

## Fiche de présentation formation DESJEPS "spécialité performance sportive" Réservé titulaire du BF5<sup>ème</sup> degré Mentions natation course, natation synchronisée, plongeon, water-polo

### Présentation

La formation DESJEPS réservée aux titulaires du BF5 est une formation continue professionnelle. Elle s'adresse principalement à des personnes expérimentées en situation professionnelle et possédant déjà des connaissances et compétences en lien avec celles visés par le DESJEPS.

C'est pourquoi, la construction de cette formation est spécifiquement adaptée aux profils et besoins des candidats tout en tenant compte de leurs contraintes professionnelles dans une logique de parcours individualisé de formation.

Par ailleurs, ces personnes sont déjà titulaires du Brevet Fédéral 5<sup>ème</sup> degré et sont à ce titre dispensées des UC1, UC3 et UC4, tel que précisé dans l'arrêté du 15 mars 2010.

**En outre, l'obtention du diplôme du DESJEPS réside donc, pour les candidats à acquérir l'UC2 : « Etre Capable de gérer les ressources humaines et financières d'une organisation du secteur ».**

En conséquence, le programme de formation du DESJEPS s'articulera essentiellement autour des contenus de formation de l'UC2 en sachant que le positionnement réalisé avant l'entrée en formation permettra à certains de bénéficier d'éventuels allègements en formation et/ou d'une adaptation des modalités de formation.

### Calendrier de la formation

4 sessions de formation:

- Du lundi 02 au vendredi 06 novembre 2015
- Du lundi 07 au vendredi 11 décembre 2015
- Du lundi 04 au vendredi 08 janvier 2016
- Du lundi 01 au vendredi 05 février 2016

- ❖ Inscription formation : avant le vendredi 04 septembre 2015 (cachet de la poste faisant foi)
- ❖ Vérification exigences préalables à l'entrée en formation : vendredi 02 octobre 2015
- ❖ Positionnement : vendredi 09 octobre 2015
- ❖ Certification : lundi 07 mars 2016
- ❖ Rattrapage certification : vendredi 08 avril 2016

➤ **Durée de la formation : du lundi 02 novembre 2014 au vendredi 08 avril 2016**

### Volume horaire de la formation

239 heures au total réparties comme suit :

- 139 heures de face à face pédagogique dont 30 heures d'accompagnement individuel en centre de formation
- 100 heures de formation en structure (alternance)

+ 1 heure de certification

### Lieu de la formation

INFAN – siège fédéral FFN - Tour essor -14 rue de Scandicci – 93508 PANTIN – 14<sup>ème</sup> étage.

## Coût de la formation

2 400 €/ stagiaire

Tarif comprenant les coûts pédagogiques, les frais d'inscriptions aux épreuves de sélection, les frais forfaitaires de positionnement, les frais de certification et les frais pédagogiques.

Possibilité de prise en charge de la formation par les OPCA pour les éducateurs salariés.

## Vérification des exigences préalables à l'entrée en formation

- Stagiaire titulaire du BF 5<sup>ème</sup> degré de la mention choisie à l'inscription
- PSE1 à jour de la formation continue annuelle
- Présenter un certificat médical de moins de 3 mois de non contre-indication à la pratique sportive dans la mention choisie.

## Les modalités d'organisation du positionnement

- Date : vendredi 09 octobre 2015
- Lieu : INFAN – siège fédéral FFN
- Objectifs du positionnement :

L'objectif du positionnement est de valoriser le parcours du stagiaire et ses compétences acquises afin de lui permettre de bénéficier d'éventuels allègements de formation ou de lui proposer une formation complémentaire. L'allègement des temps de formation en centre ne dispense pas d'évaluation certificative.

## Choix de la structure d'alternance pouvant accueillir un stagiaire

100h de formation en structure professionnelle est prévue entre chaque semaine de formation en centre.

- Les structures d'alternance :

La thématique de l'UC2 est telle « gestion des ressources humaines et financières », que le choix de la structure d'accueil est prépondérant.

Afin de permettre au stagiaire de développer et/ou consolider les compétences attendues, il est nécessaire que le fonctionnement, l'organisation et les activités de la structure d'accueil permettent au stagiaire d'exercer des missions, des actions de travail qui sont en lien avec la thématique définie.

