



CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE TECHNICIEN SPORTIF DE RUGBY A XIII

DOSSIER D'INSCRIPTION A RENVOYER AVANT LE 1^{er} FEVRIER 2019

à l'**Institut National de Formation**
de la Fédération Française de Rugby à XIII
46 route Minervoise
11000 Carcassonne

Contact en cas de besoin :

Audrey ZITTER
Responsable pédagogique
Tel : 06.28.23.90.78
Mail : a.zitter@ffr13.fr



DEMANDE D'INSCRIPTION

Je soussigné(e) Nom _____

Nom de jeune fille : _____ Prénom : _____

Sexe : M F Nationalité : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____ Lieu : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Tel fixe : _____ Portable : _____

Mail : _____

Désire m'inscrire à la formation au Certificat de Qualification Professionnelle de
Technicien sportif de rugby à XIII.

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

Fait à _____, le _____

Signature :



QUESTIONNAIRE

1. SITUATION PROFESSIONNELLE

- Salarié(e) : oui non

Si oui :

- Emploi : _____
- Employeur : _____
- CDI ou CDD (depuis le _____ jusqu'au _____)

- Demandeur d'emploi inscrit au Pôle Emploi : oui non

Si oui, n° _____

- Autre situation (scolarisé, étudiant, sans activité...) : _____

- Bénéficiez-vous d'une prise en charge de formation : oui non

Si oui, par quel organisme : _____

2. DIPLÔMES OBTENUS

- Diplômes scolaires et universitaires :

C.A.P. B.E.P. BAC LICENCE MASTER Autre (précisez : _____)

- Diplômes Jeunesse et Sports :

BEES 1^{er} degré option : _____

BEES 2^{ème} degré option : _____

BPJEPS : _____

Autre (précisez : _____)

- Brevets fédéraux délivré par la Fédération Française de Rugby à XIII :

Educateur Entraîneur Fédéral Entraîneur Performance

- Autres brevets fédéraux : _____



3. EXPERIENCES ET MOTIVATION

Le candidat fera part de ses expériences en rapport avec le diplôme visé et développera ses motivations pour rentrer en formation.

4. PROJET PROFESSIONNEL

Le candidat exposera son futur projet professionnel.



DEMANDE DE VALIDATION DE BLOCS DE COMPETENCES

Je soussigné(e) Nom _____

Nom de jeune fille : _____ Prénom : _____

Sexe : M F Nationalité : _____

Date de naissance : ____ / ____ / _____ Lieu : _____

Adresse : _____

Ville : _____ Code Postal : _____

Tel fixe : _____ Portable : _____

Mail : _____

Atteste être :

- Agé(e) de 18 ans lors du dépôt de dossier de demande de validation
- Titulaire du PSC1 (ou équivalent)
- Titulaire du brevet fédéral délivré par la Fédération Française de Rugby à XIII et à jour du recyclage : Entraîneur Fédéral ou Entraîneur Performance

Souhaite bénéficier d'une validation des Blocs de Compétences (BC) du CQP Technicien sportif de rugby à XIII suivants :

- BC1** « Conception d'un projet d'entraînement en rugby à XIII »
- BC2** « Conception des séances d'entraînement en rugby à XIII »
- BC4** « Encadrer le rugby à XIII en toute sécurité »

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et joins à ma demande :

- La photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité ou du passeport
- La photocopie du PSC1 (ou équivalent)
- La photocopie du brevet fédéral concerné et l'attestation de recyclage

Fait à _____, le _____

Signature :



PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- La demande d'inscription
- Le questionnaire
- La photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité ou du passeport
- La photocopie du PSC1 (ou équivalent)
- La photocopie des différents diplômes ou brevets fédéraux obtenus
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du rugby à XIII de moins d'un an ou une licence sportive de la FFRXIII en cours de validité
- La demande de validation de Blocs de Compétences, le cas échéant