Natation Synchronisée Précisez la mention :

Mention Water Polo

Mention Plongeon

1. ÉTAT CIVIL

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom : Prénom :

Nom de naissance :

Date de naissance : / / Lieu de naissance : Département :

Pays : Nationalité :

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

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : Mobile : Courriel :

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Veuf(ve) Séparé(e) Divorcé(e)

RÉGIME 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)

2. SITUATION À ENTRÉE EN FORMATION

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

Dernière classe suivie :

- 3^{ème}, CAP, BEP
- 2^{nde}, 1^{ère}, Terminale
- Licence 1, Licence 2, Licence 3, DUT, BTS
- Master 1, Master 2

Diplôme le plus élevé obtenu :

- Aucun diplôme
- BEPC
- BEP – CAP BAC
- Général
- BAC Techno ou pro
- DEUG, DUT, BTS
- Diplôme BAC + 3 ou plus

→ Joindre copie des diplômes

DIPLÔMES SPORTIFS ET SOCIO PROFESSIONNELS

Précisez :

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

→ Si « oui » précisez :



3. SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

1. Vous êtes demandeur d'emploi

Inscrit à Pôle Emploi OUI NON

Bénéficiez-vous de l'ARE (allocation de retour à l'emploi) ou équivalent OUI NON

Date de fin de droit :

2. Vous êtes salarié(e)

Profession :

Raison sociale et Adresse (de l'employeur) :

Qualité du responsable :

Type de contrat :

Date de début : Date de fin :

→ *Vous devez avoir l'accord de votre employeur pour suivre la formation. (Attestation si formation pendant le temps de travail)*

Joindre l'attestation d'autorisation avec signature et cachet de votre employeur.

3. Autre situation

Étudiant Travailleur indépendant Congé parental Autre

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

4. FINANCEMENT DE LA FORMATION ENVISAGÉE

Vous envisagez de financer votre formation :

- dans le cadre d'une reconversion via un CPF de transition (ex Congé Individuel de Formation - CIF) OUI NON

→ *Prise en charge auprès d'un OPCO (dossier de demande de congé de formation à faire compléter par l'employeur et l'organisme de formation 4 à 6 mois avant le démarrage de l'action)*

- dans le cadre d'un contrat ou d'une période de professionnalisation OUI NON

→ *Prise en charge auprès d'un OPCO (Joindre impérativement une attestation de prise en charge financière)*

- via un organisme (club, comité, ...) qui prend en charge tout ou partie des frais pédagogiques OUI NON

→ *Joindre une attestation de prise en charge financière avec cachet et signature du responsable de l'organisme.*

- via une convention avec Pôle Emploi (Aide Individuelle à la Formation) OUI NON

→ *Devis spécifique à demander à l'INFAN*

- Vous prenez en charge à titre individuel les frais pédagogiques de la formation OUI NON

En totalité

Partiellement. Précisez le cofinancement (CPF...)

→ *Joindre le justificatif de la prise en charge ou des démarches en cours*

5. EXIGENCES PRÉALABLES À L'ENTRÉE EN FORMATION ET À LA MISE EN SITUATION PÉDAGOGIQUE

Pour entrer en formation, vous devez posséder les Exigences Techniques Préalables suivantes, c'est à dire être détenteur:

Du Brevet Fédéral 5^{ème} degré de la Fédération Française de Natation de la mention d'inscription au DESJEPS

Du diplôme de secourisme du PSE1 à jour de la formation continue annuelle

ATTENTION : Documents à fournir obligatoirement dans le dossier d'inscription



6. DÉCLARATION 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 fraudes ou de fausses déclarations (313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal).

Fait le :

Signature du candidat

DURÉE ET COUT DE LA FORMATION

La formation dure 8 mois, du **15/10/20 au 22/06/21** pendant **276 h** (soit :

- 175 h de face à face pédagogique dont 30 h d'accompagnement individuel en centre de formation
- 100 h de formation en structure (alternance)
- + 1 h de certification

Le coût pédagogique de la formation est de **2900 €/ stagiaire**. Tarif comprenant les frais liés aux épreuves de sélection, les frais forfaitaires de positionnement, les frais de certification et les frais pédagogiques.

Les frais d'inscription à la formation sont de **50 €/ stagiaire**.

Deux chèques distincts sont à transmettre avec le dossier d'inscription. Les chèques sont à libeller à l'ordre de l'INFAN - FFN.

