



## Dossier complémentaire à l'inscription aux tests de sélection du DEJEPS spécialité « Perfectionnement Sportif » mention « Hockey »

### Pièces justificatives obligatoires à déposer sur le site internet du CREPS IDF via le logiciel d'inscription en ligne

Attention, conformément au code du sport, le CREPS est tenu de remettre ces justificatifs à la DRJSCS 1 mois avant les tests d'entrée. Tout candidat n'ayant pas transmis les documents **AVANT LE 19 JUIN 2019** au CREPS verra son dossier rejeté.

- Photocopie recto verso de la **carte nationale d'identité** ou du **passport en cours de validité**
- Photocopie **de la carte de séjour** (ou son récépissé) pour les candidats de nationalité étrangère
- Photocopie du **certificat individuel de participation à la JDC (Journée Défense et Citoyenneté)** pour les candidats de 18 à 25 ans
- Certificat médical** de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement des activités physiques et sportives concernées par la formation (**utiliser uniquement le modèle joint**)
- Photocopie de l'AFPS ou du diplôme de la Prévention et Secours Civique de niveau 1 (PSC1). L'attestation d'initiation remise lors de la journée d'appel n'est pas recevable
- Une attestation d'affiliation à la Sécurité sociale valide (la photocopie de la carte Vitale n'est pas recevable)
- Une attestation d'assurance en responsabilité civile en cours de validité (à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule)
- 1 photo (format 4 x 5cm)
- Attestation, délivrée par le directeur technique national du hockey, d'une activité d'encadrement de Hockey durant une saison sportive et d'une durée minimale de cent heures dans les cinq dernières années ou un des justificatifs dispensant des EPEF (voir ci-dessous)

#### **Diplôme justifiant de la dispense des exigences préalables à l'entrée en formation (EPEF) :**

- Brevet d'Etat d'éducateur sportif du premier degré, option « Hockey » ;
- Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport, spécialité « activités sports collectifs », mention « Hockey » ;
- Certificat de spécialisation « Hockey » associé au Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport spécialité « Activités Physiques pour Tous » ;
- Animateur fédéral délivré par la Fédération française de hockey ;
- Entraîneur fédéral délivré par la Fédération française de hockey ;
- Entraîneur fédéral expert délivré par la Fédération française de hockey ;
- Diplôme fédéral 3 délivré par la Fédération française de hockey ;
- Arrêté de nomination sur la liste ministérielle des sportifs de haut niveau en hockey.

Le règlement des frais administratifs votés au conseil d'administration, soit **25 € non remboursables** peut être effectué

- par carte bleue via votre inscription en ligne (site sécurisé)
- Par chèque, libellé à l'ordre de « agent comptable du CREPS IDF », adressé à l'adresse indiquée en en-tête. (Merci d'indiquer la formation concernée au dos et votre nom si le chèque n'est pas émis par vos soins)
- En espèces en vous rendant à l'adresse indiquée en en-tête.

Seuls les candidats dont le règlement aura été enregistré seront convoqués pour les tests de sélection.



## Dossier complémentaire à l'inscription aux tests de sélection du DEJEPS spécialité « Perfectionnement Sportif » mention « Hockey »

### Pièces justificatives à remettre en complément du dossier (au plus tard le jour des tests de sélection)

- Les documents qui permettent de justifier de votre financement ou de vos démarches en cours :
  - Fiche statutaire et financière si votre choix de financement a changé depuis votre inscription en ligne
  - Attestation de prise en charge financière
  - Engagement financier du candidat
- La fiche présentant la ou les structures d'accueil potentielles
- Le **dossier de présentation du projet professionnel** en double exemplaire, 5 pages maximum (CV, lettre de motivation et projet d'insertion à l'emploi). Ce dossier sert de support à l'entretien.

### Information importante sur les conditions d'honorabilité permettant l'exercice professionnel notamment au cours de l'alternance :

- Nul ne peut enseigner, animer ou encadrer une activité physique ou sportive ou entraîner ses pratiquants à titre rémunéré ou bénévole s'il a fait l'objet d'une condamnation pour crime ou pour l'un des délits inscrits à l'article L.212-9 du code du sport.

