

FORMULAIRE DE DEMANDE D'ATTESTATION POUR L'OBTENTION DU DEJEPS KARATE ET DISCIPLINES ASSOCIEES (ARTICLE 7 DE L'ARRETE DU 18 DECEMBRE 2008)

Article 7 : Dans les cinq ans suivant la date de publication du présent arrêté, les titulaires de l'un des diplômes suivants :

— Brevet d'Etat de moniteur de judo, aikido, karaté et méthodes de combat assimilées, option principale karaté, et titulaire du deuxième dan délivré par la Fédération française de karaté et disciplines associées ;

— Brevet d'Etat d'éducateur sportif du premier degré, option karaté et arts martiaux affinitaires, et titulaire du deuxième dan délivré par la Fédération française de karaté et disciplines associées ;

— Brevet d'Etat d'éducateur sportif du premier degré, option karaté et arts martiaux affinitaires ou taekwondo et disciplines associées, et titulaire du deuxième dan délivré par la Fédération française de karaté et disciplines associées,

Obtiennent sur demande auprès du directeur régional de la jeunesse, des sports et de la vie associative le diplôme d'Etat de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport spécialité perfectionnement sportif, mention karaté et disciplines associées, s'ils justifient d'une expérience d'au moins trois cent cinquante heures d'encadrement en karaté ou dans une discipline associée au cours des trois dernières années au sein d'un club, d'une équipe technique de niveau régional ou d'un pole figurant sur la liste établie par le ministre des sports en application de l'article R. 221-26 du code du sport. Cette expérience est attestée par le directeur technique national du karaté et des disciplines associées.

A remplir par le candidat

NOM et Prénom :

Mail :

Tél :

Adresse :

Grade (délivré par la CSDGE de la fédération délégataire) :

Diplôme sportif :

Date et lieu d'obtention :

Numéro du diplôme :

Fédération :

Structure d'exercice (club) :

Années de début et de fin d'exercice :

Public concerné :

nombre d'heures d'enseignement durant les
trois dernières années en tant que BEES 1 :

Description des activités :

Fait le,

Signature :

Attesté par le directeur technique national de la fédération affinitaire

NOM et Prénom :

Mail :

Tél :

Adresse :

Fait le,

Signature :