

## DOSSIER DE CANDIDATURE

*A retourner dûment complété avec les pièces demandées pour l'inscription*

### Certificat Complémentaire « Développer et Entreprendre »

#### DOCUMENTS / PREREQUIS

- BPJEPS AAN en cours
- BPJEPS - Spécialité : .....Date d'obtention : .....
- Diplôme d'Etat JEPS, spécialité « Perfectionnement sportif » Date d'obtention : .....
- Diplôme d'Etat JEPS, spécialité « Performance sportive » Date d'obtention : .....

#### IDENTITE DU CANDIDAT

Nom : .....

Prénom(s) : .....

Sexe :  Féminin  Masculin      Date de naissance : .....

Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

N° Sécurité sociale : \_ \_ \_ \_ \_

Permis B :  Oui  Non

Si non, moyen de transport : .....

Mail : .....

Téléphone portable : .....

Photo  
d'identité à  
coller ici

## DOMICILIATION

Adresse : .....

.....

.....

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

N° de téléphone fixe : .....

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

### 1- DIPLOMES SCOLAIRES ET/OU UNIVERSITAIRES

Année	Intitulé	Etablissement	Niveau	Date d'obtention	Copie du document (cadre réservé à l'AG CERFASSO)
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

### 2- DIPLOMES JEUNESSE ET SPORT ET/OU FEDERAUX

Année	Intitulé	DRJSCS Fédérations Organisme de Formation	Niveau	Date d'obtention	Copie du document (cadre réservé à l'AG CERFASSO)
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

### 3- VIE ACTIVE

Avez-vous déjà exercé une activité professionnelle ?  Oui  Non

Si oui, remplir le tableau ci-dessous (les trois dernières années) en joignant les attestations des employeurs :

Nature de votre emploi	Dates	Nom de l'employeur	Statut (salarié, CDD, CDI, bénévole, autres...)

Si non, êtes-vous inscrit comme demandeur d'emploi ?

- Au Pôle Emploi ?  Oui  Non
- Année d'inscription : ..... (joindre une copie de la carte d'inscription)
- Si oui, le numéro d'identifiant : .....
- Référent au Pôle Emploi : .....
- Adresse du Pôle Emploi : .....

### 4- VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

Vous souhaitez intégrer la formation pour :

- Créer votre propre entreprise ou devenir associé ?  Oui  Non
- Développer un projet au sein de votre entreprise ?  Oui  Non
- Développer un produit ou un service innovant ?  Oui  Non
- Autre projet (éventuellement à préciser) :

.....  
 .....

### 5- ASSURANCE

N° de Contrat de Responsabilité Civile : .....

Nom de la compagnie d'Assurance : .....

## 6- PERSONNE(S) A CONTACTER EN CAS D'URGENCE

### Contact 1 :

Nom : .....

Prénom : .....

Lien de parenté : .....

N° de téléphone : .....

@ : .....

### Contact 2 :

Nom : .....

Prénom : .....

Lien de parenté : .....

N° de téléphone : .....

@ : .....

## PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

### Prérequis pour l'inscription :

- Être titulaire d'un diplôme de niveau I, BPJEPS ou en cours de formation
- Être titulaire d'un Diplôme d'Etat de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport, spécialité « Perfectionnement sportif »
- Être titulaire d'un Diplôme d'Etat Supérieur de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport « Performance sportive »
- L'accès à la formation est possible soit en qualité de demandeur d'emploi auprès du Pôle Emploi depuis plus de 6 mois ou sur demande individuelle pour les autres publics ;

### 1. Justificatifs indispensables à joindre au dossier d'inscription :

- Une copie de l'arrêt de recensement
- Une copie du certificat de participation à l'appel de préparation à la défense,
- Photocopies des diplômes acquis (scolaires, sportifs et secourisme)

### 2. Justificatifs nécessaires à la constitution de votre dossier administratif :

- 2 photos d'identité (dont 1 collée sur le présent dossier, la deuxième portant votre nom et prénom),
- Photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité ou du passeport + Photocopie de la carte de séjour (ou son récépissé) pour les candidats de nationalité étrangère.
- 4 enveloppes longues (22x11 cm) auto collantes affranchies au tarif prioritaire en vigueur.
- Une attestation d'assurance en responsabilité civile en cours de validité (à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule)
- Une attestation d'assuré(e) social(e) valide pendant la formation

**Dates limites de remise des dossiers complets à l'AG CERFASSO : le Vendredi 2 Octobre 2020**

**ATTENTION : SEULS LES DOSSIERS COMPLETS SERONT PRIS EN COMPTE**

## PRESENTATION DE LA FORMATION

### 1- DATES IMPORTANTES DE LA FORMATION

Période de Formation : du 16 novembre 2020 au 5 décembre 2020

Examen : le mardi 8 décembre 2020

Rattrapage : le mardi 15 décembre 2020

### 2- ORGANISME DE FORMATION

Association de Gestion du CERFASSO  
53, Rue du Petit Pavois  
Pointe de la Vierge  
97 200 FORT-DE-FRANCE

### 3- ACTION DE FORMATION

Lieux de formation : AG CERFASSO

Durée totale : 100 heures

Nombre d'heures en Centre de Formation : 70 heures

Nombre d'heures en Entreprise : 30 heures

### 4- CONDITIONS FINANCIERES

Coût pédagogique : 560 euros

Frais de dossier : 20 euros