Pour résumer, les structures d'accueil potentielles pour les stages d'alternance pourront être :

- Des clubs FFN employeurs labellisés « formateur », « national » ou « international » et/ou des structures du PES de niveau 2 ou 3
- Des comités départementaux FFN employeurs
- Des comités régionaux FFN employeurs
- Des Ecoles Régionales de Formation des Activités de la Natation employeurs
- La Fédération Française de Natation
- Les clubs FFN employeurs ayant été validés par le DTN de la Natation comme pouvant accueillir le stagiaire

Le choix de la structure d'accueil devra être communiqué au moment de l'inscription du stagiaire et discuté au moment du positionnement.

## Le Tutorat

Chaque stagiaire en formation devra disposer dans sa structure professionnelle d'un tuteur, garant de l'acquisition et de la mise en œuvre opérationnelle des compétences de l'UC2 sur « le terrain ».  
Le tuteur aura comme mission d'accompagner le stagiaire dans son parcours de formation en lui permettant de mettre en pratique, la « théorie » étudiée en formation.

Le tuteur choisi pour encadrer le stagiaire devra être reconnu pour ses compétences dans son activité et ses acuités pour transmettre son savoir, savoir-faire et savoir-être.

Le tuteur pourra être choisi s'il possède au moins un BEES 2<sup>ème</sup> degré ou un DESJEPS et/ou s'il est expérimenté dans les domaines de la gestion humaine et financière.

Il devra occuper un poste à responsabilités, depuis au moins 3 ans tels que manager d'équipe, directeur sportif, directeur de projet, directeur de structure et exercer ou avoir exercé une fonction équivalente dans le cadre de son activité professionnelle. Cette personne pourrait être salariée ou bénévole d'un club, d'un comité départemental, d'un comité régional ou d'une ERFAN – les compétences liées à la formation devront être avérées et validées par le DTN de la Natation.

A défaut, pour des raisons pratiques, les CTS affectés dans la région où le stagiaire effectue son stage en alternance exerceront la fonction de tuteur. Effectivement, il ne sera pas forcément évident de trouver dans les structures fédérales, des personnes répondant aux profils recherchés et ayant la capacité d'assumer pleinement le rôle de tuteur, c'est pourquoi, le choix du CTS comme tuteur semble être un choix pertinent.

### Pour tout renseignement complémentaire, contacter l'INFAN :

**Catherine ARRIBE** - Responsable Pédagogique et Administrative de l'INFAN  
Tél : 01 41 83 87 64 - Courriel : [catherine.arrib@ffnatation.fr](mailto:catherine.arrib@ffnatation.fr)

2015 - 2016

## 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

Mention Water Polo

Mention Plongeon

Précisez la mention : .....

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

**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 4 mois, du **02/11/15 au 05/02/16** pendant **239 h** (variable selon positionnement) soit :

- 139 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 **2400 €/ stagiaire**. Tarif comprenant les frais d'inscriptions aux épreuves de sélection, les frais forfaitaires de positionnement, les frais de certification et les frais pédagogiques.

**Les chèques sont à libeller à l'ordre de l'INFAN - FFN**

<b>DATE de CLÔTURE des INSCRIPTIONS :</b>	<b>le 04 septembre 2015</b>
<b>DATE de vérification des Exigences Techniques Préalables :</b>	<b>le 02 octobre 2015</b>
<b>DATES du POSITIONNEMENT :</b>	<b>le 09 octobre 2015</b>
<b>DATE de la 1<sup>ère</sup> session de FORMATION :</b>	<b>du 02 au 06 novembre 2015</b>
<b>DATE de la 2<sup>ème</sup> session de FORMATION :</b>	<b>du 07 au 11 décembre 2015</b>
<b>DATE de la 3<sup>ème</sup> session de FORMATION :</b>	<b>du 04 au 08 janvier 2016</b>
<b>DATE de la 4<sup>ème</sup> session de FORMATION :</b>	<b>du 01 au 05 février 2016</b>
<b>DATE de la CERTIFICATION :</b>	<b>le 07 mars 2016</b>
<b>DATE de rattrapage de la CERTIFICATION :</b>	<b>le 08 avril 2016</b>

## DOSSIER à RETOURNER à :

**INFAN - Fédération Française de Natation**

**14 Rue Scandicci - 93 508 PANTIN**

**A renvoyer complet avant le 04 septembre 2015 (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)
- Un chèque de **2 400 €** libellé 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