

DOSSIER D'INSCRIPTION



A retourner **avant le 20 juin 2022,**

à l'adresse suivante :

Ligue Régionale Normandie de Basketball
10 rue Alexander Fleming

14200 HEROUVILLE SAINT CLAIR

ATTENTION : les pièces manquantes ne seront pas réclamées.

Les dossiers incomplets ou hors délais seront classés sans suite et la demande d'inscription ne sera pas transmise à la DRAJES

ETAT CIVIL

(Pièce d'identité à joindre obligatoirement au dossier)

Je soussigné(e) NOM : Prénom :

Nat. : Sexe :

Date et lieu de naissance :

Numéro de sécurité sociale :

Adresse :

.....

Tél portable :

Tél fixe :

Courriel :

Travailleur handicapé (*) : NON OUI

(*) Merci de cocher la case correspondante

Sollicite mon inscription au BP JEPS Spécialité Éducateur Sportif mention Basket-Ball organisé par la Ligue Régionale de Normandie de Basket-Ball et l'IRFBB, du 27 juin 2022 au 27 juin 2023.

Fait à, le..... Signature du candidat

STRUCTURE D'ACCUEIL

- NOM et Adresse de la structure d'accueil :
.....
- SIRET :
- Président de la structure d'accueil
 - NOM et Prénom :
 - Téléphone : ;
 - Email : ;
- Tuteur du stagiaire
 - NOM et Prénom :
 - Téléphone : ;
 - Email : ;
 - Diplômes : ;

Je soussigné(e)
M./Mme.....
m'engage à mettre tout en œuvre pour que M./ Mme
.....
puisse effectuer son stage en alternance dans les meilleures conditions possibles.

Fait le.....A :
Signature et cachet de la structure :

FINANCEMENT

COÛT DE LA FORMATION

- Frais pédagogiques : 6000€ (TTC)
- Frais de dossier : 60€ (non remboursables)

Formation prise en charge par un OPCO : *Merci de cocher la case correspondante*

- Formation dans le cadre d'un contrat d'apprentissage ;
- Formation dans le cadre d'un contrat de professionnalisation de la structure
- Formation dans le cadre des Congés Individuels de Formation CDD ou CDI (CIF) ;
- Formation dans le cadre du Compte Personnel de Formation (CPF) ;
- Formation dans le cadre des dispositifs spécifiques pour les personnes en recherche d'emploi ;
- Formation dans le cadre d'autres dispositifs (plan de formation, périodes de professionnalisation)

Nom et coordonnées de l'OPCO :

.....
.....

- Formation prise en charge par le stagiaire à titre individuel
- Formation prise en charge par l'entreprise pour son salarié (sans prise en charge par un OPCO)**

PIÈCES OBLIGATOIRES

PIÈCES OBLIGATOIRES POUR LA CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

- Le présent dossier d'inscription dûment complété et les documents suivants :
 - Le règlement intérieur de l'IRFBB de Normandie signé,
 - Les Conditions Générales de Vente de l'IRFBB signées,
 - La fiche d'autorisation de droit à l'image signée (**page 7**)

- Deux photos d'identité.

- Une photocopie soit de la carte nationale d'identité, soit du passeport, soit du permis de conduire, soit pour les étrangers hors Communauté Européenne le titre de séjour.

- Une photocopie de l'A.F.P.S. ou de l'unité d'enseignement «prévention et secours civique de niveau 1» (PSC1) ou diplôme équivalent.

- Pour les candidats de moins de 25 ans, une photocopie de la journée défense et citoyenneté ou du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense.

- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives datant de moins de trois mois **selon le modèle joint en page 6**.

- Une photocopie de l'attestation d'une expérience d'animation de groupe de toute nature d'une durée minimale de 80 heures délivrée par le ou les responsables de la ou les structure(s) dans laquelle l'activité a été exercée.

- Une photocopie de l'attestation de pratiquant en Basket-Ball pendant une saison sportive délivrée par le ou les responsables de la ou les structure(s) dans laquelle l'activité a été exercée.

- Copie des diplômes suivants :
 - Scolaires,
 - Fédéraux (animateur, initiateur, ou brevets fédéraux),
 - CQP (P1-P2/P3).

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE POURRA ETRE
ENREGISTRE.
VOTRE INSCRIPTION SERA EFFECTIVE À PARTIR DU MOMENT OÙ NOUS
AURONS TOUTES LES PIÈCES OBLIGATOIRES.**

CERTIFICAT MÉDICAL

Ce document est obligatoire pour les tests et/ou à l'entrée en formation

Pour être valable à l'inscription, ce certificat doit être daté de moins de 3 mois à l'entrée en formation.

Partie à remplir par le médecin

Je soussignée (*nom et prénom du médecin*)

.....

Certifie avoir examiné ce jour :

Mme M.

NOM et prénom :

.....

Et n'avoir constaté à l'examen clinique que son état de santé ne présente pas de contre- indication à la pratique, à l'animation et à l'encadrement du Basket-Ball.

Fai à

Le

SIGNATURE ET CACHET DU MEDECIN

DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre de la formation, des photos ou vidéos peuvent être utilisées en vue de publications sur nos réseaux sociaux ou site internet.

Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussigné(e)

- Autorise La Ligue Régionale Normandie de Basket-Ball à utiliser mon image
- Refuse que La Ligue Régionale Normandie de Basket-Ball utilise mon image

Fait à

Le

SIGNATURE :

BPJEPS Basket-Ball 2022-2023

Inscriptions pour les tests de sélection

Fiche de renseignements

NOM : Prénom :

Nationalité : Sexe :

Date et lieu de naissance :

Adresse :

.....

.....

Tél portable : Courriel :

Documents à fournir par email à mguihaire@normandiebasketball.fr

- Fiche de renseignements dûment complétée
- Copie de la carte d'identité recto-verso
- C.V. et lettre de motivation
- Attestation d'assurance individuelle (responsabilité civile)

Pour valider l'inscription, un chèque de 60€ (*) à l'ordre de la LRNB est à envoyer par courrier à l'adresse suivante :

Ligue Régionale Normandie Basket-Ball - 10 rue Alexander Fleming - 14200 HEROUVILLE
SAINT-CLAIR

() Le chèque ne sera pas encaissé pour les candidats qui ne seront pas retenus à entrer en formation BPJEPS Basket-Ball.*

Je soussigné(e) sollicite mon inscription aux tests de sélection pour la formation BPJEPS Spécialité Basket-Ball organisés par la Ligue Régionale de Normandie de Basket-Ball et l'IRFBB, qui se dérouleront entre le 24 et le 26 mai 2022.

Fait à, le.....

Signature du candidat :

Cachet de la structure :

Signature du Président :