



COMITE DES LANDES DE RUGBY



DOSSIER DE CANDIDATURE à L'ENTRÉE EN FORMATION CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE

Mention : « **TECHNICIEN de Rugby XV** »

Année pédagogique 2023-2024

1. ETAT CIVIL

☐ Monsieur ☐ Madame

NOM Prénom

NOM de naissance (s'il y a lieu)

Date de naissance Lieu de naissance Pays

Nationalité ☐ Française ☐ Autre (à préciser)

Adresse

Code Postal Ville

Tel Courriel

Distance domicile/ Comité des Landes de Rugby à RION km

Merci de nous
informer en cas de
changement d'adresse
pendant la durée de la
formation

2. SITUATION A L'ENTREE EN FORMATION

Renseignements concernant votre niveau de formation. Cochez les cases qui correspondent à votre situation

Dernière classe suivie :

- ☐ 3^{ème} ; CAP ; BEP
☐ 2^{nde} ; 1^{ère} ; Terminale
☐ 1^{ère} ou 2^{ème} année de DEUG ; DUT ; BTS
☐ Licence ; Maîtrise ; DEA et plus

Diplôme le plus élevé obtenu

- ☐ aucun diplôme
☐ BEPC
☐ CAP-BEP
☐ BAC Général
☐ BAC Techno ou Pro
☐ DEUG, DUT, BTS
☐ Diplôme BAC +3 ou plus

DIPLÔMES SPORTIFS ET SOCIO-PROFESSIONNELS

☛ Précisez :

Suivez-vous actuellement une formation dans le champ du sport et/ou de l'animation ☐ OUI ☐ NON

☛ Précisez :

DECLARER UNE SITUATION DE HANDICAP :

3. SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

◆ Vous êtes demandeur d'emploi :

Inscrit au POLE EMPLOI ☐ OUI ☐ NON

Bénéficiaire du RSA ☐ OUI ☐ NON

Bénéficiaire de l'ARE ☐ OUI ☐ NON

Date de fin de droits

◆ Vous êtes salarié (e) *Vous devez avoir l'accord de votre employeur pour suivre la formation*

RAISON SOCIALE

Adresse complète.....

NOM et Adresse
de l'employeur

Profession :Type de contrat.....

Date débutDate fin

◆ Autre situation

☐ Etudiant

☐ Travailleur indépendant

☐ Congé parental

☐ Autre

4. FINANCEMENT DE LA FORMATION ENVISAGE

☐ Vous effectuez la formation dans le cadre d'un contrat (ou d'une période) de professionnalisation

☞ *faire la demande de prise en charge auprès d'un OPCO (AFDAS ou autres)*

☐ Vous effectuez la formation dans le cadre d'un Congé Personnel de Formation

☞ *Faire l'inscription sur Mon Compte Formation.*

☐ Un organisme (Club, Fédération, Association...) prend en charge tous les frais (pédagogiques et hébergement) tout ou partie

☞ *Joindre impérativement une attestation de prise en charge avec cachet et signature du responsable de l'organisme..*

☐ Vous prenez en charge à titre individuel tous les frais (pédagogiques et hébergement) de la formation

☞ *Joindre impérativement une attestation sur l'honneur*

FRAIS PEDAGOGIQUES : 1600€ pour 150h (10,66€/h)

FRAIS HEBERGEMENT : Nuit : 25€/ Repas : 16€

Un surcoût éventuel pourra être demandé en cas de déplacements extérieurs

5. CLUB ET STRUCTURE D'ALTERNANCE

CLUB ACTUEL NIVEAU

EQUIPE Entraînée EQUIPE EN CHARGE
(2022-2023) (2023-2024).....

Coordonnées du responsable sportif de votre Club

Nom Prénom.....

Courriel.....**tel**

Coordonnées du TUTEUR - chargé du suivi du stagiaire (*doit avoir un diplôme équivalent ou supérieur*)

Nom Prénom.....

Courriel.....**tel**

Nombre d'entraînements par semaine

Votre club actuel sera-t-il la structure d'alternance de votre année de formation ☐ OUI ☐ NON

Si NON quel (club, comité) serait susceptible d'être votre structure d'alternance ?

6. EXIGENCES PREALABLES à L'ENTREE EN FORMATION ET à LA MISE EN SITUATION PEDAGOGIQUE

POUR ENTRER EN FORMATION, VOUS DEVEZ

Cochez TOUTES les cases qui correspondent aux **DIPLÔMES et/ou aux **ATTESTATIONS** que vous possédez**

♦ SOIT être détenteur d'un des diplômes suivant :

- ☐ Brevet fédéral Optimisation délivré par la fédération française de rugby à XV
- ☐ Brevet fédéral Perfectionnement délivré par la fédération française de rugby à XV
- ☐ Brevet fédéral Développement délivré par la fédération française de rugby à XV

♦ SOIT fournir 2 attestations d'expérience (*modèles joints en annexe*)

- ☐ **Attestation de participation à des compétitions de rugby à XV**

pendant au moins 3 saisons sportives

- ☐ **Attestation de participation à l'encadrement d'une équipe**

(école de rugby, jeunes ou seniors) en rugby à XV pendant au moins une saison sportive

7. DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné (e)

déclare sur l'honneur que

- J'ai pris connaissance de conditions d'inscription liées à la formation
- les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables

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 àle.....

