

TITULAIRE DU 1er DAN MINIMUM

DOSSIER de CANDIDATURE à la préparation à l'examen final

CQP Moniteur Arts Martiaux Mention JUDO JUJITSU Saison 2016/2017

Identification du candidat

NOM : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date et lieu de naissance : le [] [] [] à :

Adresse :

CP : Ville :

☎ : [] [] [] [] [] Portable : [] [] [] [] []

E.mail :

Nationalité :

Photo
d'identité
à coller

Situation au regard de l'emploi

Etes-vous :

Salarié(e) Type de contrat : (CDI, CDD, CES, etc.)..... Handicapé(e)

Adresse employeur :
.....
.....

Demandeur d'emploi inscrit : Depuis le :

N° identifiant :

Sans emploi non inscrit oui non

Bénéficiaire du RSA oui non

Durée totale de votre **expérience professionnelle ou non** (y compris travail saisonnier, bénévolat, intérim) :
.....

Prise en charge envisagée pour votre formation :
.....

Régime de **sécurité sociale** auquel vous êtes affilié(e) :
.....

A la **caisse** de (ville, département) :

A quel **titre** (personnel, ayants droit, étudiant...) :

N° de sécurité sociale : [] [] [] [] [] [] [] []

ATTENTION : Si vous êtes inscrit(e) à la Sécurité Sociale Etudiante, il vous faudra à partir du 31/12/2009 vous inscrire à la Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM) de votre domicile habituel.

Niveau d'études ou de formation

Niveau V : Brevet des collèges

Diplômes acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau V : BEP

Diplômes acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau IV : Baccalauréat

Diplômes acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau III : DEUG -DUT

Diplômes acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau II : Licence

Diplômes acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau I : Master, DESS, Doctorat,...etc

Diplômes acquis Niveau atteint

Précisez :

Diplôme sportif :

BAPAAT Date :

TC 1 Date :

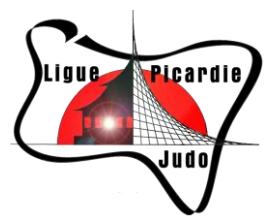
BEES 1 Précisez :

BP JEPS Précisez :

DE JEPS Précisez :

AUTRES Précisez :

Activités socio-culturelles : (BAFA, BAFFD, BASE...)
.....



**DOSSIER A RETOURNER AU PLUS TARD le 19 septembre 2016
A la ligue de Picardie de Judo**

Investissement dans le milieu sportif

Club d'appartenance : _____

Ligue : _____ Département : _____

N° de licence : _____ (Joindre obligatoirement la photocopie)

Nom du professeur : _____

Nom du tuteur : _____ Lieu de stage envisagé : _____

Grade actuel : _____ **Date d'homologation** : _____

Nombre de points pour l'obtention du grade supérieur : _____

(Joindre obligatoirement la photocopie)

Avez-vous une perspective d'emploi à l'issue de la formation,

Oui Non

Rappel des pré-requis pour se présenter à l'examen final

→ Etre titulaire du grade de ceinture noire 2^{ème} dan

→ Etre âgé(e) de 16 ans au moins à l'entrée en formation et 18 ans le jour de l'examen.

→ Etre titulaire soit de l'Attestation de Formation aux Premiers Secours, soit de l'Attestation de Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC 1).

Nb. Chaque candidat devra retirer un dossier d'inscription à l'examen final et effectuer les démarches d'inscription

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

- j'ai pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation,
- les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables,

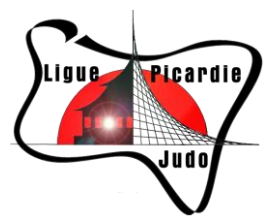
et sollicite mon inscription aux épreuves de sélection pour l'entrée en formation au **CQP APAM JUDO JUJITSU**

organisée par la Ligue de Picardie de judo du **25 septembre 2016 au 11 Juin 2017.**

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 (de la) candidat(e) :



Les tests de sélection
auront lieu au
Dojo Régional
2 rue Lescouvé
80000 Amiens
le dimanche 25 septembre 2016

- Un entretien de 15 minutes, à partir d'un document écrit relatant l'(les) expérience(s) du candidat dans la mention, d'un C.V. et d'une lettre de motivation.
- D'une démonstration de tout ou partie du Nage No Kata (Uke-Tori).
- De Kakari-Geiko (2 x 2 minutes Uke et Tori avec des partenaires différents) en Tachi-Waza et Ne-Waza.
- De 3 randori de 4 minutes avec des partenaires différents (2 debout et 1 au sol).

Tarifs de la formation

Coût de la formation : 1800 Euros
Tarif calculé sur la base de 12 stagiaires

*Différents dispositifs en vigueur dans le domaine de la formation professionnelle permettent aux stagiaires de bénéficier de prises en charge ou d'aides. **Le service financement des formations de la Ligue se charge d'étudier la solution la plus adaptée à chaque cas. Il est conseillé de contacter :***

(Inscrire pour chaque Ligue le nom de la personne ressource)

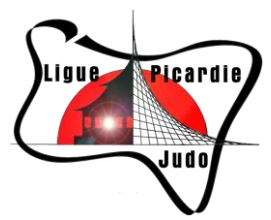
Le dossier d'inscription est à retourner **COMPLET**
à la ligue de Picardie de Judo

au plus tard le 19 septembre 2016 :

Courrier : Ligue de Picardie de Judo
2, rue Lescouvé
80 000 AMIENS

ou

Email : picardie.judo.ligue@wanadoo.fr



RECAPITULATIF DES PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

ATTENTION :

Aucun dossier incomplet ou posté après la date de clôture des inscriptions ne sera pris en compte.

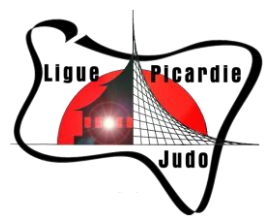
- Photocopie de votre passeport justifiant de votre grade de ceinture noire 1^{er} dan au minimum
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement du JUDO datant de moins de 3 mois.
- Un document écrit précisant notamment votre expérience personnelle et éventuellement pédagogique, accompagné d'une lettre de motivation
- 2 **photos d'identité** portant votre nom et la formation suivie au dos (dont une collée ou agrafée sur la 1^{ère} page)
- Si vous êtes français(e) deux copies recto verso (signées) de votre **carte nationale d'identité** ou passeport **en cours de validité**
- Si vous êtes étranger(e), une photocopie de votre titre de séjour **en cours de validité**
- Une photocopie de la licence en cours de validité
- Photocopies des diplômes
- 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 :

- Attestation de l'employeur vous autorisant à suivre la formation

Pour les candidats étudiants :

- Copie de la carte d'étudiant(e)



C.Q.P. ARTS MARTIAUX OPTIONS JUDO JUJITSU

CERTIFICAT MEDICAL
DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,

Je soussigné(e), Docteur _____

demeurant _____

CERTIFIE AVOIR EXAMINE

M _____ né(e) le [____][____][_____]

demeurant : _____

et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de contre-indication médicale à la pratique et à l'enseignement **du JUDO**.

Observations éventuelles : _____

Fait à : _____ Le _____

Signature et cachet du médecin