- Nul ne peut enseigner, animer ou encadrer une activité physique ou sportive auprès de mineurs s'il fait l'objet d'une mesure administrative d'interdiction ou de suspension de participer à la direction et à l'encadrement en centre de vacances, de loisirs ou de groupements de jeunesse.

- Nul ne peut exercer une fonction à quelque titre que ce soit dans les établissements, services ou lieux de vie et d'accueil régis par le Code de l'action sociale et des familles (ex : accueil collectifs de mineurs) s'il a été condamné définitivement pour crime ou à une peine d'au moins deux mois d'emprisonnement sans sursis pour certains délits.

Les candidats dans une de ces situations ne pourront obtenir leur carte professionnelle et continuer leur cursus de formation.



## Certificat médical

*daté de moins d'un an à la clôture des inscriptions*

**Exigé pour tout(e) candidat(e) à la formation du Diplôme d'Etat de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport Spécialité « Perfectionnement Sportif » mention « Hockey » (DEJEPS Hockey)**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ Docteur en Médecine,

certifie avoir examiné ce jour, M./Mme/Melle \* \_\_\_\_\_

et avoir constaté qu'il/elle\* ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique et à l'enseignement du Hockey.

*\* Rayer les mentions inutiles.*

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Cachet du Médecin

Signature du médecin



## Fiche statutaire et financière

Ce document est à remettre avec le dossier d'inscription

Nom et prénoms : .....

### 1 – Votre statut au regard de l'emploi

**Vous êtes salarié(e)**

Profession : .....

Raison sociale et adresse de l'employeur : .....

Type de contrat : ..... date de début : ..... date de fin : .....

*Vous devez avoir l'accord de votre employeur pour suivre la formation si elle est prise sur votre temps de travail.*

**Vous êtes demandeur d'emploi**

- inscrit à Pôle Emploi  NON  OUI numéro d'inscription : .....
- bénéficiaire de l'Allocation de retour à l'emploi  NON  OUI date de fin de droit : .....

**Autres situations**

- Travailleur indépendant  Congé parental  Sorti du système scolaire (Post-bac)
- Autre  précisez : .....

### 2 – Financement de la formation

Pour plus d'information, référez-vous à la page « le financement de la formation » mis en ligne sur le site du CREPS IDF – onglet « formation » : <http://www.creps-idf.fr/>

Vous envisagez de financer votre formation :

- dans le cadre d'une reconversion via un CPF de transition (ex congé individuel de formation)  
*Prise en charge auprès d'un OPCO (dossier de demande de congé de formation à faire compléter par l'employeur et l'organisme de formation 4 à 6 mois avant le démarrage de l'action)*
- dans le cadre d'un contrat ou d'une période de professionnalisation  
*Prise en charge par l'employeur via un OPCO (Joindre impérativement la fiche « attestation de prise en charge financière »)*
- dans le cadre d'un contrat d'apprentissage  
*Prendre contact avec le CREPS pour connaître la liste des formations concernées et les démarches à effectuer auprès de l'ARFA*
- via un club, fédération, association... qui prend en charge tout ou partie des frais pédagogiques  
*Joindre impérativement la fiche « attestation de prise en charge financière »*
- via une convention avec Pôle Emploi (Aide Individuelle à la Formation)  
*Devis spécifique à demander au CREPS*
- via le Conseil régional d'Île de France (attention nombre limité de places financées\*)  
*\* Certaines formations peuvent bénéficier d'un conventionnement par le Conseil Régional IDF. Prendre contact avec le CREPS pour connaître la liste des formations concernées.*
- vous prenez en charge à titre individuel les frais pédagogiques de la formation
  - En totalité
  - Partiellement. Précisez le cofinancement (CPF, CAF, Mission locale...) .....*Joindre le justificatif de la prise en charge ou des démarches en cours*

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.**

À \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du candidat



## Attestation de prise en charge financière

### Candidats salariés ou adhérents d'une association sportive

*Ce document est à remettre au CREPS IDF avant le démarrage de la formation*

*Une convention financière sera établie d'après les renseignements fournis et envoyée à la structure pour visa après le positionnement du candidat. Un exemplaire sera retourné au CREPS IDF, un autre sera nécessaire pour établir le dossier de demande de participation aux frais de formation auprès de l'OPCO de la structure.*

#### Responsable de la structure

Je soussigné(e), (Nom - prénom) .....

