



NOM et prénom du candidat :

PHOTO

# DOSSIER d'INSCRIPTION

## DEJEPS, PERFECTIONNEMENT SPORTIF

### Mention MOTOCYCLISME

Dossier d'inscription à retourner accompagné de votre récapitulatif de préinscription et des pièces obligatoires avant **le 26 mai 2017** au :

**CREPS TOULOUSE**  
**Département Emploi Formation Apprentissage**  
**1 avenue Edouard Belin**  
**BP 84373**  
**31055 TOULOUSE CEDEX 4**

## PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

Pour les candidats concernés par l'une des situations suivantes :

Attestation de classement dans les quinze premiers sur trois saisons sportives dans le domaine du motocyclisme à un niveau régional au minimum, délivrée par le directeur technique national de la Fédération française de motocyclisme

Ou

Attestation de réussite délivrée par le directeur technique national de la Fédération française de motocyclisme un test de maîtrise technique d'un engin motorisé à guidon consistant en la réalisation d'une épreuve de maniabilité chronométrée sur un parcours défini et organisé par la Fédération française de motocyclisme

Attestation d'expérience d'enseignement dans une démarche de découverte et d'initiation de l'activité motocyclisme d'une durée de quatre-vingt-dix heures au minimum sur les cinq dernières saisons sportives, délivrée par le directeur technique national de la Fédération française de motocyclisme

Le cas échéant, tout document permettant la dispense totale ou partielle des exigences préalables à l'entrée en formation (voir dossier d'information)

Certificat Médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement du motocyclisme **datant de moins de 3 mois à la date des tests d'entrée**. (modèle page 3 obligatoire).

Attestation de formation aux premiers secours (AFPS) ou de prévention et de secours civique de niveau 1 (PSC1) ou tout titre équivalent (certificat de sauvetage secourisme du travail, BNSSA...) ou une attestation d'inscription à une session de formation.

La formation d'initiation suivie pendant la journée d'appel de préparation à la défense n'est pas recevable.

**Possibilité de s'inscrire à la session organisée par le CREPS**

Une photocopie de votre carte nationale d'identité recto et verso ou passeport en cours de validité  
Si vous êtes étranger, une photocopie de votre titre de séjour en cours de validité

Pour les français de moins de 25 ans : le certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté (JDC) (anciennement journée d'appel de préparation à la défense)

Un chèque correspondant aux frais de dossier de 65,00 € à l'ordre de « l'Agent Comptable du CREPS de Toulouse »

**(ce chèque restera acquis au CREPS).**

Une photo d'identité (à coller page 1)

Un dossier comprenant : un curriculum vitae, une lettre de motivation pour intégrer la formation, un projet professionnel, des justificatifs de recherche de stage (attestations de promesse de stage, attestations de prise de contact des structures)

6 timbres au tarif en vigueur (lettre prioritaire)

Une photocopie de votre attestation d'assuré (e) social en cours de validité (document papier à demander sur le site Internet [www.ameli.fr](http://www.ameli.fr) ou à votre caisse d'assurance maladie) (la carte vitale n'est pas valable)

Une attestation d'assurance en responsabilité civile en cours de validité (à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule).

Photocopie de tout titre ou diplôme obtenu (scolaire, universitaire, sportif, socio professionnel)

Un Relevé d'Identité Bancaire ou Postal (RIB ou RIP) au nom du candidat.

Si un organisme finance tout ou partie de votre formation, une attestation de prise en charge des frais pédagogiques avec signature et cachet du responsable de la structure.

Pour les candidats salariés :

Photocopie du contrat de travail

Attestation de l'employeur vous autorisant à suivre la formation

Si vous êtes demandeur d'emploi : fiche de prescription ou validation de votre projet de formation délivrée par le POLE EMPLOI

Si vous en êtes en situation de handicap : reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé ou un justificatif de vos pathologies

**TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REJETE**



**CERTIFICAT MÉDICAL  
DE NON CONTRE-INDICATION  
À LA PRATIQUE ET A L'ENCADREMENT  
DU MOTOCYCLISME  
Daté de moins de 3 mois**

Je soussigné(e) ....., Docteur en Médecine,  
- certifie avoir examiné en date du .....

