

DOSSIER D'INSCRIPTION

TITRE V

Entraîneur de Handball
Besançon

DOSSIER À RENDRE AVANT LE 13 AOÛT 2023

Dans une démarche durable, ce document est à remplir en ligne, évitez d'imprimer ce document dans la mesure du possible



CONDITIONS D'ENTRÉE



Conditions d'entrée et pré-requis

- Avoir 18 ans à la date de formation
- Réussir les tests de sélection
- Être titulaire de l'unité d'enseignement «Prévention et Secours Civique » de niveau 1 : PSC1
- Être licencié(e) à la FFHANDBALL tout au long de sa formation
- Être titulaire du module 2 du certificat 1 « Assurer l'intégrité et la sécurité des pratiquants sur et en dehors du terrain » du Titre IV **ou** Être titulaire du BP Sports collectif mention Handball ou BEES 1^o **ou** Être titulaire de l'en traineur régional de handball **ou** Avoir une expérience de joueur de 150 matches professionnels en LNH / LFH ou 20 sélections nationales en EDF A **ou** Avoir une expérience de 50 matches dans les 4 dernières saisons comme entraîneur responsable d'équipe au niveau national 3, Pré-national, championnat de France -18 en France
- Justifier des conditions de l'alternance dans le championnat de Pré-national à Nationale 2 à minima ou dans une structure fédérale du PPF (Pôles espoirs, sections sportives, Centre de formation de Club Professionnel)

DOCUMENTS À FOURNIR

À joindre avec le dossier par mail

- La photographie recto-verso de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité
- Pour les français de moins de 25 ans : le certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense ou le cas échéant, l'autorisation de report.
- Une attestation de droit à jour
- L'attestation de l'unité d'enseignement «Prévention et Secours Civique» de niveau 1 (PSC1)
- Une attestation d'assurance « Responsabilité civile » en cours de validité
- La copie du diplôme, ou des diplômes, mentionné(s) dans la partie «Qualification»
- La copie de toute pièce justificative donnant droit à une dispense, un allègement ou équivalence
- CV à jour mentionnant votre parcours professionnel et sportif

À fournir lors des tests de sélection :

- Un chèque de 40€ à l'ordre de la Ligue Bourgogne Franche-Comté de Handball, correspondant au frais d'inscription aux tests de sélection.
- Un certificat médical mentionnant la non contre-indication à la pratique et l'enseignement de la discipline datant de moins de 3 mois

VOTRE IDENTIFICATION



VOS INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom :

Date de naissance :

Département de naissance :

Téléphone portable :

E-mail :

Adresse postale (*dont CP et ville*) :

Vos attentes, votre projet professionnel :

Êtes-vous en situation de handicap : oui non

Si oui, nous reviendrons vers vous pour étudier vos besoins

Situation N-1 / classe fréquentée :

Diplôme le plus haut obtenu :

Date de sortie du système éducatif :

Dernière classe suivie :

Date d'obtention du dernier diplôme :

En apprentissage : oui non

Si oui, établissement :

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Comment financez vous la formation ?

OPCO :

Contrat d'apprentissage
Contrat de professionnalisation
CDD
CDI

CPF

Financement personnel

Autre, précisez :

Pôle Emploi
Identifiant :

ALTERNANCE



VOTRE STRUCTURE D'ALTERNANCE

Veillez notifier les informations sur votre structure d'alternance

Structure

Nom :

E-mail :

Téléphone

Adresse postale :

Si structure hors handball

N°SIRET

Code NAF

Représentant structure

Nom - Prénom :

E-mail :

Téléphone :

Je suis à la recherche d'une structure

(Si vous avez besoin d'aide, n'hésitez pas à nous contacter à l'adresse 5200000.formation@ffhandball.net)

QUALIFICATIONS

VOS DIPLÔMES

COCHER LES TITRES, DIPLÔMES OU ATTESTATIONS OBTENUS

(joindre impérativement les justificatifs)

Animateur handball

Entraîneur régional

Entraîneur inter-régional :

Module 2 - Assurer l'intégrité et la sécurité des pratiquants

BPJEPS ASC - Mention Handball / BPJEPS APT

Diplômes universitaires :

Autres (préciser) :

CERTIFICAT MÉDICAL



Je soussigné

Docteur en médecine, certifie que

Madame, Monsieur

Né(e) le à

Ne présente aucune contre indication **A LA PRATIQUE ET A L'ENSEIGNEMENT** des activités physiques et sportives.

Fait à

Le

Signature et cachet du praticien

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR



Je soussigné(e) _____ souhaitant exercer les fonctions prévues aux articles L.21-1, L.212-2 et L.212-7 du code du sport, déclare remplir les conditions fixées par ces dispositions et ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation m'interdisant l'exercice de ces fonctions, en application de l'article L.212-9 du même code.

J'atteste l'exactitude des informations portées dans la présente déclaration.

Fait à _____

Le _____

Signature _____



LIGUE BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ DE HANDBALL

Dossier à envoyer par mail ou à l'adresse postale

Contact administratif

Clémence BERÇOT

5200000.formation@ffhandball.net / 03 81 88 56 03

Contact pédagogique

Vincent LIOT

5200000.vliot@ffhandball.net / 07 71 88 90 42

19, rue Alain Savary, 25 000 Besançon

Tel : 03 81 88 56 03

www.idsf-formation.fr

N°SIRET : 327 437 117 00 036

N°Organisme de formation : 43 25 020 8525