Fonction : .....

Nom de la structure : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. domicile : ..... Courriel : .....

Atteste que M., Mme, : .....

candidat(e) aux tests de sélection permettant l'entrée à la formation au DEJEPS spécialité « Perfectionnement Sportif » mention « Hockey », dispensée au CREPS d'Île-de-France du lundi 9 septembre 2019 au jeudi 25 juin 2020 (31 août 2020 pour les apprentis)

sera pris en charge :

Intégralement soit 8 400,00 €\* pour une durée de 1200 heures (700h en centre + 500h en structure) hors allègement ou renforcement prescrit à la suite du positionnement.

ou :

partiellement à hauteur de ..... heures à 12 €\* = ..... Euros

**\*tarif soumis au vote du conseil d'administration en date du 27 mars 2019.**

par

La structure

un OPCO : nom de l'OPCO : .....(joindre les justificatifs)

Fait pour valoir ce que de droit

Cachet de la structure

#### Le responsable de la structure

Nom et prénom : .....

À \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du responsable



# Formation sous contrat d'apprentissage

## A remplir uniquement par les candidats qui envisagent une formation sous contrat d'apprentissage

Pour tout renseignement sur le statut d'apprenti, vous pouvez contacter l'ARFA  
(Association Régionale pour la Formation des Apprentis)  
Sylvie MARTIN - Développeur de l'apprentissage - au 01 42 45 92 32.

Nom et prénom du candidat : .....

### 1 – Employeur signataire du contrat d'apprentissage

Nom de l'employeur : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : ..... Courriel : .....

Statut juridique : .....

### 2 – Informations sur le responsable hiérarchique

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : ..... Courriel : .....

### 3 – Informations sur le maître d'apprentissage (si celui-ci est déjà désigné)

Nom et prénom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Fax : ..... Courriel : .....

Intitulé et numéro du diplôme : .....

Date d'obtention du diplôme : .....

Date de révision éventuelle du diplôme : .....

### 4 – Informations complémentaires

*Utilisez cet espace pour nous communiquer les informations importantes non-demandées précédemment.*

.....  
.....

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.**

**Le responsable de la structure**

Nom et prénom : .....

à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature

Cachet de la structure



## Engagement financier du candidat

*Ce document est à remettre avec le dossier d'inscription*

Madame, Monsieur,

Vous vous inscrivez dans la formation professionnelle préparant au Diplôme d'État de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport spécialité « Perfectionnement Sportif » mention « Hockey » qui se déroulera du 05/09/2019 au 25/06/2020 et dont le montant s'élève à 8 400,00 €\*.

**\*ce tarif sera soumis au vote du conseil d'administration en date du 27 mars 2019.**

Nous vous informons que vous pouvez bénéficier d'une prise en charge financière partielle ou totale de ce montant en engageant une demande d'aide financière auprès des administrations dont vous relevez selon votre situation :

### Candidats sortant du système scolaire :

Certains diplômes proposés aux candidats dont un vœu émis sur Parcoursup a été validé par l'établissement peuvent bénéficier d'une prise en charge des frais de formation par le Ministère de l'Enseignement Supérieur. Le nombre de places est limité dans chaque parcours.

Candidats en emploi : vérifiez auprès de votre employeur vos droits à la formation professionnelle (demande d'autorisation d'absence et de financement de la formation à compléter de 4 à 6 mois avant le démarrage de la formation sous peine de voir son dossier rejeté).

