



Photo

MINISTÈRE DES DROITS DES FEMMES, DE LA VILLE,
DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS



PROCESSUS formation		
DOSSIER D'INSCRIPTION	DO	Version 2 01/01/2011

« MBA Spécialisé en Management du Sport »

Du 27 octobre 2014 au 9 avril 2016

NOM :

PRENOM :

SEXE: M - F AGE:

TELEPHONE:

NOM DE JEUNE FILLE : SITUATION DE FAMILLE :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : NATIONALITE :

ADRESSE :

COURRIEL (*bien écrire*) :@.....

N° de sécurité sociale : _____

Coordonnateurs : le CREPS en partenariat MBA ESG

Jean-Claude SORGE : responsable du MBA, professeur agrégé, consultant sportif international.

Bernard DENIS : Formateur CREPS, responsable du pôle formation

Téléphone : 0590 82 75 76/0690 21 74 88

Courriel : bernard.denis@creps-pap.sports.gouv.fr

Public : BAC+4/BAC+3/BEES 2/DEJEPS/statut cadre et expérience significative de 5 ans

Participation financière: **14000 euros**

Frais d'inscription et de dossier : **50 euros** (*non remboursable*)

Nombre de places : **20**

Durée de la formation : **540 heures** en centre et 60 jours en entreprise sur 3 semestres

Sélection des Candidats : **22 septembre 2014**

**La date limite de dépôt des dossiers d'inscription à la formation est fixée au 1 septembre 2014
Tout dossier incomplet ou hors délai sera refusé.**

FORMATIONS ET DIPLOMES *(joindre les attestations et diplômes)*

- **Titres ou diplômes scolaires et universitaires** : intitulé du diplôme (BAC,...), spécialité (scientifique,...) établissement (nom et ville), Année d'obtention.
- **Diplômes jeunesse et sports** *(cocher la case)* :
 - BAPAAT TC
 - CQP (précisez) BEES (option)
 - BPJEPS (précisez) Brevet Fédéraux non diplômant
- **Autres formations non diplômantes** :

DISPONIBILITE ET MOBILITE

La disponibilité implique la participation aux cours mais aussi un investissement important en travail personnel

Indiquer si vous disposez d'un véhicule et les dispositions que vous prenez pour jouir d'une totale disponibilité et mobilité durant toute la session (les retards et absences ne seront pas tolérés).

SITUATION PROFESSIONNELLE

VOUS ETES SALARIE :

Nom et adresse de votre employeur :

..... Nom du responsable de la structure :

Téléphone :

Votre employeur bénéficie t'il d'un contrat aidé pour financer votre salaire (emploi-jeune, CAE...) :

Votre structure employeur cotise t'elle auprès d'un OPCA (Organisme Paritaire Collecteur Agréé) (ex : OPCAREG, Agefos, Fongecif, uniformation) : OUI NON

Si oui Lequel : Et depuis combien de temps :

Avez-vous quitté votre emploi pour entrer en formation OUI NON

VOUS ETES DEMANDEUR D'EMPLOI :

Etes-vous inscrit au Pôle emploi : OUI NON

Date d'inscription :/...../..... N° identifiant :

Percevez-vous le RSA ? OUI NON

ETES-VOUS CONSIDERE COMME INACTIF (ni Pôle Emploi, ni travail) OUI NON

AUTRE STATUT :

EXPERIENCE DANS LE CHAMP DU SPORT**ACTIVITES DE DIRIGEANT bénévole et/ou Salarié**

FONCTIONS (1)	STRUCTURE (S)	NOMBRE D'ANNEES

(1) Fonctions : secrétaire, trésorier, président ou autres

ACTIVITES PRATIQUANT

SPORT (S)	STRUCTURE (S)	NOMBRE D'ANNEES	NIVEAU

DECRIEZ VOTRE EXPERIENCE PROFESSIONNELLE LA PLUS SIGNIFICATIVE AU REGARD DE LA FORMATION

Raison sociale de l'entreprise, Fonction occupée/intitulé du poste, Type de contrat et durée puis Description du Poste

FINANCEMENT DE LA FORMATION

PRISE EN CHARGE FINANCIERE :

- : Personnelle
- : Pôles emploi
- : Conseil Régional (aide individuelle)
- : OPCA (aide individuelle de formation)
- : FONGECIF (aide individuelle de formation)
- : autre

PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE

- Une copie de la carte d'identité nationale (en recto verso),
- Trois enveloppes timbrées libellées à vos nom et adresse dont une grande affranchie à 2 €,
- Deux photos d'identité (nom et prénom),
- Un **certificat médical** de non contre indication à la pratique des APS (Activités Physiques et Sportives) de moins de trois mois,
- Un chèque de 50 € à l'ordre de l'agent comptable du CREPS pour le test de sélection et les frais de dossier,
- Un curriculum vitae détaillé vous présentant et mentionnant vos expériences une lettre de motivation et photocopie de diplôme,
- justificatif de **l'affiliation à un régime de protection sociale**,
- Attestation **Pôle emploi de moins de trois mois**,
- Attestation **d'assurance en responsabilité civile** (à demander à votre assurance)

Où avez-vous plus particulièrement obtenu l'information concernant cette formation ? (une case seulement)

- Site Internet du Creps Autre Site Internet Forum
- Rencontre avec un formateur de l'établissement, Accueil du CREPS ; DDJS;
- Lettre du CREPS
- Presse Radio Télévision
- Bouche à oreilles, Salon,

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

Fait à le

SIGNATURE