



**DOSSIER de CANDIDATURE**  
**aux épreuves d'entrée à la formation par U.C. titulaire du 1<sup>er</sup> DAN**  
**CQP MONITEUR D'ARTS MARTIAUX**  
**Mention JUDO JUJITSU**  
**Saison 2018-2019**

**Tout dossier incomplet ne pourra être traité**

**Identification du candidat**

NOM : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date et lieu de naissance : le [ ] [ ] [ ] à : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

☎ : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] Portable : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

E-mail : .....@.....

Nationalité : .....

Situation de famille : célibataire  marié(e)  divorcé(e)  veuf (ve)  / nombre d'enfants : .....

**Photo  
d'identité  
à coller**

**Situation au regard de l'emploi**

Etes-vous :

Salarié(e)  Type de contrat : (CDI, CDD, CES, etc.)..... Handicapé(e)

Adresse employeur :

Demandeur d'emploi inscrit : Depuis le : .....

N° identifiant : .....

Sans emploi non inscrit oui  non

Bénéficiaire du RSA oui  non

Durée totale de votre expérience professionnelle ou non (y compris travail saisonnier, bénévolat, intérim) :

Prise en charge envisagée pour votre formation :

Régime de sécurité sociale auquel vous êtes affilié(e) :

A la caisse de (ville, département) : .....

A quel titre (personnel, ayants droit, étudiant...) : .....

N° de sécurité sociale : [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

**ATTENTION** : Si vous êtes inscrit(e) à la Sécurité Sociale Etudiante, il vous faudra à partir du 31/12/2009 vous inscrire à la Caisse Primaire d'Assurance Maladie (CPAM) de votre domicile habituel.

**Niveau d'études ou de formation**

**Niveau V : Brevet des collèges**

Diplômes acquis  Niveau atteint

Précisez : .....

**Niveau V : BEP**

Diplômes acquis  Niveau atteint

Précisez : .....

**Niveau IV : Baccalauréat**

Diplômes acquis  Niveau atteint

Précisez : .....

**Niveau III : DEUG -DUT**

Diplômes acquis  Niveau atteint

Précisez : .....

**Niveau II : Licence**

Diplômes acquis  Niveau atteint

Précisez : .....

**Niveau I : Master, DESS, Doctorat,...etc**

Diplômes acquis  Niveau atteint

Précisez : .....

**Diplôme sportif :**

BAPAAAT  Date : .....

TC 1  Date : .....

BEES 1  Précisez : .....

BP JEPS  Précisez : .....

DE JEPS  Précisez : .....

AUTRES  Précisez : .....

Activités socio-culturelles : (BAFA, BAFD, BASE...)

**DOSSIER A RETOURNER à la LIGUE PACA DE JUDO**  
**AU PLUS TARD le 21 septembre 2018**

Nom et prénom du candidat :

### Investissement dans le milieu sportif et associatif

Club d'appartenance : \_\_\_\_\_

Ligue : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

N° de licence : \_\_\_\_\_ (Joindre obligatoirement la photocopie)

Nom du Tuteur proposé : \_\_\_\_\_ Lieu de stage envisagé : \_\_\_\_\_

**Grade actuel :** \_\_\_\_\_ **Date d'homologation :** \_\_\_\_\_

Nombre de points pour l'obtention du grade supérieur : \_\_\_\_\_

(Joindre obligatoirement la photocopie)

Avez-vous une perspective d'emploi à l'issue de la formation    Oui     Non   
(Précisez le nom de l'employeur ou du club) : \_\_\_\_\_

### Rappel des exigences préalables pour l'entrée en formation

- 16 ans minimum à l'entrée en formation
- Etre titulaire d'une Attestation de Premiers Secours (PSC1), ou d'une autre qualification admise en équivalence (AFPS, BNS...)
- Présenter un certificat médical de moins de 3 mois
- Etre titulaire du grade de ceinture noire 1<sup>er</sup> dan minimum judo jujitsu

### Rappel des prérequis pour se présenter à l'examen final

- Avoir 18 ans
- Etre titulaire du grade de ceinture noire 2<sup>ème</sup> dan minimum judo jujitsu

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,

et sollicite mon inscription aux épreuves de sélection pour l'entrée en formation au **CQP MAM JUDO JUJITSU** organisées par la ligue PACA de Judo **du 22 septembre 2018 au 20 juin 2019**

*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 (de la) candidat(e) :

## RECAPITULATIF DES PIÈCES À JOINDRE **OBLIGATOIREMENT** À VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

Attention, **aucun dossier incomplet** ou posté après la date de clôture des inscriptions **ne sera pris en compte.**

- 1) Photocopie de votre passeport justifiant de votre grade de ceinture noire 1<sup>er</sup> ou 2<sup>ème</sup> dan
- 2) Si vous êtes français(e) copie recto verso (signée) de votre carte nationale d'identité ou passeport en cours de validité
- 3) Si vous êtes étranger(e), une photocopie de votre titre de séjour en cours de validité
- 4) Photocopie de l'attestation de formation aux Premiers Secours (AFPS) ou de Prévention et Secours Civiques de niveau 1
- 5) Certificat médical de non contre-indication **à la pratique et à l'enseignement du JUDO datant de moins de 3 mois.** (Document en annexe)
- 6) Une photocopie de la licence en cours de validité
- 7) 2 photos d'identité portant votre nom et la formation suivie au dos (dont une collée ou agrafée sur la 1<sup>ère</sup> page)
- 8) Un chèque daté et signé à l'ordre de la Ligue PACA de Judo d'un montant de 300€ (non remboursables) pour les frais d'inscription sur la plateforme fédérale du CQP, le e-learning et le pack pédagogique.
- 9) Un chèque de 1000€ de caution à l'ordre de la Ligue PACA de Judo.
- 10) Un document écrit précisant notamment votre expérience personnelle et éventuellement pédagogique, accompagné d'une lettre de motivation
- 11) Photocopies des diplômes
- 12) Si un organisme finance tout ou partie de votre formation, une attestation de prise en charge des frais pédagogiques avec signature et cachet du responsable de la structure

# C.Q.P. ARTS MARTIAUX OPTIONS JUDO JUJITSU

**CERTIFICAT MEDICAL**  
**DE NON CONTRE-INDICATION A LA PRATIQUE DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES,**

Je soussigné(e), Docteur \_\_\_\_\_

Demeurant \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## CERTIFIE AVOIR EXAMINE

M \_\_\_\_\_ né(e) le [\_\_\_\_][\_\_\_\_][\_\_\_\_\_]

demeurant : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de contre-indication médicale à la pratique et à l'enseignement **du JUDO**.

Observations éventuelles : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fait à : \_\_\_\_\_ Le \_\_\_\_\_

Signature et cachet du médecin