



**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**

**AU PLUS TARD LE 25 novembre 2018**

**DE JEPS HANDBALL** (Niv III)

**Bourgogne Franche-Comté**

**Diplôme d'État de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport, mention handball**

**Conditions d'entrée :**

- Justifier de 3 saisons d'expérience (pratiquant et entraîneur handball dans les 5 dernières années)
- Être titulaire de l'unité d'enseignement «Prévention et Secours Civique» de niveau 1 (PSC1)

Photo  
d'identité

**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 et à l'enseignement de la discipline handball datant de moins de 3 mois* (À fournir lors des tests d'entrée).
- Une attestation d'assurance «responsabilité civile» en cours de validité.
- 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 chèque 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

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

## VOTRE SITUATION À L'ENTRÉE EN FORMATION

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

## VOTRE CURSUS DE FORMATION

CURSUS SCOLAIRE			
Suivi d'étude scolaire jusqu'en classe de :	3 <sup>ème</sup>	2 <sup>nde</sup>	1 <sup>ère</sup> 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 :	
<b>CURSUS PROFESSIONNEL</b>	
Suivi de formation professionnelle :	<b>OUI      NON</b>
Diplômes professionnels obtenus :	
Année d'obtention :	

**VOTRE QUALIFICATION SPORTIVE**

<b>COCHER LES TITRES, DIPLOMES OU ATTESTATIONS OBTENUS</b> <i>(Joindre impérativement justificatif)</i>		
	<b>En cours</b>	<b>Certifié</b>
Animateur handball		
Entraîneur régional handball		
Entraîneur inter-régional handball		
BEES 1 handball		
Autres (préciser) : _____		



**VOTRE EXPÉRIENCE**

<b>ACTIVITÉS SPORTIVES PRATIQUÉES</b>		
<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



<b>FONCTIONS EXERCÉES DANS L'ENCADREMENT</b>			
<i>Fonctions</i>	<i>Périodes</i>	<i>Nombre d'heures</i>	<i>Nom de la structure</i>

### **DÉCLARATION SUR L'HONNEUR**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
souhaitant exercer les fonctions prévues aux articles L.212-1, 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.formation@ffhandball.net

N°SIRET : 327 437 117 00 036

N°Organisme de formation : 43 25 020 8525



#liguehandfc