Signature du candidat

DOSSIER à RETOURNER (par courrier):

Comité Départemental des Landes de Rugby
253 Avenue Albert POISSON 40370 RION DES LANDES

Au plus tard le : 12 Juin 2023

CALENDRIER

Session 1: **19 ; 20 juin 2023**

Session 2: **18 ; 19 ; 20 septembre 2023**

Session 3: **16 ; 17 octobre 2023**

Session 4: **13 ; 14 novembre 2023**

Session 5: **11 ; 12 décembre 2023**

Session 6 : **15 ; 16 ; 17 janvier 2024**

Session 7 : **12 ; 13 février 2024**

Session 8 : **18 ; 19 mars 2024**

Certification finale : **6 avril 2024**

Nombre d'heures total de formation : 150h

(Au Centre de Formation :135h A distance (FOAD) : 15h)

Nombre d'heures en structure d'alternance (Club) : 120h

PIECES A FOURNIR

DANS VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

◇ **TOUTES** les copies des diplômes et attestations cochés du paragraphe 2 à 6 sur le dossier d'inscription (Annexes 3-4-5)

- Pour les candidats salariés :
 - Attestation Employeur spécifiant le type du contrat de travail et sa durée
 - Attestation de l'employeur vous autorisant à suivre la formation
- ATTESTATION FINANCEMENT (Paragraphe 4)

◇ copie de la **carte d'identité** (*recto-verso*) ou titre de séjour **en cours de validité**

◇ copie de l'attestation de formation aux premiers secours (AFPS) ou de Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (**PSC1**) ou tout titre équivalent (certificat de sauvetage secourisme du travail...)

◇ copie de votre carte de qualification **d'EDUCATEUR ou ENTRAINEUR** FFR valide

◇ un **certificat médical** de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives **datant de moins de 3 mois** (*voir modèle annexe 2*)

◇ un exemplaire **d'un CV** (*sportif*)

◇ une attestation d'assurance en Responsabilité Civile **en cours de validité**
(à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule)

◇ une enveloppe (format A4) timbrée à 50gr libellée à votre adresse

◇ un chèque de 30€ à l'ordre du Comité Départemental de Rugby des Landes correspondant aux frais d'inscription

◇ deux photos d'identité (*indiquer vos noms et prénoms au dos*)

◇ l'accusé de réception (annexe 1)

ACCUSE DE RECEPTION

A remplir par le candidat et à joindre impérativement au dossier d'inscription

STAGIAIRE
Nom :
Prénom :
Adresse :
Code postal :
Ville :
.....

Le Comité des Landes a bien reçu votre dossier d'inscription

Vous serez averti(e) par courrier de la suite donnée à votre dossier

Une convocation vous sera adressée avant le début de la formation

Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le :

VISA

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné (e) Dr

Atteste que l'état de santé de

Mr Mme

Ne présente aucune contre-indication

à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives

.....

Fait à.....le

Signature et cachet du médecin

ATTESTATION de PARTICIPATION
à des COMPÉTITIONS de RUGBY à XV

Je soussigné Mr Mme

Président(e) du club de rugby à XV de

atteste que Mr Mme

a participé à des compétitions de rugby à XV

Fait à.....le

Signature et cachet du Club

NIVEAUX de la compétition	SAISONS SPORTIVES correspondantes

ATTESTATION de PARTICIPATION

à l'encadrement d'une EQUIPE en RUGBY à XV

Je soussigné Mr Mme

Président(e) du club de rugby à XV de

atteste que Mr Mme.....

a participé, pendant au moins une saison sportive, à l'encadrement d'une équipe en rugby à XV

Fait à.....le

Signature et cachet du Club

CATEGORIES encadrées (précisez)	SAISONS SPORTIVES correspondantes
Ecoles de Rugby	
Jeunes	
Séniors	

ENGAGEMENT à l'ENCADREMENT

d'une EQUIPE DE RUGBY (M15 à Séniors F2)

SAISON 2023-2024

Je soussigné Mr Mme
Président(e) du club de rugby à XV de
atteste que Mr Mme
encadrera, pendant la saison sportive 2023-2024, l'Equipe
de notre Club.

Fait à.....le

Signature et cachet du Club

Catégories encadrées (Précisez)
Jeunes
Séniors