

# DOSSIER DE CANDIDATURE

## Titre à Finalité Professionnelle Niveau 4 « Éducateur de Handball »

Dossier à retourner à la Ligue de Handball des Pays de la Loire **avant le 26 mai 2024**

<p><u>À l'adresse suivante :</u></p> <p>ITFE / Ligue de Handball des Pays de la Loire 2, rue Guynemer 49 500 SEGRÉ EN ANJOU BLEU</p>	<p><u>ou par mail :</u></p> <p><a href="mailto:6200000.formation@ffhandball.net">6200000.formation@ffhandball.net</a></p>
--	---

### Exigences préalables à l'entrée en formation (EPEF) :

Le candidat doit au moment de son entrée en formation :

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

**Durée de la formation :** 14 mois - de septembre 2024 à octobre 2025

**Volume horaire :** 480 h en centre de formation + FOAD, le reste du temps dans la structure, dont 322 h seront consacrées à la formation.

**Lieu de la formation :** centre Éthic Étapes du Lac de Maine – ANGERS (49)

## DATES À RETENIR

**Lundi 6 mai 2024 à 18h30 :** webinaire de présentation de l'offre de formation

**26 mai 2024 :** clôture des inscriptions

**Entre le 27 mai et le 8 juin :** entretiens avec les structures déclarées

**Lundi 10 juin 2024 :** Tests de sélection à Angers ou dans sa périphérie

**Entre le 11 et le 14 juin 2024 :** Proclamation de la liste des candidats retenus

**Entre le 17 et le 21 juin 2024 :** Tests de positionnement

**1<sup>er</sup> module de formation :** lundi 2, mardi 3 et mercredi 4 septembre 2024 à Angers (49), de 9h à 17h

**Courant septembre :** Épreuve préalable de mise en situation professionnelle (EPMSP)

## ÉTAT CIVIL DU CANDIDAT

Nom :		Prénom :	
Date de naissance :		Sexe :	
Lieu de naissance :		Nationalité :	
Adresse mail :		Téléphone portable :	
Adresse postale :			
Code postal :		Ville :	
Statut actuel :			

## STRUCTURE D'ACCUEIL DE FORMATION

*Cette partie est à compléter par le représentant de la structure d'accueil si le candidat a identifié une structure.*

### Structure

Nom de la structure :			
Adresse du siège social :			
Adresse mail :			
Adresse postale :			
Code postal :		Ville :	

### Représentant légal de la structure

Nom :		Prénom :	
Adresse mail :		Téléphone portable :	
Qualité :			

### Tuteur / Maître d'apprentissage (si identifié)

Nom :		Prénom :	
Adresse mail :		Téléphone portable :	
Diplôme :			
Statut (bénévole/salarié) :			



# ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIÈRE

(à remplir par le financeur)

**FORMATION : TFP 4 « ÉDUCATEUR DE HANDBALL Mention animateur de pratiques socio-éducatives et sociétales »**

*Je soussigné,*

*Représentant la structure*

Adresse :

Téléphone :

E-mail :

**Déclare prendre en charge les frais relatifs à la formation de (nom, prénom) :**

*Dans le cadre du contrat d'apprentissage, la structure peut faire une demande de prise en charge auprès de l'AFDAS.*

Fait à

Le

**Signature du Responsable,**

*Cachet de la structure ou de l'entreprise*



Délégation régionale académique  
 à la jeunesse, à l'engagement  
 et aux sports

**Ligue de Handball des Pays de la Loire**

2, rue Guynemer – Segré – 49 500 SEGRÉ EN ANJOU BLEU

Tél : 02.41.26.26.26 @ : [contact@handball-paysdelaloire.fr](mailto:contact@handball-paysdelaloire.fr) – Site : [www.handball-paysdelaloire.fr](http://www.handball-paysdelaloire.fr)

N° Siret : 316.316.678.000.36 – N° APE : 9312 Z



## PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

1. Le dossier de candidature dûment rempli ;
2. Un CV et une lettre de motivation du candidat ;
3. La photocopie recto / verso de la carte d'identité **ou** passeport **ou** titre de séjour, en cours de validité ;
4. La photocopie de l'AFPS (attestation de formation aux premiers secours) ou PSC1 (prévention et secours civiques de niveau 1) ou équivalent ;
5. L'attestation d'honorabilité (disponible [ici](#) sur le site de la ligue) ;
6. La photocopie de l'attestation de sécurité sociale ;
7. La photocopie de l'assurance responsabilité civile ;
8. Non contre-indication médicale :
  - a. Pour les licenciés « joueur », joindre la copie de la licence en cours
  - b. Pour les licenciés « dirigeant », fournir un certificat médical autorisant l'encadrement des activités physiques ou sportives, datant de moins d'1 an à la date du dépôt de candidature
9. Une demande d'aménagement de parcours de formation pour les candidats en situation de Handicap (disponible [ici](#) sur le site de la ligue) ;
10. Toute autre pièce que le candidat jugera utile de présenter.



| Délégation régionale académique  
à la jeunesse, à l'engagement  
et aux sports

**Ligue de Handball des Pays de la Loire**

2, rue Guynemer – Segré – 49 500 SEGRÉ EN ANJOU BLEU

Tél : 02.41.26.26.26 @ : [contact@handball-paysdelaloire.fr](mailto:contact@handball-paysdelaloire.fr) – Site : [www.handball-paysdelaloire.fr](http://www.handball-paysdelaloire.fr)

N° Siret : 316.316.678.000.36 – N° APE : 9312 Z