

Session 2025-2026



DOSSIER DE CANDIDATURE à l'entrée en formation

A retourner par courrier au plus tard le 8 Septembre 2025 COMITE DES LANDES DE RUGBY, 253 Avenue Albert Poisson 40370 RION DES LANDES

☐ Madame ☐ Monsieur		
NOM:		
Prénom:		
Né(e) le Code Postal :		
Nationalité :		
Adresse postale :		
CP:		
Tel portable : Email :		
Numéro de licence FFR :		
POUR INTEGRER LA FORMATION, le candidat devra :		
-Avoir déposé son dossier de candidature à l'OF (Organisme de Formation) au plus tard le 8 Septembre 2025		
- Avoir satisfait aux exigences préalables à l'entrée en formation ainsi qu'aux épreuves de sélection organisés en fonction du nombre de candidats éligibles.		
- Avoir une structure d'alternance (dont une équipe à entraîner rugby à XV) et un tuteur		
- Présenter des garanties quant au financement de la formation		
PARTIE RESERVEE à l'Organisme de Formation		
Dossier reçu le : Complet Incomplet		

1/PRESENTATION DU CANDIDAT		
Situation à l'entrée en Formation :		
☐ Etudiant (préciser la filière) :		
☐ Salarié ou en situation d'emploi		
♦ Profession:		
Nom de l'employeur :		
Adresse de l'employeur :		
♦ Type de contrat : ☐ CDD ☐ CDI ☐ Temps plein ☐ Temps partiel		
☐ Demandeur d'emploi :		
♦ Inscrit à France Travail 🔲 OUI 🔲 NON		
Préciser le nom et l'adresse de votre agence de rattachement :		
Votre numéro identifiant :		
♦ Bénéficiaire du RSA 🔲 OUI 🔲 NON		
☐ Autres (préciser) :		
Régime d'assurance maladie :		
Numéro de Sécurité Sociale :		
Vous êtes affilié :		
♦ Au régime général, à la caisse de :		
Autre régime (préciser) :		
2/DIPLOMES - SCOLARITE		
<u>Diplômes scolaires et universitaires obtenus :</u>		
sans diplôme Brevet des Collèges		
BAC (présiser la filière :ES, S, Bac Pro)		
Deug, Licence, Maitrise ou Master (préciser le niveau et la filière suivie)		
Autres (préciser):		
Qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités physiques et		
sportives:		
Brevets Fédéraux (préciser le niveau et la spécialité)		
BP JEPS préciser la spécialité)		
CQP (préciser la spécialité)		
Autres (préciser)		
Qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités socioculturelles :		
□ BAFA □ BAFD □ BASE □ BAPAAT □ BEATEP		

3/CLUB et STRUCTURE D'ALTERNANCE
Club pour la saison 2025-2026 :
Equipe entraînée la saison passée (2024-2025)
Niveau :
Votre club actuel (saison 2025-2026) sera-t-il la structure d'alternance de votre formation ?
□ OUI □ NON
Si oui, préciser l'équipe que vous encadrerez sur la saison (2025-2026)
Si non, préciser le club ou la structure éventuel(le):
4/EXIGENCES PREALABLES à l'entrée en formation
Pour pourvoir entrer en formation, vous devez :
Ètre âgé de plus de 18 ans
Être <u>titulaire</u> d'une attestation de premiers secours (PSC1) ou carte SSTL avec une validité en vigueur au jour d'entrée en formation
▶ Les expériences liées à l'activité :
Soit être titulaire d'un ou plusieurs Brevets Fédéraux délivré par la Fédération Française de Rugby :
☐ BF Développement ☐ BF Perfectionnement ☐ BF Optimisation
Joindre la ou les attestation(s) de réussite
Soit pouvoir <u>justifier des 2 expériences</u> suivantes :
Une expérience d'encadrement d'une équipe (Jeunes ou Séniors) en rugby à XV pendant au moins UNE saison sportive
 Une pratique minimum d'UNE saison sportive au sein d'une équipe de rugby à XV évoluant en compétition

Compléter et fournir les attestations jointes au dossier de candidature

Information: Le titulaire du certificat fédéral « coordination des équipes de jeunes et séniors et accompagnement des entraîneurs », associé au certificat fédéral « animation offensive et défensive » et au certificat fédéral « conquêtes et lancements de jeu » obtient la validation du CQP « technicien sportif de rugby à XV », sous réserve de justifier d'une expérience d'entraînement en lien avec le public visé par le CQP de « technicien sportif de rugby à XV » (des moins de 14 ans aux seniors de fédérale 1) pendant au moins deux saisons sportives.

Les demandes d'allègement seront étudiées au cas par cas lors du positionnement à l'entrée en formation.

