

## Fiche de renseignements à l'entrée en formation DEJEPS en apprentissage

*Ce document est réservé aux stagiaires intégrant la formation DEJEPS Escalade en contrat d'apprentissage*

<b>NOM :</b>	<b>Prénom :</b>
<b>Pour les personnes concernées, numéro de licence FFME :</b>	
<b>Année d'entrée en formation DEJEPS :</b>	

**A renvoyer par email à la FFME à**

**[formation-pro@ffme.fr](mailto:formation-pro@ffme.fr)**

Vous vous apprêtez à intégrer la formation DEJEPS Escalade au sein de la FFME en contrat d'apprentissage, et nous vous en félicitons par avance.

Afin de pouvoir évaluer précisément vos besoins en tant qu'apprenti, et dans l'optique du suivi administratif spécifique et individualisé, la FFME, en tant que CFA Fédéral, a besoin d'identifier certains éléments concernant votre profil et vos motivations.

Nous vous remercions donc par avance de bien vouloir renseigner le formulaire suivant, à joindre avec votre dossier d'inscription et à adresser à la FFME à [formation-pro@ffme.fr](mailto:formation-pro@ffme.fr)

Pour toute demande spécifique qui n'aurait pas pu être mentionnée dans cette fiche, le Département Formation de la FFME reste à votre disposition par téléphone ou par email.

## IDENTITE DU CANDIDAT

M.     M<sup>me</sup>

NOM DE NAISSANCE : .....

NOM D'EPOUSE : .....

PRÉNOM (S) : .....

DATE DE NAISSANCE : ..... LIEU DE NAISSANCE : .....

NATIONALITE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

EMAIL : ..... TELEPHONE : .....

## SITUATION DU CANDIDAT AVANT L'ENTREE EN FORMATION

DIPLOME PROFESSIONNEL SPORTIF LE PLUS ELEVE OBTENU :

CQP

BEES 1

BPJEPS

BEES 2

DEJEPS

DESJEPS

Mention : .....

Année d'obtention : .....

Autre diplôme : .....

DIPLOMES FEDERAUX DETENUS :

Formation(s)	Dispensée(s) par	Année d'obtention

8-10 quai de la Marne - 75019 PARIS

T. +33 (0)1 40 18 75 50

F. +33 (0)1 40 18 75 59

[www.ffme.fr](http://www.ffme.fr)

**AUTRES DIPLOMES AVEC OU SANS LIEN AVEC L'ENCADREMENT SPORTIF OBTENUS (DIPLOMES SCOLAIRES OU UNIVERSITAIRES, ANIMATION...)**

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

**EXERCIEZ-VOUS, AVANT L'ENTREE EN FORMATION, UNE ACTIVITE DANS UN CLUB D'ESCALADE ?**

OUI

Activité salariée

Activité bénévole

NON

**SI OUI, CE CLUB EST-IL AFFILIE A LA FFME**  OUI  NON

**NOM COMPLET DU CLUB** .....

**POUR LES PERSONNES EXERCANT UNE ACTIVITE SALARIEE AVANT L'ENTREE EN FORMATION, PRECISER LE TYPE DE CONTRAT**

CDI  CDII  CDD  TRAVAILLEUR INDEPENDANT OU EQUIVALENT  AUTRE

**DEPUIS QUELLE DATE :** .....

**AVANT L'ENTREE EN FORMATION, AVEZ-VOUS DEJA ETE EMBAUCHE EN :**

CONTRAT D'APPRENTISSAGE :  OUI  NON

SI OUI, NOM ET DATES DE LA FORMATION SUIVIE .....

CONTRAT DE PROFESSIONNALISATION :  OUI  NON

SI OUI, NOM ET DATES DE LA FORMATION SUIVIE : .....

## SITUATION DU CANDIDAT A L'ENTREE EN FORMATION

**AVEZ-VOUS DEJA UN EMPLOYEUR POUR VOTRE CONTRAT D'APPRENTISSAGE ?**  OUI  NON

SI OUI, MERCI DE PRECISER :

IDENTITE DE L'EMPLOYEUR : .....

