

## DOSSIER d'INSCRIPTION DESJEPS

Diplôme d'Etat Supérieur de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport  
"Spécialité Performance Sportive" réservé titulaire BF 5ème degré

Inscription valide sous réserve d'habilitation du dossier par la DRJSCS d'Ile de France

Mention Natation course

Mention Natation synchronisée

Précisez la mention : .....

Mention Water Polo

Mention Plongeon

Photo À  
coller  
S.v.p.

### 1. ÉTAT CIVIL

Monsieur  Madame  Mademoiselle

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de naissance : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : ..... Pays : .....

Nationalité : .....

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

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mobile : ..... Courriel : .....

#### SITUATION FAMILIALE

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

#### RÉGIME DE PROTECTION SOCIALE

Numéro de sécurité sociale : .....

Vous êtes affilié(e) : au régime général à la caisse de : ..... Département : .....

À un autre régime (précisez lequel) : .....

→ Joindre attestation d'assuré(e) social en cours de validité (document papier)

### 2. SITUATION à L'ENTREE en FORMATION

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

#### Dernière classe suivie :

- 3<sup>ème</sup>, CAP, BEP  
 2<sup>ème</sup>, 1<sup>ère</sup>, Terminale  
 Licence 1, Licence 2, Licence 3, DUT, BTS  
 Master 1, Master 2

#### Diplôme le plus élevé obtenu :

- Aucun diplôme  BAC Techno ou pro  
 BEPC  DEUG, DUT, BTS  
 BEP – CAP BAC  Diplôme BAC + 3 ou plus  
 Général

→ Joindre copie des diplômes

#### DIPLÔMES SPORTIFS ET SOCIO PROFESSIONNELS

Précisez : .....

Suivez-vous actuellement une formation dans le champ du sport et/ou de l'animation ? OUI – NON : .....

→ Si « oui » précisez : .....

### 3. SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

#### 1. Vous êtes demandeur d'emploi

Inscrit à l'ANPE OUI  NON

#### Situation auprès des ASSEDIC

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

Date de fin de droit : .....

#### 2. Vous êtes salarié(e)

Profession : .....

Raison sociale et Adresse (de l'employeur) : .....

Qualité du responsable : .....

Type de contrat : .....

Date de début : ..... Date de fin : .....

*→ Vous devez avoir l'accord de votre employeur pour suivre la formation. (Attestation si formation pendant le temps de travail)*

*Joindre l'attestation d'autorisation avec signature et cachet de votre employeur.*

#### 3. Autre situation

Étudiant  Travailleur indépendant  Congé parental  Autre

*→ Si étudiant, joindre copie de la carte d'étudiant*

### 4. FINANCEMENT de la FORMATION ENVISAGE

#### FORMATION CONTINUE

- Vous effectuez la formation dans le cadre d'un Congé Individuel de Formation (CIF) 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, UNIFORMATION, etc ...).*

- Un organisme (club, comité, ...) prend en charge tout ou partie des frais pédagogiques 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

### 5. EXIGENCES PREALABLES à L'ENTREE en FORMATION Et à la MISE en SITUATION PEDAGOGIQUE

**Pour entrer en formation, vous devez posséder les Exigences Techniques Préalables suivantes, c'est à dire, être détenteur:**

Du Brevet Fédéral 5<sup>ème</sup> degré de la Fédération Française de Natation de la mention d'inscription au DESJEPS

Du diplôme de secourisme du PSE1 à jour de la formation continue annuelle

**ATTENTION : Documents à fournir obligatoirement dans le dossier d'inscription**

## 6. 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 le : .....

Signature du candidat

## DUREE et COUT de la FORMATION

La formation dure 6 mois, du **20/11/17 au 18/05/18** pendant **276 h** (variable selon positionnement) soit :

- 175 h de face à face pédagogique dont 30 h d'accompagnement individuel en centre de formation
- 100 h de formation en structure (alternance)
- + 1 h de certification

Le coût pédagogique de la formation est de **2900 €/ stagiaire**. Tarif comprenant les frais liés aux épreuves de sélection, les frais forfaitaires de positionnement, les frais de certification et les frais pédagogiques.

Les frais d'inscription à la formation sont de **50 €/ stagiaire**.

