

Certificat de Qualification Professionnelle Dossier de candidature

Photographie

Aagrafer

Ou à coller

Formation CQP zone nord

Date : du lundi 6 juin au samedi 11 juin 2016

Lieu : CDFAS

64, rue des Bouquinvilles
95600 Eaubonne

Date limite d'inscription : **22 avril 2016**

Prérequis : Etre titulaire du Diplôme d'Instructeur Fédéral

Etat-civil

Nom : Nom d'usage (épouse).....

Prénom : Sexe : M F

Date de naissance :/...../..... Pays de naissance :

Ville de naissance (avec code postal) :

Nationalité :

Adresse permanente :

Code Postal : Ville :

Tél. : Portable :

E-mail :@.....

Profession :

Situation fédérale

Numéro de licence : Numéro d'affiliation du club :

Discipline : Grade :

Numéro du DIF : Ligue de délivrance :

Responsabilités associatives :
.....
.....

Responsabilités fédérales :
.....
.....

Mode de règlement

Coût de la formation : 550 Euros

Numéro de chèque : Banque :

Nom de l'émetteur du chèque :

En cas de prise en charge :

Numéro de chèque de caution : Banque :

Nom de l'émetteur du chèque :

Nom de l'organisme de prise en charge :

Adresse de l'organisme de prise en charge :

Nom du correspondant de l'organisme de prise en charge :

Téléphone de ce correspondant :

E-mail de ce correspondant :

(Prévoir en plus les frais d'hébergement et de restauration)

Pièces obligatoires à joindre avec ce dossier

- 1 Curriculum Vitae
- 1 Copie du diplôme de Grade du 1^{er} dan minimum ou plus
- 1 Copie du Diplôme d'Instructeur Fédéral
- 1 Certificat médical d'aptitude à l'enseignement de moins de 3 mois
- 1 Copie de la carte nationale d'identité (recto et verso)
- 1 Copie du PSC1 ou de l'attestation de secourisme de moins de 2 ans, ou effectuer un recyclage pour la saison en cours (recommandé)

Demande d'admission

Je soussigné(e) : certifie l'exactitude des renseignements fournis dans ce dossier et demande au jury d'admission d'examiner ma candidature à l'entrée en formation au Certificat de Qualification Professionnelle.

Fait à :, le : SIGNATURE

Le dossier de candidature dûment complété doit être accompagné obligatoirement de toutes les pièces à joindre.

Il devra être envoyé avant la date limite d'inscription (cachet de la poste faisant foi) fixée au **22 avril 2016**, à l'adresse suivante :

FFKDA, service Formation, 39 rue Barbès, 92120 Montrouge

Le nombre de place est limité. Tout dossier incomplet ou reçu après la date de clôture des inscriptions (cachet de la poste faisant foi) sera refusé.

Positionnement

1. Quelle activité d'enseignement avez-vous avec votre Diplôme d'Instructeur Fédéral ?

- Vous êtes l'enseignant principal de votre club
- Vous animez tous les cours, seul, en pleine autonomie
- Vous animez les cours, en présence d'un autre enseignant diplômé
- Vous n'avez aucune activité d'enseignant

2. Dans quel(s) club(s) enseignez-vous ?

.....
.....

3. Pour quel(s) public(s) vous dispensez des cours ?

.....
.....

4. Depuis combien de temps enseignez-vous ?

.....
.....

5. Pourquoi avez-vous décidé d'intégrer la formation CQP ?

.....
.....

6. Pensez-vous enseigner contre rémunération dans votre club actuel ou créer un autre club ?

.....
.....

7. Quel(s) autre(s) projet(s) que l'enseignement en club pensez-vous mettre en œuvre avec le CQP ?

.....
.....

8. Avez-vous une activité fédérale ?

Si oui, laquelle ?

Si non, laquelle envisagez-vous ?

9. Etes-vous intéressé(e) par une formation complémentaire ou supérieure ? Laquelle (BPJEPS, DEJEPS, DESJEPS) ?

.....
.....

10. Quelles informations complémentaires jugez-vous utiles d'apporter pour l'appréciation de votre candidature (ex : activités fédérales, résultats sportifs de la structure, autres diplômes) ?

.....
.....

Projet professionnel

Madame Monsieur

Nom :

Président(e) du club :

Numéro d'affiliation du club :

Adresse du club :

Code postal : Ville :

Nombre de licenciés (2014 – 2015) :

Ou autre structure :

Code postal : Ville :

Est prêt(e) à proposer au candidat, en cas de réussite au CQP,
une activité rémunérée d'enseignant :

A temps partiel A temps complet

Date de début d'exercice :

Lieu d'exercice :

Nombre et durée des cours / semaine :

Signature avec cachet du dirigeant

Ne rien inscrire dans ce cadre

Date de réception : Numéro de dossier :

Accepté(e) en formation

Refusé (e)

Abandon

Acquis ou résultat

UC 1 validée : Oui Non Date :

UC 2 validée : Oui Non Date :

UC 3 validée : Oui Non Date :

FORMATION CQP ZONE NORD

Du 6 au 11 juin 2016

RESTAURATION ET HEBERGEMENT

Afin de vous faciliter la restauration et l'hébergement durant la formation, veuillez remplir la présente fiche à nous retourner, accompagnée du chèque d'un montant correspondant à votre choix et libellé à l'ordre de la FFKDA, tous deux joints à votre dossier de candidature.

Le plateau repas coûte 12,50 € et comprend 1 entrée, 1 plat, 1 fromage, 1 dessert.

FORFAIT 1 (avec hébergement)	
Pension complète du 6 au 11 juin 2016 Par personne sur la base d'une chambre double : (1 nuitée + petit déjeuner + déjeuner + dîner = 47,00€ x 5 jours)	235€
Repas supplémentaire (1 repas le samedi midi)	12,50€
TOTAL	247,50€

FORFAIT 2 (avec hébergement)	
Hébergement seul du 6 au 11 juin 2016 Par personne sur la base d'une chambre double : (1 nuitée + petit déjeuner = 22,00€ x 5 jours)	110,00€
TOTAL	110,00€

FORFAIT 3 (sans hébergement)	
Restauration midi du 6 au 11 juin 2016 (déjeuners du lundi au samedi = 12,50 € x 6 jours)	75,00€
Restauration soir du 6 au 11 juin 2016 (dîners du lundi au vendredi = 12,50 € x 5 jours)	62,50€
TOTAL	137,50€

FORFAIT 4 (sans hébergement)	
Restauration midi uniquement du 6 au 11 juin 2016 (déjeuners du lundi au samedi = 12,50 € x 6 jours)	75,00€
TOTAL	75,00€

Attention : Il y a 30 places en pension complète (chambre double) de pré-réservées par la FFKDA auprès du CDFAS.

Pour toute réservation individuelle, vous pouvez contacter directement le **CDFAS** au **01. 34.27.28.50**

Nom et Prénom :	
FORFAIT 1	
FORFAIT 2	
FORFAIT 3	
FORFAIT 4	

Numéro de chèque : Banque :

Nom de l'émetteur du chèque :

Signature du stagiaire