

**DOSSIER D'INSCRIPTION  
TITRE A FINALITÉ PROFESSIONNELLE  
Entraîneur de HANDBALL – Niveau V –**

Enregistré au RNCP sous le N° 31898

PHOTO

**IDENTIFICATION DU CANDIDAT**

Madame/Monsieur,

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

N° de sécurité sociale :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

E-mail :

Club :

N° licence :

## SITUATION ACTUELLE

Salarié :  CDI  CDD

Apprenti :

Nom de l'employeur :  
Mail de l'employeur :  
Téléphone de l'employeur :

---

Contrat de professionnalisation :

Nom de l'employeur :  
Mail de l'employeur :  
Téléphone de l'employeur :

---

Demandeur d'emploi, depuis le :

---

Etudiant  Autre situation

## DIPLOMES

Diplômes scolaires :

Date d'obtention :

Diplômes universitaires :

Date d'obtention :

Diplômes Jeunesse et Sports :

Date d'obtention :

Diplômes Fédéraux :

Date d'obtention :

Certificats TFP :

Date d'obtention :

Autres diplômes :

Date d'obtention :

## **EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES ET/OU BÉNÉVOLES**

<b>MISSIONS</b>	<b>ANNÉES</b>	<b>STRUCTURES</b>	<b>STATUT</b>

## **INFORMATIONS PRATIQUES**

**Dossier à retourner pour le 31 MAI 2023 par voie  
électronique ou postale**

**LIGUE NOUVELLE-AQUITAINE DE HANDBALL**

**ITFE**

174 avenue du Truc

33700 MERIGNAC

[6000000.formation@ffhandball.net](mailto:6000000.formation@ffhandball.net)

## **CONTACTS**

### ***POUR LES QUESTIONS ADMINISTRATIVES***



**Barbara MUNDWEILER**  
**SECRÉTAIRE  
ADMINISTRATIVE**

6000000.bmundweiler@ffhandball.net  
05.24.73.12.85



**Sylvie MONTLARON**  
**SECRÉTAIRE  
ADMINISTRATIVE**

6000000.smontlaron@ffhandball.net  
05.19.39.80.39

### ***POUR LES QUESTIONS PÉDAGOGIQUES***



**Patrice LOUSTAU**  
**CONSEILLER TECHNIQUE  
FÉDÉRAL**

6000000.ploustau@ffhandball.net  
06.15.97.50.05



**Valentine BILLAUEAU**  
**RESPONSABLE ITFE**

6000000.vbillaudeau@ffhandball.net  
05.56.79.67.65 / 06.95.23.51.95

### ***POUR LES QUESTIONS D'ACCOMPAGNEMENT À LA FONCTION EMPLOYEUR ET DES QUESTIONS RH***



**Régine HANDY**  
**ELUE EN CHARGE DE L'ITFE**

6000000.rhandy@ffhandball.net  
06.08.13.37.62



**Valentine BILLAUEAU**  
**RESPONSABLE ITFE**

6000000.vbillaudeau@ffhandball.net  
05.56.79.67.65 / 06.95.23.51.95

Pour toutes personnes en situation de handicap, contacter notre référent handicap : 6000000.refhandicapITFE@ffhandball.net

## **A JOINDRE A VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION**

- Une photo d'identité
- Photocopie recto/verso de votre carte d'identité
- Pour les ressortissants étrangers (hors Union Européenne), votre titre de séjour en cours de validité
- Photocopie de votre attestation de sécurité sociale
- Photocopie de l'assurance en responsabilité civile
- Photocopie de la licence de Handball de la saison en cours
- Photocopie de vos diplômes (scolaires, universitaires et/ou fédéraux)
- Photocopie de votre AFPS ou PSC1 (prévention et secourisme)
- Attestation d'expérience – du DTN ou son représentant – de 150 matchs en LNH/LFH pour les Sportifs de Haut Niveau
- Certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive et à l'encadrement datant de moins d'un an exclusivement pour les licenciés dirigeants (en annexe)
- Attestation d'honorabilité (en annexe à ce dossier)
- Dossier de financement (en annexe à ce dossier)
- Chèque de 50€ de frais de jury plénier encaissé en cas de formation achevée à l'ordre de la Ligue Nouvelle-Aquitaine de Handball

**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITÉ**

## **ANNEXES**

### **ATTESTATION D'HONORABILITÉ**

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur  
l'exactitude des renseignements fournis et être en règle vis-à-vis de l'article L212-9 du code  
du sport :

« En outre, nul ne peut enseigner, animer ou encadrer une activité physique ou sportive auprès  
de mineurs s'il fait l'objet d'une mesure administrative d'interdiction de participer, à quelque titre  
que ce soit, à la direction et à l'encadrement d'institutions et d'organismes soumis aux  
dispositions législatives ou réglementaires relatives à la protection des mineurs accueillis en  
centre de vacances et de loisirs, ainsi que de groupements de jeunesse ou s'il fait l'objet d'une  
mesure administrative de suspension de ces mêmes fonctions. »

Fait à

Le

Signature

## ANNEXES

### Dossier de financement de formation

Merci d'indiquer ci-dessous, quelles sont les modalités de financement envisagées en cas de sélection à la formation.

