

SESSION 2023-2025

DOSSIER CANDIDAT

Support d'entretien pour la sélection et le positionnement des candidats

Diplôme d'Etat de la Jeunesse, de
l'Education et du Sport,
Mention "Pelote Basque"

NOM :PRÉNOM :

Table des matières

1. LE CANDIDAT	3
2. PARCOURS DE FORMATION INITIALE	7
3. PARCOURS SPORTIF	8
4. PARCOURS PROFESSIONNEL	9
5. ACTIVITE D'ENCADREMENT AU SEIN D'UNE ASSOCIATION SPORTIVE ET/OU NON SPORTIVE	10
6. PARCOURS BENEVOLE DANS LE SECTEUR ASSOCIATIF	12
7. SITUATION D'ALTERNANCE	13
9. PROJET PROFESSIONNEL ET EXPOSE DES MOTIVATIONS	14

1. LE CANDIDAT

A. Identité

M.

Mme

NOM (de naissance) :

NOM Marital :

Prénoms :

Né(e) le : à

Département ou pays de naissance :

Nationalité :

Votre situation de famille : (entourer la mention utile)

Marié(e) Pacsé(e) Célibataire Vivant maritalement Divorcé(e) Veuf(ve)

Nombre d'enfant(s) à votre charge :

Etes-vous reconnu « travailleur handicapé » par la MDPH : OUI NON

B. Adresses

Adresse :

Code Postal : Ville :

Téléphone personnel :

Téléphone professionnel :

Mél :

C. Scolarité

Liste de tous les diplômes passés (obtenus ou non) ainsi que leurs spécialités : année d'obtention.....

.....
.....

Dernière classe ou année universitaire fréquentée :

Age de fin de scolarité : Année de fin de scolarité :

E. Situation professionnelle

Précisez votre situation actuelle :

- J'exerce une activité professionnelle – **remplir le cadre A**
- Je suis demandeur d'emploi – **remplir le cadre B**
- Je suis étudiant : préciser le cursus d'études en cours :

.....

- Je bénéficie d'un contrat d'insertion
- Je n'ai aucun statut particulier

Cadre A : Réservé aux salariés

1. Quelle est votre profession ?

.....

2. Quel est votre statut (cochez la mention qui correspond à votre statut)

- Travailleur indépendant
- Salarié du secteur privé, précisez :
- Salarié du secteur public, précisez :
- CDD, précisez la durée et la date de fin :
 - CDD Temps plein
 - CDD Temps partiel
- CDI
- Intérimaire
- Fonctionnaire titulaire
- Agent non titulaire (contractuel)

3. Indiquez NOM, adresse, courriel, téléphone de votre employeur (obligatoire)

.....

.....

4. Si vous êtes salarié dans le cadre d'un contrat aidé par l'Etat, précisez lesquels ?

- Contrat Initiative Emploi
- Contrat de professionnalisation
- Contrat d'avenir
- Contrat d'apprentissage
- Emploi jeune
- CDD, précisez l'aide :
- CDI, précisez l'aide
- Autres, précisez :

5. Avez-vous fait une demande de congé individuel de formation (C.I.F.) ?

OUI NON

Si OUI, a t'elle été acceptée ?

OUI NON en attente d'une décision

F. Prises-en charge financière de la formation

Je vais payer personnellement ma formation

Cadre B : Réserve aux demandeurs d'emplois

1. Vous êtes inscrit depuis le :
2. Êtes-vous indemnisé(e) ? OUI NON
3. Avez-vous fait une demande d'Allocation de Retour à l'Emploi ?
 OUI NON
si OUI, a t'elle été acceptée ?
 OUI NON en attente d'une décision
4. Avez-vous fait une demande de prise en charge de formation ?
 OUI NON
si OUI, a t'elle été acceptée ?
 OUI NON en attente d'une décision
Quel type de prise en charge ?
- Quel montant ?
- Avec ou sans rémunération ?

Je vais payer personnellement ma formation et elle me sera remboursée par :

- Mon employeur
- Le club ou l'association
- Un autre organisme (précisez lequel) :

Ma formation sera directement réglée par mon employeur, mon club, mon association, ou par un organisme financeur (précisez lequel) :

Dans les deux derniers cas, vous devrez joindre obligatoirement une attestation de prise en charge.

Je suis à la recherche d'une prise en charge

Dans ce cas, vous devrez joindre le dernier avis d'imposition sur le revenu.

NB : En l'absence de cette pièce, aucune aide ne pourra être envisagée.

Attention : toutes les parties de cet imprimé doivent être complétées.

En cas de difficulté, n'hésitez pas à solliciter par mail à : formation@ffpb.net

Pour les aspects administratifs et/ou pour les aides à la formation, ainsi que pour les aspects techniques et pédagogiques relevant du domaine de la formation

2. PARCOURS DE FORMATION INITIALE

CURSUS LE PLUS ELEVE	ANNEE	DIPLOME OBTENU	CONNAISSANCES ACQUISES DANS LES DISCIPLINES PARTICULIERES UTILES A L'ENTRAINEUR DE PELOTE BASQUE. (ce que je sais.)	COMPETENCES ACQUISES DANS DES PRATIQUES PARTICULIERES UTILES A L'ENTRAINEMENT DE PELOTE BASQUE. (ce que je suis capable de faire)

Joindre impérativement la copie du diplôme déclaré acquis (Dans le cas contraire, cette déclaration ne sera pas prise en compte)

3. PARCOURS SPORTIF

Les sports pratiqués en/hors compétition, précisez en quelle année et volume

horaire/semaine :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Pratique de la pelote basque :

Club d'origine :

Autre(s) club(s) :

Nombre d'années de pratique :

Niveau de compétition le plus élevé :

Palmarès territorial/départemental :

.....
.....
.....
.....
.....