NUMERO DE SIRET DE L'EMPLOYEUR : .....

**AVEZ-VOUS DEJA SIGNE VOTRE CONTRAT D'APPRENTISSAGE ?**  OUI  NON

SI OUI, DEPUIS QUELLE DATE ? .....

**VOTRE MAITRE D'APPRENTISSAGE EST-IL DEJA IDENTIFIE ?**  OUI  NON

8-10 quai de la Marne - 75019 PARIS

T. +33 (0)1 40 18 75 50

F. +33 (0)1 40 18 75 59

[www.ffme.fr](http://www.ffme.fr)

SI OUI, MERCI D'INDIQUER SON NOM, SA FONCTION, ET SES DIPLOMES :

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

**SI NON, AVEZ-VOUS BESOIN D'UN ACCOMPAGNEMENT PARTICULIER POUR TROUVER UN EMPLOYEUR (MERCİ DE NOUS PRECISER VOS BESOINS) ?**  OUI  NON

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

**MOTIVATIONS ET PROJET PROFESSIONNEL DU CANDIDAT**

EN QUELQUES LIGNES, INDIQUEZ VOS MOTIVATIONS A L'ENTREE EN FORMATION DEJEPS EN APPRENTISSAGE :

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

EN QUELQUES LIGNES, INDIQUEZ QUELLES SONT VOS ATTENTES QUANT A LA FORMATION DEJEPS EN APPRENTISSAGE :

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

EN QUELQUES LIGNES, PRECISEZ EGALEMENT VOTRE PROJET PROFESSIONNEL (POSTE ET FONCTIONS RECHERCHES, POURSUITE D'ETUDES ET/OU DE FORMATION PROFESSIONNELLE ETC.) :

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



## BESOINS DE FORMATION SPECIFIQUES

**FAITES VOUS L'OBJET D'UNE RECONNAISSANCE DE QUALITE DE TRAVAILLEUR HANDICAPE (RQTH) NECESSITANT UNE COMPENSATION OU TOUT AUTRE BESOIN D'ADPTATION ?**  OUI  NON

SI OUI, MERCI DE NOUS PRECISER LES ADAPTATIONS DONT VOUS AVEZ BESOIN :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

La FFME dispose d'un référent handicap à votre disposition pour tout renseignement concernant les adaptations possibles à votre formation. Si besoin, contactez Solène Lamballe : [s.lamballe@ffme.fr](mailto:s.lamballe@ffme.fr)

**AVEZ-VOUS UN PROJET DE MOBILITE NATIONALE OU INTERNATIONALE DANS LE CADRE OU SUITE A VOTRE FORMATION ? SI OUI, MERCI DE NOUS LE PRECISER :**

.....

.....

.....

.....

La FFME dispose d'un référent mobilité nationale et internationale à votre disposition pour tout renseignement concernant les projets de mobilité. Si besoin, contactez Marianne BERGER : [m.berger@ffme.fr](mailto:m.berger@ffme.fr)

**ETES-VOUS TITULAIRE DU PERMIS DE CONDUIRE (PERMIS B) ?**  OUI  NON

Dans le cadre de votre contrat d'apprentissage vous pouvez bénéficier d'une aide de 500€ pour le financement de votre permis de conduire (permis B).

**AUTRE BESOIN OU DEMANDE SPECIFIQUE A NOUS ADRESSER :**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**La FFME vous remercie pour ces informations et se tient à votre disposition pour toute autre demande :**

**[formation-pro@ffme.fr](mailto:formation-pro@ffme.fr) – 01.40.18.76.61**

**Bonne formation !**

8-10 quai de la Marne - 75019 PARIS

T. +33 (0)1 40 18 75 50

F. +33 (0)1 40 18 75 59

[www.ffme.fr](http://www.ffme.fr)