

DOSSIER D'INSCRIPTION

CERTIFICAT COMPLEMENTAIRE

DIRECTION D'ACCUEIL COLLECTIF DE MINEURS

▪ Lieu de formation

COLLEGE FEUCHERES 3 avenue Feuchères, 30009 NIMES

▪ Les étapes de la formation : 129 heures

- Stage théorique en centre de formation

1^{ère} session du 8 au 22 Mars

Le du 8 est une journée de positionnement

- Stage pratique : 20 jours

▪ Pré-requis

- Etre titulaire du PSC1

- Etre titulaire d'un BPJEPS*

3

**INSCRIPTION & DOSSIER A ENVOYER AVANT
LE 8 FEVRIER 2019**

MUC OMNISPORTS - DEPARTEMENT FORMATION
COMPLEXE SPORTIF ALBERT BATTEUX
150 RUE FRANCOIS JOSEPH GOSSEC
34070 MONTPELLIER

PHOTO

ÉTAT CIVIL

Nom : _____

Nom de jeune fille : _____

Prénom : _____

Sexe : F M

Date de naissance : _____

Lieu de naissance : _____ Département de naissance : _____

Nationalité : _____

N° Sécurité Sociale : _____ clé _____

Adresse : _____

4

Commune : _____ Code postal : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

E-mail : _____ @ _____

Inscrit à Pôle Emploi : Oui Non Date d'inscription : _____

Durée du chômage : Bénéficiaire du RSA : Oui Non

Organisme chargé de votre rémunération : _____

Prescripteur : _____

Travailleur handicapé : Oui Non

Désire m'inscrire à la formation conduite par le MUC Formation pour l'accès au diplôme :

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

Fait à _____ Le _____

Signature

VOTRE SITUATION AU REGARD DEL'EMPLOI

- Salarié
- Vous bénéficiez d'un congé individuel de formation (CIF)
 - Vous bénéficiez d'une prise en charge par l'OPCA de votre employeur
- Non salarié
- Demandeur d'emploi
- Inscrit à Pôle emploi (26 ans et plus) Oui Non Depuis le : _____
- Inscrit à la Mission locale (moins de 26 ans) Oui Non Depuis le : _____
- Si Oui, coordonnées de votre référent :
- Autre situation (sociale, étudiant, sans activité, bénévole...): _____

FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION

- Vous êtes salarié : Contactez votre employeur
Financement possible directement par l'organisme qui collecte les cotisations à la Formation professionnelle de votre employeur (OPCA).
- Vous avez moins de 26 ans : Contrat aidé en période de professionnalisation.

5

EMPLOYEUR OU LIEU DE STAGE ENVISAGE

Obligatoirement déclaré à la DDCS

Dénomination : _____

Adresse complète _____

Tél. : _____ Email : _____

TUTEUR ENVISAGE

Nom : _____ Prénom : _____

Diplôme et qualification : _____

Tél. : _____ Email : _____

ASSURANCE ET PROTECTION SOCIALE

Les stagiaires du MUC Formation sont automatiquement couverts les jours de formation par l'assurance de l'établissement au titre de la responsabilité civile. **Cela ne vous dispense pas d'avoir votre assurance personnelle.** La couverture assurance maladie est indispensable. Si vous n'êtes pas couvert, contactez votre caisse primaire d'assurance maladie (CPAM).



DOCUMENTS À JOINDRE À VOTRE DOSSIER

Le dossier d'inscription doit être complet et dûment renseigné

- 1 CV et une lettre de motivation
- 1 photocopies recto/verso de la carte nationale d'identité ou du livret de famille ou du passe- port **en cours de validité**
- 1 photocopie de l'attestation de Sécurité Sociale mentionnant les droits actuels **en cours de validité**
- 1 photo d'identité
- 1 enveloppe affranchie au tarif en vigueur (20 g) libellées à vos noms et adresse
- 1 enveloppe format A4, dos cartonné
- 1 timbre vignette unique à 7,08 €
- 1 imprimé recommandé avec avis de réception non collé libellé comme suit :
- zone destinataire** : votre adresse
zone expéditeur : DRJSCS de Montpellier (pôle FMQ) : 3, avenue Charles Flahault, 34094 MONTPELLIER cedex 5
- 1 copie du certificat individuel de participation à la Journée d'appel de Préparation à la Défense (candidats ayant entre 18 et 25 ans) ou 1 copie de l'attestation de recensement (seulement pour les candidats ayant moins de 18 ans, n'ayant pas fait la JAPD)
- 1 chèque de 50 € pour les frais administratifs, libellé à l'ordre du MUC Omnisports
- 1 photocopie de votre BPJEPS *
- 1 photocopie de votre PSC1*
- 1 attestation d'assurance en responsabilité civile individuelle (assurance habitation, véhicule...), en cours de validité
- 1 attestation de prise en charge des coûts de formation

