

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

Mention : « **TECHNICIEN de Rugby XV** »  
Année pédagogique 2020-2021

### 1. ETAT CIVIL

Monsieur  Madame

NOM ..... Prénom .....

NOM de naissance (s'il y a lieu) .....

Date de naissance ..... Lieu de naissance ..... Pays .....

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

Adresse .....

Code Postal ..... Ville .....

Merci de nous  
informer en cas de  
changement d'adresse  
pendant la durée de la  
formation

Tel ..... Courriel .....

Distance domicile/ Comité des Landes de Rugby à RION ..... km

### 2. SITUATION A 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>nd</sup>e ; 1<sup>ère</sup> ; Terminale

1<sup>ère</sup> ou 2<sup>ème</sup> année de DEUG ; DUT ; BTS

Licence ; Maîtrise ; DEA et plus

Diplôme le plus élevé obtenu

aucun diplôme

BEPC

CAP-BEP

BAC Général

BAC Techno ou Pro

DEUG, DUT, BTS

Diplôme BAC +3 ou plus

#### DIPLÔMES SPORTIFS ET SOCIO-PROFESSIONNELS

☛ Précisez : .....

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

☛ Précisez : .....

### 3. SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

#### **◆ Vous êtes demandeur d'emploi :**

Inscrit au POLE EMPLOI  OUI  NON

Bénéficiaire du RSA  OUI  NON

Bénéficiaire de l'ARE  OUI  NON

Date de fin de droits .....

#### **◆ Vous êtes salarié (e) *Vous devez avoir l'accord de votre employeur pour suivre la formation***

RAISON SOCIALE .....

Adresse complète.....

*NOM et Adresse  
de l'employeur*

Profession : ..... Type de contrat.....

Date début ..... Date fin .....

#### **◆ Autre situation**

Etudiant

Travailleur indépendant

Congé parental

Autre

### 4. FINANCEMENT DE LA FORMATION ENVISAGE

Vous effectuez la formation dans le cadre d'un contrat (ou d'une période) de professionnalisation  
*☞ Joindre la prise en charge auprès d'un OPCO (AFDAS ou autres)*

Vous effectuez la formation dans le cadre d'un Congé Individuel de Formation  
*☞ Joindre la prise en charge auprès du FONGECIF ou autre.*

Un organisme (Club, Fédération, Association...) prend en charge tous les frais (*pédagogiques et hébergement*) tout ou partie  
*☞ Joindre impérativement une attestation de prise en charge avec cachet et signature du responsable del'organisme..*

Vous prenez en charge à titre individuel tous les frais (*pédagogiques et hébergement*) de la formation  
*☞ Joindre impérativement une attestation sur l'honneur*

**FRAIS PEDAGOGIQUES :1500€ pour 150h (10€/h)**

**FRAIS HEBERGEMENT :10 €/repas et/ou couchage**

**Un surcoût éventuel pourra être demandé en cas de déplacements extérieurs**

## **5. CLUB ET STRUCTURE D'ALTERNANCE**

CLUB ACTUEL..... NIVEAU .....

EQUIPE Entraînée (2019-2020) ..... EQUIPE EN CHARGE (2020-2021).....

### **Coordonnées du responsable sportif de votre Club**

Nom Prénom.....

Courriel..... tel.....

### **Coordonnées du TUTEUR - chargé du suivi du stagiaire (*doit avoir un diplôme équivalent ou supérieur*)**

Nom Prénom.....

Courriel..... tel.....

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 PREALABLES à L'ENTREE EN FORMATION ET à LA MISE EN SITUATION PEDAGOGIQUE**

### **POUR ENTRER EN FORMATION, VOUS DEVEZ**

**Cochez TOUTES les cases qui correspondent aux DIPLÔMES et/ou aux ATTESTATIONS que vous possédez**

#### **♦ SOIT être détenteur d'un des diplômes suivant :**

- Brevet fédéral Optimisation délivré par la fédération française de rugby à XV
- Brevet fédéral Perfectionnement délivré par la fédération française de rugby à XV
- Brevet fédéral Développement délivré par la fédération française de rugby à XV

#### **♦ SOIT fournir 2 attestations d'expérience (*modèles joints en annexe*)**

- Attestation de participation à des compétitions de rugby à XV**  
pendant au moins 3 saisons sportives
- Attestation de participation à l'encadrement d'une équipe**  
(école de rugby, jeunes ou seniors) en rugby à XV pendant au moins une saison sportive