Palmarès national :

.....
.....
.....

Palmarès international :

.....
.....

4. PARCOURS PROFESSIONNEL

Chronologie du parcours professionnel :

Décrivez votre histoire professionnelle en partant de la dernière partie de votre scolarité (sortie de l'école ou de l'année après le bac)

EMPLOIS	ANNEE	FONCTION Intitulé du poste	MISSIONS Tâches à accomplir (ce que je devais faire)
Pour l'emploi n°1			
Pour l'emploi n°2			
Pour l'emploi n°3			

COMPETENCES REQUISES POUR LE POSTE	COMPETENCES MOBILISEES OU ACQUISES DANS L'EXERCICE DE LA FONCTION ET UTILES A L'ENTRAINEUR DE PELOTE BASQUE (ce que je sais et ce que je sais faire)	COMPETENCES MANQUANTES (ce que je ne sais pas et ce que je ne sais pas faire qui serait utile à l'entraîneur de pelote basque)
Pour l'emploi n°1		
Pour l'emploi n°2		
Pour l'emploi n°3		

5. ACTIVITE D'ENCADREMENT AU SEIN D'UNE ASSOCIATION SPORTIVE ET/OU NON SPORTIVE

Avez-vous eu une ou des expériences d'animation(s) sportive(s) ou socio-culturelle(s) ?

OUI

NON

à titre professionnel

à titre bénévole

au titre de vacataire

Dans quelle(s) structure(s) ou club(s) ?

Pour quelle durée ?

Activité(s) :

.....
.....
.....
.....
.....

Avez-vous des diplômes fédéraux en et hors activité pelote basque ?

En pelote basque

si OUI précisez :

Hors pelote basque

si OUI précisez :

Avez-vous des diplômes d'animation ?

si OUI précisez :

Avez-vous des diplômes professionnels ?

Titulaire d'une licence STAPS

OUI

NON

Si OUI, précisez l'option :

Formation commune (tronc commun) BEES 1^{er} degré

OUI

NON

Titulaire d'un BEES 1^{er} degré et /ou 2^e degré

OUI

NON

Si OUI, précisez l'option :

Autres :

Si OUI, précisez :

Joindre impérativement la copie des diplômes déclarés acquis (Dans le cas contraire, cette déclaration ne sera pas prise en compte)

EXPERIENCES	ANNEE	FONCTION ET PUBLICS CONCERNES	MISSIONS Taches à accomplir (ce je devais faire)
Expérience n°1			
Expérience n°2			
Expérience n°3			

COMPETENCES REQUISES DANS LE POSTE (Ce que je devais être capable de faire pour réaliser mes missions)	COMPETENCES MOBILISEES OU ACQUISES DANS L'EXERCICE DE LA FONCTION ET UTILES A L'ENTRAINEUR DE PELOTE BASQUE (ce que je sais et ce que je sais faire)	COMPETENCES MANQUANTES (ce que je ne sais pas et ce que je ne sais pas faire et qui serait utile à l'entraîneur de pelote basque)
Expérience n°1		
Expérience n°2		
Expérience n°3		

6. PARCOURS BENEVOLE DANS LE SECTEUR ASSOCIATIF

Reconstituez ici l'histoire de votre parcours bénévole au sein du milieu associatif (dirigeant par exemple)

EXPERIENCES	ANNEE	FONCTION ET PUBLICS CONCERNES	MISSIONS Taches à accomplir (ce je devais faire)
Expérience n°1			
Expérience n°2			

COMPETENCES REQUISES DANS LE POSTE (Ce que je devais être capable de faire pour réaliser mes missions)	COMPETENCES MOBILISEES OU ACQUISES DANS L'EXERCICE DE LA FONCTION ET UTILES A L'ENTRAINEUR DE PELOTE BASQUE (ce que je sais et ce que je sais faire)	COMPETENCES MANQUANTES (ce que je ne sais pas et ce que je ne sais pas faire et qui serait utile à l'entraîneur de pelote basque)
Expérience n°1		
Expérience n°2		

7. SITUATION D'ALTERNANCE

Dans quelle(s) structure(s) va se dérouler la formation en alternance (vous préciserez président, adresse, téléphone et courriel) ?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Avez-vous repéré un professionnel du sport ou de l'animation susceptible d'assurer les fonctions de « tuteur » ?

OUI NON

si OUI, précisez son nom, prénom, ses coordonnées, son niveau de formation :

.....
.....
.....

Rappel :

Le tuteur doit être approuvé par la DTN ou posséder au minimum le BEES 2°, un DE ou être cadre d'état.

9. PROJET PROFESSIONNEL ET EXPOSE DES MOTIVATIONS

En vous appuyant sur votre expérience, vous rédigerez un texte visant à faire état des motivations qui vous conduisent à vouloir entrer en formation au DEJEPS Mention PELOTE BASQUE, ainsi que du projet professionnel que vous envisagez par la suite, après votre formation.

Dater et signer