

# DOSSIER D'INSCRIPTION 2025-2026

Sous réserve d'habilitation

## Titre à finalité professionnelle

## Chargé.e de Développement d'une Structure Sportive Associative



Homme  Femme  Autre : .....

**NOM de naissance :** ..... **Prénom :** .....

**Date de naissance :** ..... / ..... / ..... **Lieu :** .....

**Nationalité :**  Française  Autre : .....

**Numéro de sécurité sociale :** ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / .....

**Adresse :** .....

**Code postal :** ..... **Ville :** .....

**Téléphone :** ..... / ..... / ..... / ..... / ..... **Portable :** ..... / ..... / ..... / ..... / .....

**E-mail :** ..... @ .....

**Êtes-vous en situation de handicap ?**  Non  Oui | **Commentaire :** .....

### Situation actuelle :

Étudiant

Sans emploi

Inscrit à France Travail | **Date d'inscription** ..... / ..... / ..... | **N° d'identification :** .....

Inscrit à la mission locale | **Laquelle :** .....

**Nom du correspondant de la ML :** .....

Salarié | **Type de contrat**  CDD  CDI  Temps plein  Temps partiel  Autre : .....

Autre situation : .....

**Percevez-vous les ARE (allocations chômage) ?**  Oui | **Jusqu'à quand :** .....  Non

**Percevez-vous le RSA ?**  Oui  Non

CFA Sport Animation Tourisme Normandie

2 bis route d'Aunay/Odon - 14111 Louvigny  
Tél. 02 31 24 25 60 - contact@cfa-sat.fr

SCIC SAS à capital variable - Siret : 789 756 525 00026 - APE : 9499Z  
Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 25140264714  
auprès de la préfecture de région de Normandie

# 1. VOTRE PARCOURS

Dernière classe suivie	Diplômes obtenus	
	Diplômes	Année d'obtention
<input type="checkbox"/> 3 <sup>ème</sup> – ou – première année de CAP ou BEP	<input type="checkbox"/> Aucun	
<input type="checkbox"/> 2 <sup>nde</sup> – ou – 1ère de l'enseignement général	<input type="checkbox"/> PSC1	.....
<input type="checkbox"/> 2 <sup>ème</sup> année de CAP ou BEP	<input type="checkbox"/> Certificat d'études primaires	.....
<input type="checkbox"/> Terminale	<input type="checkbox"/> DNB (Brevet des collèges)	.....
<input type="checkbox"/> 1ère ou 2ème année de Licence, BTS, DUT...	<input type="checkbox"/> CAP ou BEP	.....
<input type="checkbox"/> Classe de 2ème ou 3ème cycle de l'enseignement supérieur	<input type="checkbox"/> BAC ou niveau BAC (BP, BT, ...)	.....
	<input type="checkbox"/> BAC + 2 (DUT, BTS, ...)	.....
	<input type="checkbox"/> BAC + 3 ou plus	.....

# 2. STRUCTURE D'ALTERNANCE

Avez-vous trouvé une structure d'accueil pour effectuer votre alternance ?  OUI  NON

Si oui, indiquez :

### Informations sur la structure :

- Le nom de la structure : .....
- Adresse : .....
- Code postal : ..... Ville : .....
- Téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / .....
- E-mail : ..... @ .....

### Responsable de la structure :

- NOM : ..... Prénom : .....
- Téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / .....
- E-mail : ..... @ .....

### Informations du tuteur :

- NOM : ..... Prénom : .....
- Téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / .....
- E-mail : ..... @ .....
- Diplômes du maître d'apprentissage : .....

**Si non**, vous pouvez consulter en accès libre nos formations sur les techniques de recherche d'emploi (méthode de recherche d'emploi, faire un CV et une lettre de motivation pour décrocher un entretien, réussir son entretien d'embauche). Pour y accéder, [cliquez ici](#).

### 3. VOTRE MOTIVATION À SUIVRE LA FORMATION

Quels sont vos acquis pour réaliser votre projet (expériences bénévoles et/ou professionnelles, qualités, centres d'intérêt, connaissances, compétences acquises) ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quels sont vos objectifs professionnels à l'issue de la formation ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

## 4. PRÉREQUIS POUR L'ENTRÉE EN FORMATION

- Avoir minimum 18 ans à l'entrée de la formation
- Être titulaire d'un diplôme de niveau 4 (BAC) ou équivalent
- Attester d'une expérience au sein d'une association sportive d'au moins 1 an (la seule pratique ne répond pas à cette exigence)
- Être titulaire du PSC1 ou équivalent
- Satisfaire aux épreuves de sélection (entretien professionnel ET épreuve écrite)

**Important :** pour faire votre formation, vous devez avoir une structure d'accueil.

## 5. PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

- 1 Scan de votre photo d'identité
- 1 Scan recto/verso de votre carte d'identité ou de votre passeport
- 1 Scan d'attestation de droit AMELI (sécurité sociale)
- 1 Scan du diplôme le plus élevé obtenu
- 1 Scan de l'attestation de recensement
- 1 Scan du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense
- 1 Scan du PSC1 ou équivalent
- 1 Scan de l'historique France Travail (anciennement Pôle Emploi) si vous êtes demandeur d'emploi
- 1 Scan du titre bénéficiaire loi du 11 février 2005 CDAPH si vous êtes en situation de handicap
- 1 Attestation d'expérience associative signée d'un président d'association et/ou Cerfa apprentissage en BPJEPS
- 1 Scan du mail de confirmation de l'inscription au CFA ([lien d'inscription](#))

**Dossier à renvoyer par e-mail à :**

**[vvoisin@normandiebasketball.fr](mailto:vvoisin@normandiebasketball.fr)**

**Attention : Les dossiers incomplets ne seront pas étudiés**

Fait à : .....

Le : ..... / ..... / .....

Signature :