## 7. DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e).....

déclare sur l'honneur que

- J'ai pris connaissance de 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 (par courrier):

Comité Départemental des Landes de Rugby  
253 Avenue Albert POISSON 40370 RION DES LANDES

**Au plus tard le : 04 Septembre 2020**

## CALENDRIER

Session 1: **5 ; 6 ; 7 octobre 2020**

Session 2: **16 ;17 novembre 2020**

Session 3: **14 ; 15 décembre 2020**

Session 4: **18 ; 19 janvier 2021**

Session 5: **16 ; 17 18 février 2021**

Session 6 : **15 ; 16 mars 2021**

Session 7 : **13 ; 14 avril 2021**

Session 8 : **17 ; 18 mai 2021**

Certification finale : **19 juin 2021**

**Nombre d'heures total de formation : 150h**

*(Au Centre de Formation :142h A distance (FOAD) : 8h)*

**Nombre d'heures en structure d'alternance (Club) : 120h**

## **PIECES A FOURNIR**

### **DANS VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION**

◇ **TOUTES** les copies des diplômes et attestations cochés du paragraphe 2 à 6 sur le dossier d'inscription (Annexes 3-4-5)

- Pour les candidats salariés :

- Attestation Employeur spécifiant le type du contrat de travail et sa durée
- Attestation de l'employeur vous autorisant à suivre la formation

- ATTESTATION FINANCEMENT (Paragraphe 4)

◇ copie de la **carte d'identité** (*recto-verso*) ou titre de séjour **en cours de validité**

◇ copie de l'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...)

◇ copie de votre carte de qualification **d'EDUCATEUR ou ENTRAINEUR FFR** valide

◇ un **certificat médical** de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives **datant de moins de 3 mois** (*voir modèle annexe 2*)

◇ un exemplaire **d'un CV** (*sportif*)

◇ une attestation d'assurance en Responsabilité Civile **en cours de validité**  
(*à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule*)

◇ une enveloppe (format A4) timbrée à 50gr libellée à votre adresse

◇ un chèque de 30€ à l'ordre du Comité Départemental de Rugby des Landes correspondant aux frais d'inscription

◇ deux photos d'identité (*indiquer vos noms et prénoms au dos*)

◇ l'accusé de réception (annexe 1)

**ACCUSE DE RECEPTION**

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

<b>STAGIAIRE</b>
<i>Nom</i> : .....
<i>Prénom</i> : .....
<i>Adresse</i> : .....
<i>Code postal</i> : .....
<i>Ville</i> : .....
.....

Le Comité des Landes a bien reçu votre dossier d'inscription

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	
Dossier reçu le : .....	VISA

**CERTIFICAT MEDICAL**

Je soussigné (e) Dr .....

Atteste que l'état de santé de

Mr Mme .....

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

**ATTESTATION de PARTICIPATION**  
**à des COMPÉTITIONS de RUGBY à XV**

Je soussigné Mr Mme .....  
Président(e) du club de rugby à XV de .....  
atteste que Mr Mme .....  
a participé à des compétitions de rugby à XV

Fait à ..... le .....

Signature et cachet du Club

NIVEAUX de la compétition	SAISONS SPORTIVES correspondantes



**ATTESTATION de PARTICIPATION**

**à l'encadrement d'une EQUIPE en RUGBY à XV**

Je soussigné Mr Mme .....

Président(e) du club de rugby à XV de .....

atteste que Mr Mme.....

a participé, pendant au moins une saison sportive, à l'encadrement d'une équipe en rugby à XV

Fait à.....le .....

Signature et cachet du Club

CATEGORIES encadrées (précisez)	SAISONS SPORTIVES correspondantes
Ecoles de Rugby	
Jeunes	
Séniors	

**ENGAGEMENT à l'ENCADREMENT**

**d'une EQUIPE DE RUGBY (M15 à Séniors F2)**

**SAISON 2020-2021**

Je soussigné Mr Mme .....

Président(e) du club de rugby à XV de .....

atteste que Mr Mme .....

encadrera, pendant la saison sportive 2020-2021, l'Equipe .....

de notre Club.

Fait à.....le .....

Signature et cachet du Club

**Catégories encadrées  
(Précisez)**

Jeunes

Séniors