**Deux chèques distincts sont à transmettre avec le dossier d'inscription. Les chèques sont à libeller à l'ordre de l'INFAN - FFN.**

<b>DATE de CLÔTURE des INSCRIPTIONS :</b>	<b>le 20 septembre 2017</b>
<b>DATE de vérification des Exigences Techniques Préalables :</b>	<b>le 18 octobre 2017</b>
<b>DATES TESTS DE SELECTION :</b>	<b>le 19 octobre 2017</b>
<b>DATES DE POSITIONNEMENT :</b>	<b>le 20 octobre 2017</b>
<b>DATE de la 1<sup>ère</sup> session de FORMATION :</b>	<b>du 20 au 24 novembre 2017</b>
<b>DATE de la 2<sup>ème</sup> session de FORMATION :</b>	<b>du 18 au 22 décembre 2017</b>
<b>DATE de la 3<sup>ème</sup> session de FORMATION :</b>	<b>du 22 au 26 janvier 2018</b>
<b>DATE de la 4<sup>ème</sup> session de FORMATION :</b>	<b>du 19 mars au 23 mars 2018</b>
<b>DATE de la 5<sup>ème</sup> session de FORMATION :</b>	<b>du 14 mai au 18 mai 2018</b>
<b>DATE de la CERTIFICATION :</b>	<b>le 30 mai 2018 (date à confirmer)</b>
<b>DATE de rattrapage de la CERTIFICATION :</b>	<b>le 27 juin 2018 (date à confirmer)</b>

**DOSSIER à RETOURNER à :**  
**INFAN - Fédération Française de Natation**

**14 Rue Scandicci - 93 508 PANTIN**

**A renvoyer complet avant le mercredi 20 septembre 2017 (cachet de la poste faisant foi)**

**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 dites de:

Natation Course <sup>(1)</sup>

Natation Synchronisée <sup>(1)</sup>

Plongeon <sup>(1)</sup>

Water Polo <sup>(1)</sup>

*(1) rayer les mentions inutiles*

**Fait à :** ..... **Le :** .....

**Signature et cachet du médecin**

### PIECES A FOURNIR DANS VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

- Toutes les photocopies des diplômes et attestations cochés au paragraphe 2 et 5 du dossier d'inscription
- Attestation de formation aux Premiers Secours en Equipe de niveau 1 (PSE1) à jour de la formation continue annuelle
- Une photocopie du diplôme du BF5<sup>ème</sup> degré de la mention choisie
- Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et (sportives) de la mention choisie datant **de moins de 3 mois** par rapport à l'entrée en formation.
- Un exemplaire d'un Curriculum Vitae.
- Une photocopie de votre attestation d'assuré social en cours de validité (document papier téléchargeable sur le site Internet [www.ameli.fr](http://www.ameli.fr)). **La carte vitale n'est pas recevable.**  
Si vous êtes français, une photocopie de votre carte d'identité recto/verso en cours de validité.
- Si vous êtes étranger, une photocopie de votre titre de séjour **en cours de validité.**
- 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 (p 6)
- Deux chèques : un de **50 €** et l'autre de **2 900 €** libellés à l'ordre de l'INFAN- FFN

A noter que dans le cas d'une demande de prise en charge par un organisme financeur OPCA, le chèque transmis à l'inscription sera un chèque de caution et ne sera encaissé qu'en cas de refus de prise en charge de la formation par l'organisme financeur.

Pour les candidats salariés : Attestation de l'employeur vous autorisant à suivre la formation (si formation pendant le temps de travail)

Pour les français de moins de 25 ans : Le certificat de participation à l'appel de préparation à la défense.  
(Excepté pour les jeunes filles nées avant le 1<sup>er</sup> janvier 1983)

***Seuls les dossiers complets seront recevables***

### CADRE RESERVE A L'INFAN

Dossier reçu le : .....

COMPLET

INCOMPLET

Dossier retourné le : .....

VISA

ACCUSE de RECEPTION

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

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

L'INFAN a bien reçu votre dossier d'inscription complet. Vous serez averti(e) par courrier de la suite donnée à votre dossier.

Nous vous demandons de contacter impérativement par téléphone l'INFAN, ou la coordinatrice du DESJEPS, dans l'hypothèse où cette convocation ne vous serait pas parvenue, deux semaines avant la date prévue pour les épreuves.

CADRE RESERVE à L'ORGANISME DE FORMATION (INFAN)

Dossier reçu le : .....

VISA

**FORMATION DESJEPS – réservé titulaire du BF5**  
**Mentions natation course, natation synchronisée, plongeon, water-polo**  
**INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES**

**INFORMATIONS OBLIGATOIRES A RENSEIGNER DANS LE DOSSIER D'INSCRIPTION**

**Renseignements sur la structure d'accueil pour le stage d'alternance**

Nom de la structure d'accueil : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Email structure : \_\_\_\_\_

Nom du président : \_\_\_\_\_

## Renseignements sur le tuteur

Nom du tuteur : \_\_\_\_\_

Qualification du tuteur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ Commune : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ m'engage à assurer la fonction de tuteur auprès de \_\_\_\_\_ lors de son stage en situation d'alternance du DESJEPS au sein de la structure du \_\_\_\_\_.

Je m'engage à occuper cette fonction pendant toute la durée de la formation et à assister au regroupement national des tuteurs à l'INFAN.

Date :

Signature du Tuteur