

**DOSSIER DE CANDIDATURE à L'ENTRÉE EN FORMATION
CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE**

Mention : « TECHNICIEN de Rugby XV »

Année pédagogique 2019-2020

1. ETAT CIVIL

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom :

Prénom :

Nom de naissance (pour les épouses) :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance :

Pays :

Nationalité : Française Autre (à préciser).....

⇒ **Joindre copie de la carte nationale d'identité recto/verso ou du titre de séjour en cours de validité**

Votre domicile habituel avant la formation :

Adresse :

Code postal :

Ville :

S'il y a changement d'adresse pendant la durée de la formation :

Adresse :

Code postal :

Ville.....

Téléphone :.....

Mobile :.....

Courriel :.....

Distance domicile / Ligue Auvergne Rhône-Alpes de Rugby (380, rue des frères Voisin, 69970 CHAPONNAY):.....Km

2. SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION

Renseignements concernant votre niveau de formation. Cochez les cases qui correspondent à votre situation.

<u>Dernière classe suivie :</u>	<u>Diplôme le plus élevé obtenu :</u>
<input type="checkbox"/> 3ème, CAP, BEP	<input type="checkbox"/> Aucun diplôme
<input type="checkbox"/> 2nde, 1ère, Terminale	<input type="checkbox"/> BEPC
<input type="checkbox"/> 1ère ou 2ème année de DEUG, DUT, BTS	<input type="checkbox"/> BEP-CAP
<input type="checkbox"/> Licence, Maîtrise, Master, DEA et plus	<input type="checkbox"/> BAC Général
	<input type="checkbox"/> BAC techno ou pro
	<input type="checkbox"/> DEUG, DUT, BTS
	<input type="checkbox"/> Diplôme BAC + 3 ou plus

DIPLOMES SPORTIFS ET SOCIO PROFESSIONNELS. Précisez :

.....

⇒ **Joindre copie des diplômes**

- Suivez-vous actuellement une formation dans le champ du sport et/ou de l'animation ?

OUI NON

Si « oui » précisez :.....

3. SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

3.1 Vous êtes demandeur d'emploi

Inscrit à Pôle Emploi OUI NON

Bénéficiaire du RSA OUI NON

Bénéficiez-vous de l'ARE (allocation de retour à l'emploi) ? OUI NON

Date de fin de droits :

3.2 Vous êtes salarié

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

Qualité du responsable :

Type de contrat :

Date de début :

Date de fin (si non CDI) :

Vous devez avoir l'accord de votre employeur pour suivre la formation.

⇒ *Joindre une attestation d'autorisation avec signature et cachet de votre employeur*

3.3 Autre situation

Etudiant Travailleur indépendant Congé parental Autre

4. FINANCEMENT DE LA FORMATION ENVISAGE

- Vous effectuez la formation dans le cadre d'un CIF (Congé Individuel de Formation)
 - OUI NON

⇒ *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

⇒ *Prise en charge auprès d'un OPCA (FAFSEA, AGEFOS PME, AFDAS, ...).*

- 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 à titre individuel les frais pédagogiques de la formation

OUI

NON

⇒ **Joindre impérativement une attestation sur l'honneur**

- Vous souhaitez suivre la formation par la voie de l'apprentissage

OUI

NON

⇒ **Prise en charge par CFA**

Montant des frais pédagogiques : 1500 € pour 120 heures de formation en présentiel + 30 heures à distance (soit 10€ de l'heure) + 100 heures en structure

⇒ **Une commission sera mise en place afin d'accompagner les clubs ou les stagiaires dans la recherche de financement de la formation.**

5. CLUB ET STRUCTURE D'ALTERNANCE

- Club actuel :

- Niveau :

- Equipe entraînée (2018-19):

- Equipe en charge (2019-20) :

- Nom du responsable sportif de votre club :

- Nombre d'entraînements par semaine :

- Votre club actuel sera-t-il la structure d'alternance de votre année de formation ?

OUI

NON

- Si non : Quel (club, comité) serait susceptible d'être votre structure d'alternance ?

6. EXIGENCES PRÉALABLES À L'ENTRÉE EN FORMATION ET À LA MISE EN SITUATION PÉDAGOGIQUE.

Pour entrer en formation, vous devez :

- être âgé de 18 ans au moment de la vérification des exigences préalables à la mise en situation pédagogique. ;
- être titulaire d'une attestation aux premiers secours (PSC1 ou AFPS) ;
- justifier d'une expérience d'encadrement d'une équipe (école de rugby, jeunes ou seniors) en rugby à XV pendant au moins une saison sportive. L'expérience doit être attestée par le président du club ;
- attester d'une pratique minimum de trois saisons sportives au sein d'une équipe de rugby à XV évoluant en compétition ;

Le titulaire d'un brevet fédéral délivré par la FFR atteste des exigences préalables à l'entrée dans le processus de qualification.