Mme/M. ....,  
Né(e) le.....

Et avoir constaté qu'il (elle) ne présente aucune contre-indication à la  
pratique et à l'encadrement du motocyclisme.

Observations :

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

Signature et cachet du Médecin (obligatoire) :

Date : ...../...../..... Structure : .....  
Nom du prescripteur : ..... Tél : .....  
Fax : ..... Courriel : .....

**IDENTITE**

NOM Prénom : ..... H  F   
Adresse : .....  
CP : ..... Ville : ..... Tél. : .....  
Courriel : ..... Portable : .....  
Date de naissance : ..... Age : .....  
N° inscription Pôle Emploi : ..... Date inscription Pôle Emploi : .....  
Catégorie d'inscription : 1  - 2  - 3  Perçoit l'ARE : oui  non   
Autre public : ..... Date de fin des droits ouverts : .....  
Niveau de formation : ..... Dernière classe fréquentée : .....  
Date de sortie système scolaire : ..... Diplôme(s) validé(s) en FI ou FC : .....  
Date d'obtention ..... Intitulé(s) : .....  
RSA : Oui  Non  ZUS/ZRR : Oui  Non  TH : Oui  Non   
Temps partiel demandé : Oui  Non  Besoin d'aide compensatrice : Oui  Non   
Bénéficiaire Garantie Jeunes : Oui  Non

**Sortie d'un dispositif prioritaire :**

POI  ER2C  Pass Insertion Dates : .....  CIVIS Renforcé /ANI  
 Pass Emploi  PLIE  Ambition apprenti

Validation du projet :  Stage entreprise  Expérience professionnelle   
Autre : .....

**Dossier dérogatoire** (motifs) :  A suivi une action qualifiante dans les 12 derniers mois (pour les actions préparatoires et de qualification) – Laquelle : .....

**Argumentaire**

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

**Action de formation préconisée :**

Organisme de formation : ..... Lieu de l'action : .....  
Intitulé : .....

**Signature du Bénéficiaire**

**Signature du Prescripteur**

## **ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE DES FRAIS PEDAGOGIQUES**

Je soussigné(e), .....  
Président(e)/Directeur(rice) de la structure ....., certifie  
que les frais pédagogiques de la formation .....  
organisée par le CREPS Toulouse, soit la somme de .....€, pour le stagiaire  
.....seront pris en charge par ladite structure.

Fait à ....., le .....

Signature du Président et Cachet de la structure



**FICHE D'INSCRIPTION AU PSC1**  
**Premiers Secours Civiques de niveau 1**  
**Session réservée aux candidats inscrits au DEJEPS motocyclisme**

**Programme**

Malaises et alerte - Plaies et protection - Les brûlures - Les traumatismes - Les hémorragies externes -  
Obstruction des voies aériennes par un corps étranger - Perte de connaissance -  
Arrêt cardiaque et alerte -  
Alerte aux populations - Formation à l'utilisation d'un défibrillateur

**Dimanche 25 juin 2017**  
**(9h-12h30 / 13h30-17h)**  
**Au CREPS de Toulouse**

NOM : ..... Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

Adresse :  
.....  
.....

Téléphone : ..... Mail : .....

Nombre minimal de participants : 5

Nombre maximal de participants : 20

**Coût de la formation : 60,00 € (joindre chèque de 60,00 € à l'ordre de l'agent comptable du CREPS)**

Une convocation sera envoyée par mail 2 jours avant le début de la session.

**FICHE A RETOURNER ACCOMPAGNEE DU PAIEMENT**  
**Tout dossier incomplet sera refusé**

**AVANT LE 26 MAI 2017**  
**AU CREPS DE TOULOUSE**  
**DEPARTEMENT EMPLOI FORMATION APPRENTISSAGE**  
**1 avenue Edouard Belin – BP 84373 – 31055 TOULOUSE cedex 4**  
**Tél. 05 62 17 90 00      defa@creps-toulouse.sports.gouv.fr**