



IDSF
Institut de Développement
du Sport par la Formation

**LIGUE BOURGOGNE
FRANCHE-COMTÉ**
FFHANDBALL



LIBERTÉ • ÉGALITÉ • FRATERNITÉ
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DE LA SANTÉ
ET DES SPORTS

Ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball

19 rue Alain Savary
25 000 Besançon

Tel : 03 81 88 92 18

N°SIRET : 327 437 117 00 036

N°Organisme de formation : 43 25 020 8525

Date de réception du dossier à l'IDSF :

NOM Prénom

Adresse

DOSSIER D'INSCRIPTION À RETOURNER

AVANT LE 15 Janvier 2018

BPJPES APT (Niv IV)

Bourgogne Franche-Comté

**Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport « Activités
Physiques pour Tous »**

Conditions d'entrée :

- Avoir 18 ans à la date de formation
- Être titulaire de l'unité d'enseignement «Prévention et Secours Civique» de niveau 1 (PSC1)

DOCUMENTS À FOURNIR

- 1 photo d'identité à coller ci-contre.
- La photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité.
- Pour les français de moins de 25 ans : le certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense ou le cas échéant, l'autorisation de report.
- L'attestation de l'unité d'enseignement « Prévention et Secours Civique» de niveau 1 (PSC1). - Un certificat médical mentionnant la *non contre-indication à la pratique physique et sportive et à l'animation sportive datant de moins de 3 mois* (À fournir lors des tests d'entrée).
- Une attestation d'assurance «responsabilité civile» en cours de validité.

Photo
d'identité

- La copie du diplôme, ou des diplômes, mentionné(s) dans la partie « *qualification sportive* ».
- La copie de toute pièce justificative donnant droit à une dispense, un allègement ou équivalence.- Un cheque de 30 euros à l'ordre de la **Ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball**, correspondant au frais d'inscription aux tests de sélection.

VOTRE IDENTIFICATION

	Madame	Monsieur	
Nom		Prénom	
Date de naissance		Lieu de naissance	Dpt :
Pays de naissance		Situation familiale	
Tél. Portable		Téléphone	
E-mail			
N° Sécurité Sociale			

VOTRE SITUATION À L'ENTRÉE EN FORMATION

SALARIÉ	Nom de l'employeur :		
	Type de contrat :	Date début contrat :	
DEMANDEUR D'EMPLOI	Inscription au Pôle Emploi :	OUI	NON
SCOLAIRE OU ÉTUDIANT			
AUTRE SITUATION	Préciser :		
FINANCEMENT DE LA FORMATION :			

VOTRE CURSUS DE FORMATION

CURSUS SCOLAIRE				
Suivi d'étude scolaire jusqu'en classe de :	3 ^{ème}	2 ^{nde}	1 ^{ère}	Terminale
Diplôme scolaire le plus haut obtenu :				
Année d'obtention :				
CURSUS UNIVERSITAIRE				
Suivi d'étude universitaire :	OUI		NON	



Si oui, lesquelles :	
Diplôme universitaire le plus haut obtenu :	
Année d'obtention :	
CURSUS PROFESSIONNEL	
Suivi de formation professionnelles :	OUI NON
Diplômes professionnels obtenus :	
Année d'obtention :	

VOTRE QUALIFICATION SPORTIVE

COCHER LES TITRES, DIPLÔMES OU ATTESTATIONS OBTENUS <i>(Joindre impérativement justificatif)</i>		
	En cours	Certifié
Animateur handball Modules U9 _ U11 certifiés (CFF Football) Modules U13 _ U15 certifiés (CFF Football) Animateur école de rugby Entraîneur régional (Basket) Autres (préciser) : _____		

VOTRE EXPÉRIENCE

ACTIVITÉS SPORTIVES PRATIQUÉES		
<i>Activités Sportives</i>	<i>Pratique</i>	<i>Niveau compétitif</i>
	Loisir Compétitif	Départemental ou Région Interrégional ou National International
	Loisir Compétitif	Départemental ou Région Interrégional ou National International
	Loisir Compétitif	Départemental ou Région Interrégional ou National International
	Loisir Compétitif	Départemental ou Région Interrégional ou National International



	Loisir Compétitif	Départemental ou Région Interrégional ou National International	
FONCTIONS EXERCÉES DANS L'ENCADREMENT			
<i>Fonctions</i>	<i>Périodes</i>	<i>Nombre d'heures</i>	<i>Nom de la structures</i>

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) _____
souhaitant exercer les fonctions prévues aux articles L.21-1, L.212-2 et L.212-7 du code du sport,
déclare remplir les conditions fixées par ces dispositions et ne pas avoir fait l'objet d'une
condamnation m'interdisant l'exercice de ces fonctions, en application de l'article L.212-9 du même
code.
J'atteste l'exactitude des informations portées dans la présente déclaration.

Fait à _____, le _____

(NOM & Signature)



Ligue de Bourgogne Franche-Comté de Handball

19 rue Alain Savary
25 000 Besançon

Tel : 03 81 88 92 18
<http://liguebfc-handball.fr/>
5200000.jiannicelli@ffhandball.net

N°SIRET : 327 437 117 00 036
N°Organisme de formation : 43 25 020 8525



#liguehandfc