7. DECLARATION SUR L'HONNEUR.

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.

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 à : le :

Signature du candidat

DOSSIER à RETOURNER :
Ligue Auvergne Rhône Alpes de Rugby
A l'attention d'Eric LEMAIRE
380, rue des frères Voisin – 69970 CHAPONNAY
eric.lemaire@ligueaura-ffr.fr

Avant le 2 septembre 2019

Test et positionnement : lundi 16 septembre 2019	Session 5 : lundi 24, mardi 25 & mercredi 26 février
Session 1 : lundi 21, mardi 22 & mercredi 23 octobre	Session 6 : lundi 23 mars
Session 2 : lundi 25 novembre	Session 7 : lundi 20, mardi 21 & mercredi 22 avril
Session 3 : jeudi 2, vendredi 3 et samedi 4 janvier	Certification : mai-juin 2020
Session 4 : lundi 3 février	

Nombre d'heures de formation : 250h

A la Ligue: 120h

A distance (FOAD) : 30h

Nombre d'heures en Club : 100h

PIECES A FOURNIR DANS VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

- Copie de la carte d'identité (recto-verso) ou du titre de séjour en cours de validité
- Toutes les photocopies des diplômes et attestations cochés du paragraphe 2 à 6 du dossier d'inscription
- Attestation de formation aux premiers secours (AFPS) ou de prévention et secours civiques de niveau 1 (PSC1) ou tout titre équivalent (certificat de sauvetage secourisme du travail...).
- Photocopie de votre licence d'éducateur, entraîneur FFR.
- Certificat Médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives datant de moins de 3 mois.
- Un exemplaire d'un Curriculum Vitae.
- Une enveloppe (format A4) timbrée à 2,22 € libellée à votre adresse.

- Un chèque de 30 € à l'ordre de la Ligue Auvergne Rhône Alpes de Rugby correspondant aux frais d'inscription
- Deux photos d'identité (*indiquer vos nom et prénom ainsi que 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*).
- L'accusé de réception dûment complété.
- 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.

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION		
Dossier reçu le :	<input type="checkbox"/> COMPLET	<input type="checkbox"/> INCOMPLET
Dossier retourné le :	VISA	

CERTIFICAT MEDICAL

Je, soussigné, Dr.....atteste que l'état de santé de
M..... ne présente aucune contre-indication à la pratique et à
l'encadrement des activités physiques et sportives.

Fait à le :

Signature et cachet du médecin.

Nom
Prénom
Adresse
.....
Code postal :.....
Ville :.....

ACCUSE DE RECEPTION

A remplir par le candidat et à joindre impérativement au dossier d'inscription

La Ligue Auvergne Rhône Alpes de Rugby a bien reçu votre dossier d'inscription complet.

Vous serez averti(e) par courrier de la suite donnée à votre dossier.

Une convocation vous sera adressée avant le début de la formation.

Cadre réservé à l'administration	VISA
Dossier reçu le :	

ATTESTATION

DE PARTICIPATION A DES COMPÉTITIONS DE RUGBY A XV

Je soussigné Président du club de rugby à XV de..... atteste que M.....a bien participé à des compétitions de rugby à XV : Niveau de la compétition

Niveau de la compétition	Saison sportive correspondante

Fait, le

Signature du Président

Cachet du club

ATTESTATION DE PARTICIPATION A L'ENCADREMENT D'UNE ÉQUIPE DE RUGBY A XV

Je soussigné
Président du club de rugby à XV de.....atteste
que M.....a participé, pendant au moins une saison
sportive, à l'encadrement d'une équipe en rugby à XV :

Catégories encadrées (précisez)	Saison sportive correspondante (dates)
EDR :	
Jeunes :	
Séniors :	

Fait, le

Signature du Président

Cachet du club

ENGAGEMENT

A L'ENCADREMENT D'UNE ÉQUIPE DE RUGBY - SAISON 2019/20

Je soussigné
 Président du club de rugby à XV de.....
 atteste que M.....encadrera, pendant au moins la
 prochaine saison sportive , l' équipede notre club.

Catégories encadrées (précisez)	Saison sportive 2019-2020
EDR :	
Jeunes :	
Séniors :	

Fait, le

Signature du Président

Cachet du club