

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## TITRE IV

### Educateur de Handball À CLAMECY



Nom Prénom

## DOSSIER À RENDRE AVANT LE 25 AOÛT 2021

Dans une démarche durable, ce document est à remplir en ligne, évitez d'imprimer ce document dans la mesure du possible

### TITRE 4

#### Titre de formation professionnelle de niveau II

#### Conditions d'entrée et pré-requis

- Avoir 16 ans à la date de formation
- Réussir les tests de sélection
- Être titulaire de l'unité d'enseignement «Prévention et Secours Civique » de niveau 1 : PSC1
- Être licencié(e) à la FFHANDBALL tout au long de sa formation

### DOCUMENTS À FOURNIR

#### À joindre avec le dossier par mail

- La photographie 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»
- La copie de toute pièce justificative donnant droit à une dispense, un allègement ou équivalence.

#### À fournir lors des tests de sélection :

- Un chèque de 30€ à l'ordre de la Ligue Bourgogne Franche-Comté de Handball, correspondant au frais d'inscription aux tests de sélection.
- Un certificat médical mentionnant la non contre-indication à la pratique et l'enseignement de la discipline datant de moins de 3 mois

# VOTRE IDENTIFICATION



## VOS INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : Prénom :  
Date de naissance : Lieu de naissance :  
Département de naissance : Pays de naissance :  
Téléphone portale : E-mail :  
Adresse postale (*dont CP et ville*) :  
Numéro de sécurité sociale :  
Diplôme le plus haut obtenu :  
Vos attentes, votre projet professionnel :  
Êtes-vous en situation de handicap : oui non  
*Si oui, nous reviendrons vers vous pour étudier vos besoins*

## FINANCEMENT DE LA FORMATION

Comment financez vous la formation ?

OPCO :  
Contrat d'apprentissage  
Contrat de professionnalisation  
CDD  
CDI

CPF

Sesame

Financement personnel

Autre, précisez :

Pôle Emploi  
Identifiant :

Conseil régional

## VOTRE STRUCTURE D'ALTERNANCE

Veuillez notifier les informations sur votre structure d'alternance

### Structure

Nom :  
Adresse postale :  
CP et ville :

### Représentant structure

Nom-Prénom :  
E-mail :  
Téléphone :

Je n'ai pas encore de structure

# QUALIFICATIONS



## VOS DIPLOMES

COCHER LES TITRES, DIPLOMES OU ATTESTATIONS OBTENUS  
(joindre impérativement les justificatifs)

Animateur handball

Entraîneur régional

Entraîneur inter-régional :

Module 2 - Assurer l'intégrité et la sécurité des pratiquants

BPJEPS ASC - Mention Handball / BPJEPS APT

Diplômes universitaires :

Autres (préciser) :

## VOTRE EXPERIENCE DANS L'ENCADREMENT

*(Ou joindre un CV)*

**Fonctions**

**Missions**

**Années**

**Nom de la  
structure**

# CERTIFICAT MÉDICAL



Je soussigné

Docteur en médecine, certifie que

Madame, Monsieur

Né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Ne présente aucune contre indication A LA PRATIQUE ET A L'ENSEIGNEMENT des activités physiques et sportives.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

Signature et cachet du praticien

# 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 \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_



## LIGUE BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ DE HANDBALL

Dossier à envoyer par mail à l'adresse suivante

[5200000.formation@ffhandball.net](mailto:5200000.formation@ffhandball.net)

19, rue Alain Savary  
25 000 Besançon

Tel : 03 81 88 56 03  
<http://liguebfc-handball.fr>

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