

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX TESTS D'ENTREE EN FORMATION

Diplôme d'état Supérieur de la Jeunesse, de l'Education Populaire
et du Sport Spécialité perfectionnement sportif Mention golf

Photo
d'identité

ETAT CIVIL

☐ Mme ☐ Mlle ☐ M. (merci de signifier également votre nom de naissance pour les épouses)

Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... Ville et département de naissance :

Pays de naissance : Nationalité :

Adresse :

.....

Code postale : Ville :

Téléphone : Portable :

Email :

SITUATION FAMILIALE

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

SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION

Date d'arrêt des études :

DIPLOMES SPORTIFS ET SOCIO-PROFESSIONNELS

Diplôme le plus élevé obtenu :

- | | | |
|--|--|---|
| ☐ Aucun diplôme | ☐ BAC Général | ☐ Diplôme BAC +3 ou plus |
| ☐ BEEPC | ☐ BAC techno ou pro | |
| ☐ BEP-CAP | ☐ DEUG, DUT, BTS | |

Dernière classe suivie :

- | | |
|--|---|
| ☐ 3 ^{ème} , CAP, BEP | ☐ 1 ^{ère} ou 2 ^{ème} année de DEUG, DUT, BTS |
| ☐ 2 ^{nde} , 1 ^{ère} , Terminale | ☐ Licence, Maîtrise, DESS, DEA et plus |

SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

Vous êtes demandeur d'emploi :

- Inscrit au Pôle Emploi ? ☐ OUI ☐ NON
- Bénéficiaire du RSA ? ☐ OUI ☐ NON

Situation auprès du Pôle Emploi :

- Bénéficiez-vous de l'allocation chômage ? ☐ OUI ☐ NON

Date de fin de droits :

Vous êtes salarié(e) :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

Téléphone : Fax :

Email :

Nom et Qualité du Responsable :

Type de contrat :

Date de début : Date de fin :

Autres situations :

- | | | | |
|-----------------------------------|--|---|--------------------------------|
| ☐ Etudiant | ☐ Travailleur indépendant | ☐ Congé parental | ☐ Autre |
|-----------------------------------|--|---|--------------------------------|

Si étudiant, joindre copie de la carte d'étudiant

Profession des parents :

Père : Mère :

FINANCEMENT DE LA FORMATION

FRAIS PEDAGOGIQUE : 4 225€

Vous effectuez la formation dans le cadre d'un Congé Individuel de Formation ?

☐ OUI

☐ NON

Joindre impérativement la copie de votre dossier de demande de prise en charge auprès du FONGECIF ou autre !

Vous effectuez la formation dans le cadre d'un contrat ou d'une période de professionnalisation ?

☐ OUI

☐ NON

Joindre impérativement l'attestation de prise en charge de votre futur employeur !

Un organisme (club, fédération, association...) prend en charge tout ou partie des frais pédagogiques de la formation ?

☐ OUI

☐ NON

Joindre impérativement une attestation de prise en charge avec cachet et signature du responsable de l'organisme !

Vous prenez en charge la totalité des frais pédagogiques de la formation ?

☐ OUI

☐ NON

Vous intégrez la formation dans le cadre du dispositif P.A.S. (Parcours Animation Sport) ?

☐ OUI

☐ NON

Joindre impérativement la copie de la notification adressée par la DRJSCS !

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) déclare sur l'honneur que :

- J'ai pris connaissance des conditions d'inscriptions 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

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- ➔ Attestation de formation aux premiers secours (AFPS) ou de prévention et de secours civique niveau 1 (PSC1) ou tout titre équivalent (certificat de sauvetage secourisme du travail) ou une attestation d'inscription à une session de formation.
- ➔ Certificat Médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives datant **de moins de 3 mois**.
- ➔ **Attestation de niveau de jeu délivrée par la FF golf**
- ➔ Une Enveloppe (format A4) timbrée au tarif envoi recommandé avec accusé de réception (soit 5,60 €)
- ➔ Une photocopie de votre attestation d'assuré(e) social **en cours de validité** (*document papier téléchargeable sur le site internet www.ameli.fr*)
- ➔ Trois photos d'identité (*indiquer votre nom, prénom et la formation au dos*)
- ➔ Une attestation d'assurance en responsabilité civile **en cours de validité** (*à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule*).
- ➔ Si vous êtes français, une photocopie de votre carte nationale d'identité recto/verso en cours de validité
- ➔ Si vous êtes étranger, une photocopie de votre titre de séjour **en cours de validité**
- ➔ L'accusé de réception complété
- ➔ Photocopie de tout titre ou diplôme obtenu (*scolaire, universitaire, sportif, socio professionnel*)
- ➔ Si un organisme finance tout ou partie de votre formation, une attestation de prise en charge des frais pédagogiques avec signature et cachet du responsable de la structure

Pour les candidats salariés

- ➔ Photocopie du contrat de travail
- ➔ Attestation de l'employeur vous autorisant à suivre la formation

Pour les français de moins de 25 ans :

- ➔ Le certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense (*excepté pour les jeunes filles nées avant le 1^{er} janvier 1991*)

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné Dr atteste que l'état de santé de
Mlle, Mme, M. ne présente aucune contre-indication à la
pratique en compétition et à l'encadrement du golf.

Fait à le

DOSSIER A RETOURNER A :

JEKA FORMATION

Golf de seilh

Route de grenade

31840SEILH

CLOTURE DES INSCRIPTIONS : Le 29 juillet 2019(*le cachet de la poste faisant*

foi) TESTS D'ENTREE : Du 26 septembre 2019

DATE DÉBUT FORMATION : Le 07 octobre 2019

POUR TOUS RENSEIGNEMENTS CONTACTEZ :

Mr. ALLAIRE Franck – 06 13 40 48 63 – f.allaire@jeka-formation.fr