

**DOSSIER
D'INSCRIPTION
TITRE A FINALITÉ PROFESSIONNELLE
Entraîneur de HANDBALL – Niveau V –
Enregistré au RNCP sous le N° 39769**

PHOTO

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

Madame/Monsieur

**Nom :
Date de naissance :
Nationalité :
Adresse :
Code postal :
Téléphone :
Club :**

**Prénom :
Lieu :
N° de SS :
Ville :

E-mail :
N° de licence :**

SITUATION ACTUELLE

☐ **Salarié**

☐ **CDI**

☐ **CDD**

☐ **Apprenti :**

Nom de l'employeur :

Mail de l'employeur :

Tél de l'employeur :

☐ **Contrat de professionnalisation :**

Nom de l'employeur :

Mail de l'employeur :

Tél de l'employeur :

☐ **Demandeur d'emploi, depuis le :**

☐ **Etudiant :**

☐ **Autre situation :**

DIPLOMES

Diplômes scolaires :

Date :

Diplômes universitaires :

Date :

Diplômes Jeunesse et Sports :

Date :

Diplômes Fédéraux :

Certificats TFP :

Autres diplômes :

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES ET/OU BÉNÉVOLES

MISSIONS	ANNÉES	STRUCTURES	STATUT
			STATUT
			STATUT
			STATUT
			STATUT
			STATUT
			STATUT
			STATUT
			STATUT
			STATUT
			STATUT

INFORMATIONS PRATIQUES

Dossier à retourner pour le **8 JANVIER 2025** par voie électronique ou postale

LIGUE NOUVELLE-AQUITAINE DE HANDBALL

ITFE

174 avenue du

Truc

33700 MERIGNAC

6000000.formation@ffhandball.net

POUR LES QUESTIONS ADMINISTRATIVES



Sylvie MONTLARON

**SECRÉTAIRE
ADMINISTRATIVE
(SITE DE LIMOGES)**

6000000.smontlaron@ffhandball.net
05.19.39.80.39

POUR LES QUESTIONS PÉDAGOGIQUES



Frédéric GUIRAO
**CONSEILLER TECHNIQUE
FÉDÉRAL
PPF ARBITRAGE, ITFE**

6000000.fguirao@ffhandball.net
06.26.89.46.95

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 BILLAUDEAU
RESPONSABLE ITFE

6000000.vbillaudeau@ffhandball.net
05.56.79.67.65 / 06.95.23.51.95

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 votre PSC1 (ou diplôme équivalent)
 - ☐ Photocopie de vos diplômes (scolaires, universitaires et/ou fédéraux)
- Ou**
- ☐ Attestation d'expérience de joueur de 60 matches de niveau national dans les 5 dernières saisons. Cette expérience sera à attester via l'outil fédéral de suivi des feuilles de matchs (FDME/GEST'HAND), accompagnée d'une copie du contrat de jouer, ou le cas échéant par une attestation du DTN ou son représentant.
- Ou**
- ☐ Attestation d'expérience de 30 matches dans les 5 dernières saisons comme entraîneur principal d'une équipe de niveau régional. Cette expérience sera à attester via l'outil fédéral de suivi des feuilles de matchs (FDME/GEST'HAND) ou le cas échéant par une attestation du DTN ou son représentant.
-
- ☐ 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 dossier et d'inscription à l'ordre de la Ligue Nouvelle Aquitaine de Handball
 - ☐ 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

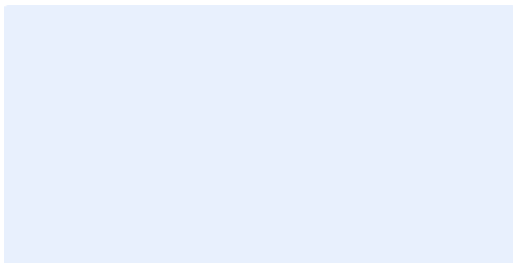
ATTESTATION D'HONORABILITÉ

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, Pole 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 05.56.79.67.65.

ATTESTATION STRUCTURE D'ACCUEIL

Nom et prénom du stagiaire :

Adresse postale complète :

Mail :

Structure de rattachement :

Nom, Prénom et 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 du responsable de la

Structure avec tampon et signature

* fournir une attestation

ANNEXES

Tarifs Titre à finalité professionnelle niveau V

	Durée de la formation en heures	Coût de la formation (1er passage aux certifications inclus)	Forfait remédiation (si échec au 1er passage)
Salarié en contrat d'apprentissage	543	12 510 €	150€/certificat
Salarié en contrat de professionnalisation	543	8 145 €	150€/certificat
Salarié en CDI, CDD, Pro A*, Demandeur d'emploi	493	7 395 €	150€/certificat
Bénévole	493	4 930 €	150€/certificat

Frais de jury plénier 50€ par dossier présenté au jury plénier de l'IFFE à régler à la ligue

*Pour toute demande de modules complémentaires un devis vous sera adressé.

Pas de prise en charge des frais annexes (restauration, hôtel, déplacement)

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

- En contrat à durée indéterminé (CDI)
- En contrat unique d'insertion à durée indéterminée (CUI-CDI)
- Sportifs et entraîneurs professionnels en CDD Code du Sport
- Salariés en activité partielle

ET avoir une qualification inférieure au grade de licence (< Bac+3)

Attention : Sont donc exclus les salariés en contrat à durée déterminée (CDD) (hors code du sport) et les salariés ayant une qualification supérieure au grade de licence (< Bac+3).

CERTIFICAT MEDICAL

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)

