

saïson 2018-2019

INSTITUT TERRITORIAL DE FORMATION

1 rue Daniel-Costantini • CS 90047 • 94046 Créteil cedex
01 56 70 74 77

INSTITUT
FORMATION
EMPLOI
TERRITOIRE
ÎLE DE FRANCE



Titre à Finalité Professionnelle
« Educateur de Handball »
Titre IV

LIGUE IDF HANDBALL - ITFE
Dossier d'inscription à la formation
Session 2019/2021

Dossier à retourner à la Ligue IDF avant le : **le 14 octobre 2019**
Directement à :

PHOTO

à

coller/insérer

LIGUE IDF HANDBALL

ITFE – à l'attention de Mme CORDANI Claudia

Maison du Handball - 1, rue Daniel Costantini - CS 90047
94046 Créteil cedex

5800000.Formation@ffhandball.net

Etat Civil

Mme, Mlle, M :

Prénom : Nom de jeune fille :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : N° de Sécurité Sociale :

Adresse :

Code Postal : Commune :

Téléphone.....

Mobile :

E-Mail :

Statut actuel : étudiant(e) – salarié(e) – demandeur d'emploi – autres (à préciser)

LIGUE ÎLE-DE-FRANCE DE HANDBALL

1 rue Daniel-Costantini - CS 90047 - 94046 Créteil cedex
T. +33 (0)1 56 70 74 74 - 5800000@ffhandball.net - www.handball-idf.com

n° SIRET : 785-461-948-00065 - n° APE : 9312Z

Diplômes scolaires, universitaires et professionnels obtenus (joindre copies)

INTITULE DU DIPLOME	ANNEE D'OBTENTION / LIEU

Formation demandée et motivations

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Projet professionnel et motivations

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

LIGUE ÎLE-DE-FRANCE DE HANDBALL

1 rue Daniel-Costantini - CS 90047 - 94046 Créteil cedex
T. +33 (0)1 56 70 74 74 - 5800000@ffhandball.net - www.handball-idf.com
n° SIRET : 785-461-948-00065 - n° APE : 9312Z

Expérience professionnelle (Décrivez vos expériences professionnelles)

EMPLOYEURS	ANNÉES	MISSIONS

Situation actuelle au regard de l'emploi

Salarié(e) – demandeur d'emploi

Situation professionnelle actuelle

Nom de l'employeur :

.....

Adresse de l'employeur :

.....

Statut:

.....

Mission(s):

.....

.....

TFP « Educateur de Handball »

Exigences préalables à l'entrée en formation – *A justifier*

Exigences préalables à l'entrée en formation (EPEF)

Le candidat doit au moment de son entrée en formation :

- être âgé de 16 ans révolus,
- être licencié à la FFHANDBALL tout au long de sa formation,
- être titulaire du PSC1 ou de l'Attestation de Formation aux Premiers Secours (AFPS) ou diplôme équivalent

LIGUE ÎLE-DE-FRANCE DE HANDBALL

1 rue Daniel-Costantini - CS 90047 - 94046 Créteil cedex
T. +33 (0)1 56 70 74 74 - 5800000@ffhandball.net - www.handball-idf.com
n° SIRET : 785-461-948-00065 - n° APE : 9312Z

DOSSIER FINANCIER

Financement de la formation

Si vous êtes retenu pour le TFP et avant l'entrée en formation, vous devez nous communiquer les renseignements sur votre financement.

Nom du responsable payeur :

Participation de l'association employeur au coût de la formation : oui – non

Si oui **joindre l'engagement écrit du Président ou de son représentant** et indiquez le montant :.....

Financement pris en charge par un organisme paritaire collecteur agréé (OPCO) : oui - non

Si oui **joindre la photocopie du document de prise en charge** et indiquez le montant :.....

Financement pris en charge par un autre organisme (Conseil Régional, Direction Régionale, Conseil Général, Pôle Emploi...) : oui – non

Si oui, **joindre la photocopie du document de prise en charge** et indiquez le montant :.....

Coût pédagogique :

Sous validation de l'AG 2019 (5532 Euros).

Règlement financier

En cas de non paiement des frais de formation par le responsable payeur ; la LIGUE IDF DE HANDBALL se réserve le droit d'exercer les recours usuels.

LIGUE ÎLE-DE-FRANCE DE HANDBALL

1 rue Daniel-Costantini - CS 90047 - 94046 Créteil cedex
T. +33 (0)1 56 70 74 74 - 5800000@ffhandball.net - www.handball-idf.com
n° SIRET : 785-461-948-00065 - n° APE : 9312Z

TFP Educateur de Handball
Session 2019/2021

Lettre d'engagement financier

Je soussigné(e), nom prénom :

Adresse :

N° tél :

Adresse @ :

Inscrit pour suivre la formation de :

Noms des Financeurs	Montant
Stagiaire :	
Etat:	
Région :	
OPCO :	
Employeur :	
Autre financeur (préciser) :	
TOTAL du coût de la formation : (après éventuels allègements suite au positionnement)	

Si le stagiaire ne peut prétendre à une prise en charge de FINANCEURS, il s'engage à régler la totalité du coût de la formation **avant la fin de la formation**.