* Activités aquatiques, activités de randonnées, activités de cirque, activités équestres, activités de la forme (cours collectifs ou haltérophilie/musculation, activités nautiques, activités physiques pour tous, activités pugilistiques, activités sports collectifs, animation culturelle, animation sociale, éducation à l'environnement et au développement durable, golf, judo, handball, pêche de loisirs, sports automobiles, techniques de l'information et de la communication, vol libre



Financement de la Formation Professionnelle

Conseillers Emploi Formation

Marie PEYRACHE, marie.peyrache@mucformation.fr

Vous recherchez un employeur	Moins de 25 ans (30 ans pour les RQTH)	Contrat PEC	Priorité aux jeunes domiciliés en ZUS ou ZRR (depuis minimum 1 an)	- Mission locale - CAP Emploi	- Frais pédagogiques - Prise en charge d'une partie du salaire - 50 % pris en charge sur les 20 premières heures.
	Tout âge	Période de professionnalisation	CDD ou CID, CDD ou CDI en CUI (CAE pour le secteur non marchand, CIE pour le secteur marchand)	OPCA	- Frais pédagogiques - Rémunération
Vous êtes demandeur d'emploi	Moins de 26 ans	Aides du Conseil Général	Etre éligible et demander à bénéficier d'une prescription	Mission locale	- Frais pédagogiques - Rémunération
	Plus de 26 ans			Pôle Emploi	
	Bénéficiaire de la RQTH			- CAP Emploi - AGEFIPH	
	Tout âge	CPF	Selon la durée de travail effectuée	Pôle Emploi	150 heures maximum (selon le nombre d'heures cotisées)
Vous êtes salarié	Tout âge	- CIF CDD - CIF CDI	- Salariat de 4 mois minimum sur les 12 derniers mois - Salariat de 24 mois minimum sur les 5 dernières années	OPCA	- Frais pédagogiques - Salarié reversé
		CPF	Selon la durée du travail effectuée		150 heures maximum, prise en charge du salaire
		Plan formation	Sur accord de l'employeur	- OPCA - Entreprise	Varie selon les structures

La liste ci-dessus est non exhaustive. Il est conseillé de démarcher les financeurs le plus tôt possible. Plusieurs dispositifs peuvent être cumulables.
RQTH : Reconnaissance travailleur handicapé ; ZUS : zone urbaine sensible ; ZRR Zone de revitalisation rurale.

ANNEXE 3.1
DEMANDE DE VALIDATION D'INSCRIPTION

(à transmettre par l'organisme de formation à la DRJSCS au plus tard le premier jour de la session)

- Brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport
- Diplôme d'état de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport
- Diplôme d'état supérieur de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport
- Certificat complémentaire

Spécialité :

Mention :

Organisme de Formation :

Numéro d'habilitation :

Formation du au

RAPPEL :

Conformément à l'Art. R. 212-10-13 du Code du Sport, l'organisme de formation s'engage à procéder à l'inscription auprès de la direction régionale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale des personnes entrant en formation après vérification des conditions d'inscription fixées dans le règlement du diplôme ou du certificat complémentaire

CANDIDAT

ETAT CIVIL

NOM : (Nom de naissance) PRÉNOM

Nom d'Usage ou d'épouse :

Nationalité : Sexe

Date de naissance : Lieu de naissance : Département :

COORDONNEES

Adresse du candidat

.....

CP : Ville :

 :

Adresse mail :@..... (Obligatoire)

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à, le

Signature du candidat