



Dossier de candidature

CQP MONITEUR D'ARTS MARTIAUX

Mention Judo Jujitsu
Saison 2019-2020

Photo
d'identité
à coller

Dossier à retourner à la **Ligue PACA de Judo** au plus tard le **20 septembre 2019**

Identification du candidat

Nom :Prénom :

Nom de jeune fille :Numéro de sécurité sociale.....

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

Adresse :

CP :Ville :

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

E-mail :@.....

Situation: salarié étudiant autre précisez :

Diplômes scolaires obtenus :

Diplômes et résultats sportifs obtenus :

Attestation de Formation aux Premiers Secours (AFPS) ou de Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC1) :

Oui Non

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 : _____

Nom et prénom du candidat :

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^{er} 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^{ème} 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 21 septembre 2019 au 16 juin 2020**

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) :

C.Q.P. ARTS MARTIAUX OPTIONS JUDO JUJITSU

Certificat Médical

De non contre-indication à la pratique et à l'enseignement du Judo Jujitsu

Je soussigné(e), Docteur _____

Demeurant _____

CERTIFIE AVOIR EXAMINE

M _____

Né(e) le [] [] []

Demeurant : _____

Et ne pas avoir constaté, à la date de ce jour, de contre-indication médicale à la pratique et à l'enseignement **du Judo Jujitsu**.

Observations éventuelles : _____

Fait à : _____ Le _____

Signature et cachet du médecin