



**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 1 mars 2018**

**DES JEPS**

**«Directeur de structure et de projet» (Niv II)**

**Diplôme d'État Supérieur de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport, spécialité  
«animation socio-éducative» mention «directeur de structure et de projet»**

**Conditions d'entrée (cocher la case correspondante) :**

- Soit être titulaire du DEFA ou de diplômes reconnus équivalents
- Soit être titulaire d'un diplôme de niveau III dans le champ de l'animation enregistré au répertoire nation des certifications professionnel (Bac +2 : DUT, BTS, DEJEPS Animation)
- Soit être titulaire d'un diplôme de niveau II enregistré au répertoire national des certifications professionnelles (Bac + 3-4 : licence, master 1...)
- Soit justifier de trente-six mois d'activités professionnelles ou bénévoles, correspondant à deux

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).
- 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

Madame		Monsieur	
<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 :		
	Type de contrat :	Date début 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				
<b>Suivi d'étude scolaire jusqu'en classe de :</b>	3 <sup>ème</sup>	2 <sup>nd</sup> e	1 <sup>ère</sup>	Terminale
<b>Diplôme scolaire le plus haut obtenu :</b>				
<b>Année d'obtention :</b>				
CURSUS UNIVERSITAIRE				
<b>Suivi d'étude universitaire :</b>	OUI		NON	
<b>Si oui, lesquelles :</b>				



Diplôme universitaire le plus haut obtenu :	
Année d'obtention :	
<b>CURSUS PROFESSIONNEL</b>	
Suivi de formation professionnelles :	<b>OUI      NON</b>
Diplômes professionnels obtenus :	
Année d'obtention :	

## VOTRE QUALIFICATION SPORTIVE

<b>COCHER LES TITRES, DIPLÔMES OU ATTESTATIONS OBTENUS</b> <i>(Joindre impérativement justificatif)</i>		
<b>Diplôme fédéraux le cas échéant</b>	<b>En cours</b>	<b>Certifié</b>



## 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.jiannicelli@ffhandball.net

N°SIRET : 327 437 117 00 036

N°Organisme de formation : 43 25 020 8525



#liguehandfc