Financement dans le cadre de l'apprentissage

Avez-vous une structure d'accueil

Oui

Non

Financement par mon compte personnel de formation (CPF) à hauteur de :

Financement par un Opérateur de Compétences (OPCO)

Financement par un autre organisme (Conseil Régional, Pôle Emploi, ...) à hauteur de\* :

Financement par mon Club, à hauteur de :

Autofinancement

**Merci de nous contacter pour toute question relative à votre financement de formation 05.56.79.67.61**

\*Merci de fournir une attestation.

## **ANNEXES**

### **Attestation structure d'accueil**

Nom et Prénom du stagiaire :

Adresse postale complète :

Mail :

Structure de rattachement :

Nom et Prénom du responsable de la structure :

Fonction du responsable de la structure :

Je déclare sur l'honneur l'exactitude des informations relatives au financement prévu.

Fait à

Le

Signature du stagiaire

Signature et tampon du  
responsable de la structure



## ANNEXES

### Tarifs de la formation Titre à finalité professionnelle « Entraîneur de Handball »

	Durée de la formation en heures	Coût de la formation (1er passage aux certifications inclus)	Coût Formation Modules Complémentaires en option (si formation >415h)
Salarié en contrat d'apprentissage	670	12 864 €	
Salarié en contrat de professionnalisation	670	8 710 €	
Salarié en CDI, CDD, Pro A*, Demandeur d'emploi	415	6 000 €	19,2€/h
Bénévole	415	4 980 €	19,2€/h

Frais de jury plénier : 50€ par dossier présenté au jury plénier de l'ITFE à régler à la Ligue

Frais annexe (restauration, hôtel, déplacement) : pas de prise en charge.

\*Pro A : le salarié doit cumuler deux critères indispensables, il doit être :

- OU
- Sportif ou entraîneurs professionnels en CDD (code du sport)
- ET
- En contrat à durée indéterminée
  - Avoir une qualification inférieure au grade de licence (<BAC+3)

## **ANNEXES**

### **Protection de vos données personnelles** **Inscription en formation professionnelle**

La Ligue Nouvelle-Aquitaine de Handball et l'Institut Fédéral de Formation et de l'Emploi (organisme de formation de la Fédération Française de Handball) procèdent à un traitement de vos données personnelles pour encadrer votre participation aux épreuves de sélection, votre inscription en formation et permettre le suivi de votre dossier, sur le fondement de l'exercice d'une mission d'intérêt public prévu par l'article 6.e du règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des données à caractère personnel.

Les réponses aux demandes d'informations de ce formulaire sont obligatoires. A défaut de réponse de votre part, votre inscription en formation ne pourra pas être finalisée. Ces informations sont en effet requises afin de permettre le suivi, par la ligue, l'IFFE et la Direction régionale et départementale de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion sociale (DRDJSCS) de votre dossier individuel et de votre parcours de formation.

Les données enregistrées sont conservées 10 ans à compter de la fin des épreuves par la ligue Nouvelle-Aquitaine de Handball et l'IFFE. Ces données peuvent être communiquées aux destinataires suivants :

- la Direction régionale et départementale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale (DRDJSCS) ;
- les organismes finançant votre formation ;
- les structures vous accueillant en stage ;

Conformément au RGPD et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (loi Informatique et Libertés), vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, ainsi que de rédiger des directives post-mortem générales ou particulières relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication sur vos données personnelles.

Pour exercer ces droits, vous pouvez vous adresser au délégué à la protection des données de la ligue et/ou de l'IFFE en précisant votre demande accompagnée d'un justificatif de votre identité.

Vous disposez du droit d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle, en particulier auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL), si vous considérez que le traitement de données à caractère personnel vous concernant constitue une violation du RGPD et de la Loi informatique et libertés susvisés.

<https://www.cnil.fr/fr/plaintes>

## **ANNEXES**

### **Certificat Médical**

Je soussigné(e)

Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour : M./Mme

Et avoir constaté qu'il ou elle ne présente pas de contre-indication à la pratique et à l'enseignement des activités physiques pour tous ainsi que le Handball en compétition ou en loisir.

Fait à

Le

Signature et cachet du médecin (obligatoire)