DATE de CLÔTURE des INSCRIPTIONS :	le 25 septembre 2020
DATE de vérification des Exigences Techniques Préalables :	le 14 octobre 2020
DATE DE POSITIONNEMENT :	le 15 octobre 2020
DATE de la 1^{ère} session de FORMATION :	du 16 au 20 novembre 2020
DATE de la 2^{ème} session de FORMATION :	du 14 au 18 décembre 2020
DATE de la 3^{ème} session de FORMATION :	du 18 au 22 janvier 2021
DATE de la 4^{ème} session de FORMATION :	du 08 au 12 mars 2021
DATE de la 5^{ème} session de FORMATION :	du 29 mars au 02 avril 2021
DATE de la CERTIFICATION :	le 26 mai 2021 (date à confirmer)
DATE de rattrapage de la CERTIFICATION :	le 22 juin 2021 (date à confirmer)

DOSSIER à RETOURNER à :

INFAN - Fédération Française de Natation

104 Rue Martre - 92 583 CLICHY

A renvoyer complet avant le vendredi 25 septembre 2020 (cachet de la poste faisant foi)



CERTIFICAT MÉDICAL

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 dites de:

Natation Course ⁽¹⁾

Natation Synchronisée ⁽¹⁾

Plongeon ⁽¹⁾

Water Polo ⁽¹⁾

(1) rayer les mentions inutiles

Fait à : Le :

Signature et cachet du médecin



PIECES À FOURNIR DANS VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

- Toutes les photocopies des diplômes et attestations cochés au paragraphe 2 et 5 du dossier d'inscription
- Attestation de formation aux Premiers Secours en Equipe de niveau 1 (PSE1) à jour de la formation continue annuelle
- Une photocopie du diplôme du BF5^{ème} degré de la mention choisie
- Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et (sportives) de la mention choisie datant **de moins de 3 mois** par rapport à l'entrée en formation.
- Un exemplaire d'un Curriculum Vitae.
- Une photocopie de votre attestation d'assuré social en cours de validité (document papier téléchargeable sur le site Internet www.ameli.fr). **La carte vitale n'est pas recevable.**
- Si vous êtes français, une photocopie de votre carte d'identité recto/verso en cours de validité.
- Si vous êtes étranger, une photocopie de votre titre de séjour **en cours de validité.**
- 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 (p 6)
- Une note d'intention de 3 pages : analyse des expériences du candidat en lien avec la gestion des ressources humaines et des ressources financières / ses attentes de la formation ainsi que le projet envisagé qui servira de support à la certification pour démontrer ses compétences en matière de ressources humaines et ressources financières : définition et objectifs du projet, éléments mobilisés dans le domaine des ressources humaines (équipe projet, organigramme et l'action etc.) et ressources financières (budget prévisionnel, calculs de tarifications etc.)
- Deux chèques : un de **50 €** et l'autre de **2 900 €** libellés à l'ordre de l'INFAN- FFN

A noter que dans le cas d'une demande de prise en charge par un organisme financeur OPCO, le chèque transmis à l'inscription sera un chèque de caution et ne sera encaissé qu'en cas de refus de prise en charge de la formation par l'organisme financeur.

Pour les candidats salariés : Attestation de l'employeur vous autorisant à suivre la formation (si formation pendant le temps de travail)

Pour les français de moins de 25 ans : Le certificat de participation à l'appel de préparation à la défense.

L'INFAN SE RESERVE LE DROIT D'ANNULER LA FORMATION SI LE NOMBRE DE 5 CANDIDATS N'EST PAS ATTEINT.

Seuls les dossiers complets seront recevables

CADRE RESERVE À L'INFAN

Dossier reçu le :

COMPLET

INCOMPLET

Dossier retourné le :

VISA



ACCUSÉ DE RÉCEPTION

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

A remplir par le candidat et à joindre impérativement au dossier d'inscription

L'INFAN a bien reçu votre dossier d'inscription complet. Vous serez averti(e) par courrier de la suite donnée à votre dossier.

Nous vous demandons de contacter impérativement par téléphone l'INFAN, ou la coordinatrice du DESJEPS, dans l'hypothèse où cette convocation ne vous serait pas parvenue, deux semaines avant la date prévue pour les épreuves.

CADRE RESERVE À L'ORGANISME DE FORMATION (INFAN)

Dossier reçu le :

VISA



FORMATION DESJEPS – réservé titulaire du BF5
Mentions natation course, natation synchronisée, plongeon, water-polo
INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

INFORMATIONS OBLIGATOIRES A RENSEIGNER DANS LE DOSSIER D'INSCRIPTION

Renseignements sur la structure d'accueil pour le stage d'alternance

Nom de la structure d'accueil : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Email structure : _____

Nom du président : _____

Renseignements sur le tuteur

Nom du tuteur : _____

Qualification du tuteur : _____

Adresse : _____

Code Postal : _____ Commune : _____

Email : _____

Je soussigné(e) _____ m'engage à assurer la fonction de tuteur auprès de _____ lors de son stage en situation d'alternance du DESJEPS au sein de la structure du _____.

Je m'engage à occuper cette fonction pendant toute la durée de la formation et à assister au regroupement national des tuteurs à l'INFAN.

Date :

Signature du Tuteur