5/FINANCEMENT DE LA FORMATION

Montant des frais pédagogiques : 1 800€ TTC pour une formation complète soit 12€ TTC/heure Hors frais de restauration et d'hébergement			
Frais d'inscription 50€ TTC			
Prise en charge envisagée pour financer votre formation :			
☐ Vous êtes salarié et la formation est prise en charge par l'OPCO de votre employeur (joindre une attestation de prise en charge avec cachet et signature de l'employeur)			
 ☐ Vous êtes salarié ou demandeur d'emploi et vous utiliserez votre compte personnel de formation (CPF) – faire une demande sur Mon Compte Formation 			
☐ Vous êtes demandeur d'emploi et la formation est prise en charge par France Travail (joindre une attestation de prise en charge avec cachet et signature)			
☐ Prise en charge par votre club (joindre une attestation de prise en charge des frais pédagogiques 1800€ et des frais de restauration/hébergement si accordés) avec cachet et signature du Président du club)			
☐ Financement personnel (attestation individuelle d'engagement)			
Autre (préciser)			
Si vous ne disposez pas d'informations définitives sur votre financement à la date du retour de votre dossier d'inscription, celui-ci sera tout de même étudié.			
Cependant, veuillez noter que les modalités de prises en charge des frais pédagogiques devront impérativement être régularisées avant l'entrée en formation le 8 Septembre 2025			
6/ACCESSIBILITE			
☐ Je souhaite déclarer une situation de handicap (une fiche de liaison handicap vous sera adressé à réception de votre dossier d'inscription)			
Contact de notre référent handicap Nadine ST GIRONS (coordonnées en bas de page)			



Session 2025-2026



PIECES à FOURNIR OBLIGATOIREMENT Avec le dossier d'inscription

A retourner par courrier au plus tard le 8 SEPTEMBRE 2025
COMITE DES LANDES DE RUGBY, 253 Avenue Albert Poisson 40370 RION DES LANDES

- **TOUTES les copies des diplômes et attestations cochés du paragraphe 2 à 4** sur le dossier d'inscription (voir annexes 3-4-5)
- Pour les candidats salariés :

Attestation Employeur spécifiant le type du contrat de travail, sa durée et vous autorisant à suivre la formation

- ♦ **ATTESTATION FINANCEMENT** (Paragraphe 5)
- 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...) à jour de son recyclage avant l'entrée en formation
- 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 avant l'entrée en formation (voir 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 copie de votre attestation de droit maladie (CPAM, MSA, MGEN...)
- ♦ 1 photo d'identité (indiquer votre nom et prénom au dos)
- La déclaration sur l'honneur complétée et signée
- ♦ Un règlement par chèque pour les frais d'inscription d'un montant de 50€



RUGBY LANDES

Session 2025-2026

Annexe 1

DECLARATION SUR L'HONNEUR

	Je soussigné(e), Mme/Mr	déclare sur l'honneur :
•	avoir pris connaissance des conditions	s d'inscription liées à la formation, ainsi que du
	coût de la formation	
•	que les renseignements fournis dans m	non dossier d'inscription sont sincères et exacts
	☐ (case à cocher) J'ai lu et accepte les intérieur	conditions générales de ventes et le règlement
	(case à cocher) Je sollicite mon inscri	ption aux épreuves de sélection pour l'entrée en
	formation au CQP Technicien Rugby à XV, session d'Octobre 2025 à Juin 2026, organisée	
	par le Comité des Landes de Rugby.	
	Fait à	
	Le :	
		Signature du candidat



RUGBY LANDES

Session 2025-2026

Annexe 2

CERTIFICAT MEDICAL

Doit dater de moins de 3 mois avant le début de la formation (date d'entrée 5 Novembre 2024)

Je soussigné(e)	Docteur en médecine,
certifie avoir examiné ce jour Mme/Mr	
Au regard de la spécificité et des exigenc	es physiques de la formation qui est
proposée, ce sujet ne présente aucune co	ontre-indication à la pratique et à
l'encadrement des activités physiques et sportives y compris le Rugby.	
Certificat établi à la demande de l'intéres	sé, pour faire valoir ce que de droit.
Paik à	
Fait à	
	Signature et cachet du médecin



RUGBY LANDES

Session 2025-2026

Annexe 3

ATTESTATION PARTICIPATION

à des COMPETITIONS DE RUGBY en tant que JOUEUSE-JOUEUR

Je soussigné(e)		
Président(e) du Club de rugby à XV de	e	
Atteste que Mme/Mr		
A participé, pendant au moins une sai	ison sportive, à des compétitions de rugby	
à XV en tant que joueuse/joueur		
Niveau de la compétition	Saisons sportives correspondantes	
mate. A		
Fait à	••••••	
Le		
Sign	ignature du Président et cachet du club	



Session 2025-2026



<u>ATTESTATION PARTICIPATION</u> <u>à l'ENCADREMENT</u> d'une équipe de Rugby à XV

Je soussigné(e)			
Président(e) du Club de rugby à XV de			
Atteste que Mme/Mr			
A participé, pendant au moins une saison sportive, à l'encadrement d'une équipe de rugby à XV			
CATEGORIES ENCADREES	SAISONS SPORTIVES correspondantes		
EDR (Préciser)			
JEUNES (Préciser)			
SENIORS (Préciser)			
Fait à			
Signature du Présid	dent et cachet du club		



Session 2025-2026



Annexe 5

ENGAGEMENT à L'ENCADREMENT

d'une équipe de Rugby à XV SAISON 2025-2026

Je soussigné(e)		
Président(e) du Club de rugby à XV de		
Atteste que Mme/Mr		
Encadrera pendant au moins la prochaine saison sportive l'équipe de notre Club		
suivante :		
Fait à		
Le		
	Signature du Président et cachet du club	