

Certificat de Qualification Professionnelle

Dossier de candidature

Photographie

Aagrafer

Ou à coller

Formation CQP Zone Sud

Date : du lundi 23 mai 2016 au samedi 28 mai 2016

Lieu : **Centre National d'Entraînement de Montpellier**

200, rue Hélène Boucher

ZAC Jean Mermoz

34170 CASTELNAU-LE-LEZ

Date limite d'inscription : **8 avril 2016**

Prérequis : Etre titulaire du Diplôme d'Instructeur Fédéral

Etat-civil

Nom : Nom d'usage (épouse).....

Prénom : Sexe : F M

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

Ville de naissance (avec code postal obligatoire):

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 éventuellement 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 8 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 :

Signature avec cachet du dirigeant

Ne rien inscrire dans ce cadre

Date de réception : Date du positionnement :

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 Sud

23 au 28 mai 2016

RESTAURATION

Afin de vous faciliter la restauration du midi durant la formation, remplissez et cochez 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 de base coûte 10 € et comprend entrée, plat, dessert.

Le plateau repas « prestige » coûte 20 € et comprend 2 entrées, 1 plat, 1 fromage et 1 dessert.

Nom :	
Prénom :	
Repas Midi	
Plateau à 10 €	Plateau à 20 €
<input type="checkbox"/> Lundi 23 mai 2016 <input type="checkbox"/> Mardi 24 mai 2016 <input type="checkbox"/> Mercredi 25 mai 2016 <input type="checkbox"/> Jeudi 26 mai 2016 <input type="checkbox"/> Vendredi 27 mai 2016 <input type="checkbox"/> Samedi 28 mai 2016	<input type="checkbox"/> Lundi 23 mai 2016 <input type="checkbox"/> Mardi 24 mai 2016 <input type="checkbox"/> Mercredi 25 mai 2016 <input type="checkbox"/> Jeudi 26 mai 2016 <input type="checkbox"/> Vendredi 27 mai 2016
TOTAL :x 10 € =€	TOTAL :x 20 € =€
OBSERVATIONS (repas cacher, végétarien, hallal, sans gluten, sans porc,...):	

Le candidat a toute liberté pour dîner à l'extérieur du CNE.

Numéro de chèque : Banque :

Nom de l'émetteur du chèque :

HEBERGEMENT

L'hébergement est libre. Nous vous adressons les coordonnées des hôtels les plus proches du Centre National d'Entraînement de Montpellier :

HOTEL « **PARK & SUITE** » Elégance
75€ la chambre pour 1 ou 2 personnes (tarif préférentiel FFKDA)
Centre le Millénaire
418, rue du Mas Verchant
34000 MONTPELLIER
Tél : 04 67 85 68 90
Adresse GPS : latitude 43.6198145 / longitude 3.9136822

HOTEL « **B and B** »
50 € la chambre selon les dates
Centre le Millénaire
Zone la Pompignane
1211, Rue de la Vieille Poste
34 000 MONTPELLIER
Tél : 08 92 68 30 42 (réservation fermée de 11h à 17h)

Signature du stagiaire