Candidats sans emploi (excepté les candidats engagés dans l'alternance via un contrat, qui bénéficient de dispositifs spécifiques - cf. site du CREPS) : vérifiez vos droits auprès de l'institution dont vous dépendez

- Pôle emploi (si vous avez plus de 26 ans)
- Mission locale (moins de 26 ans)
- Conseil départemental pour les bénéficiaires du RSA.

Afin d'aboutir dans votre démarche d'inscription, vous devez prendre contact avec l'administration dont vous relevez et solliciter un rendez-vous auprès d'un conseiller formation ou de votre responsable des ressources humaines qui vous accompagnera pour valider votre projet de formation et pour constituer votre dossier d'aide à la formation.

Cette démarche individuelle est de votre responsabilité et est à réaliser **en amont de l'inscription aux tests de sélection ou au plus tard dès confirmation de votre inscription.**

L'entrée en formation suppose l'acceptation des conditions financières liées à la formation suivie et dont vous devez vous acquitter selon l'échéancier qui sera fixé par l'agent comptable du CREPS IDF.

### **Partie à compléter par le candidat**

Je soussigné(e) (NOM et prénom).....  
déclare avoir pris connaissance de l'information sur les conditions financières liées à la formation suivie. Je m'engage à entamer les démarches auprès des organismes financeurs et à m'acquitter des frais de formation dans tous les cas (refus d'aide individuelle ou prise en charge partielle\*).

Fait à .....

Le .....

signature

\* En cas d'aide partielle attribuée par l'organisme financeur, celle-ci sera déduite du montant initial.



## Structure d'accueil potentielle

*Ce document est à remettre au plus tard le jour des tests de sélection*

*Renseigner et faire viser par le responsable de la structure ou entreprise d'accueil  
Plusieurs structures peuvent être envisagées, compléter une fiche pour chacune.*

### 1 – La structure envisagée pour l'alternance

Dénomination et statut : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél. : ..... Courriel : .....

Domaine d'activité principale: .....

N° d'agrément jeunesse et sport : ..... date de création : .....

Nom et prénom du responsable de la structure : .....

Fonction : .....

Tél. : ..... Courriel : .....

### 2 – Le tuteur envisagé

Nom et prénom : .....

Tél. : ..... Courriel : .....

Diplôme sportif en lien avec le métier (joindre copie) : .....

Fonction au sein de la structure : .....

Expérience d'enseignement du hockey : .....

.....

.....

### 3 – Activité envisagée du stagiaire

Lieu(x) d'intervention : .....

.....

Intervention pédagogique :

Volume horaire envisagé par semaine : .....

Type de public envisagé : .....

Participation au fonctionnement de la structure :

Volume horaire envisagé par semaine : .....

Projet d'action en responsabilité envisagé : .....

.....

.....



#### 4 – Présentation du projet d'action (expliquer en quelques lignes la nature de votre projet d'action)

L'année de formation au DEJEPS en alternance vise à mener une expérience de conception, de coordination et de mise en œuvre de programmes de perfectionnement sportif en hockey. Le stagiaire, avec votre soutien doit, après avoir analysé le fonctionnement de sa structure d'accueil, identifier une problématique répondant au besoin de cette dernière. Pour ce faire il tient compte des orientations fédérales, des conditions de certification et des réalités locales. Dans un deuxième temps, il identifie les temps d'actions et mobilise les ressources nécessaires à la réalisation de son projet. Enfin vient le temps de l'action puis de l'évaluation. L'ensemble de ces activités se veut être accompagné par vos dirigeants, vos éducateurs et par vos bénévoles. Cette expérience permettra certainement à votre structure d'envisager à moyen et long terme de nouveaux projets initiés par la formation de ce stagiaire

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Accord sur le principe de l'accueil envisagé du stagiaire

Signature du responsable de la structure
---------------------------------------------

Signature du tuteur envisagé
------------------------------

<b>Cachet de la structure</b>

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

À \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Signature du candidat