Signature OBLIGATOIRE du stagiaire, précédée de la **Mention « lu et accepte les conditions financières »** :

Le

A

Signature.....

Fiche de renseignement pour l'établissement d'une convention

STAGIAIRE

Nom (Mme, Mr):

Prénom :

Adresse complète :

Mail

Tél. :

Organisme financeur (*Afdas...*) :

Nombre d'aide :

Montant total des aides dont vous bénéficiez :

STRUCTURE* pour établissement de la convention

(*Club, Comité, Ligue, Association, stagiaire)

Nom :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Tél. :

Mail :

DIRIGEANT

Statut (Président, Directeur) :

Titre (Mme, Mr) :

Nom :

Prénom :

Vous voudrez bien compléter cette fiche si vous êtes retenu pour entrer en formation.

Au vu des renseignements inscrits, la convention ou contrat de formation sera établie et vous sera adressée par mail en **3 exemplaires avec signature originale (EMPLOYEUR ou STAGIAIRE)**.

Et vous les retournerez par voie postale ou mail à :

LIGUE IDF DE HANDBALL - ITFE

Maison du Handball - 1, rue Daniel Costantini – CS 90047 – 94046 Créteil cedex

5800000.Formation@ffhandball.net

LIGUE ÎLE-DE-FRANCE DE HANDBALL

1 rue Daniel-Costantini – CS 90047 – 94046 Créteil cedex
T. +33 (0)1 56 70 74 74 - 5800000@ffhandball.net - www.handball-idf.com

n° SIRET : 785-461-948-00065 – n° APE : 9312Z

Pièces à joindre au dossier avant le 14 /10 / 2019

Dossier administratif – voir plus haut (document accompagné des pièces ci-dessous):

Tout dossier incomplet sera immédiatement rejeté

- ◆ La copie de la licence FFHANDBALL de la saison en cours
- ◆ La photocopie recto/verso de la carte d'identité
- ◆ La photocopie de l'AFPS (attestation de formation aux premiers secours) ou PSC1 (prévention et secours civiques de niveau 1) OBLIGATOIRE (même si vous êtes titulaire d'un BP, d'un BEES1 ou d'un DE).
- ◆ Attestation d'honorabilité (article L212-9 du code du sport)
- ◆ La photocopie de votre attestation de sécurité sociale
- ◆ La photocopie de la carte vitale
- ◆ La photocopie de l'assurance en responsabilité civile
 - *Accidents corporels : il est recommandé aux stagiaires, notamment pour les formations nécessitant une pratique sportive, de souscrire un contrat d'assurance de personnes couvrant les dommages corporels (décès, invalidité permanente et frais médicaux), pendant le temps de la formation.
- ◆ Un ou plusieurs règlements des frais pédagogiques et de certification (dont le(s) montant(s) est (sont) fixé(s) dans le guide financier de la Ligue IDF) selon les modalités précisées dans les conditions générales de vente de l'Organisme de Formation et de la formation concernée communiquées avec le dossier de candidature
- ◆ Les attestations de financement de tout organisme « tiers financeur » de la formation professionnelle (OPCO, Pôle Emploi, Conseil Régional...)

◆ Dossier Financier (UNIQUEMENT pour les stagiaires retenus en formation)

Date de début de formation session 2019/2021 : Mercredi 4 décembre 2019

Date de fin de formation session 2019/2021 : Avril 2021

IMPORTANT :

Un certificat médical de non contre indication à la pratique sportive de moins de 3 mois à l'entrée en formation vous sera demandé le 1^{er} jour vis-à-vis du premier module, soit le mercredi 4 décembre 2019.

Tests d'entrée en formation (pré-sélection) test de sélections	23 octobre 2019
Positionnement des candidats	3 décembre 2019

Contacts :

Institut Territorial de Formation et de l'Emploi

- **Renseignement inscription :**

Claudia CORDANI : tél: 01 56 70 74 77 / 5800000.Formation@ffhandball.net

- **Renseignement formation et aspects pédagogiques ITFE :**

Titre IV, Fabrice LEROY - 5895000.fleroy@ffhandball.net

Titre III, Bruno POTARD - 5800000.bpotard@ffhandball.net

- **Renseignement Administratif et financier ITFE :**

Daniel DEHERME - 06 09 15 05 55 / deherme@gmail.com