



DE JEPS – Diplôme d'Etat de la Jeunesse, de  
l'Education Populaire et du Sport

SPÉCIALITÉ PERFECTIONNEMENT SPORTIF  
ATHLÉTISME ET DISCIPLINES ASSOCIÉES

photo

2015 - 2016

**Préambule :**

*Ce document doit requérir toute votre attention car il fera l'objet d'une évaluation préalable aux épreuves de sélection.*

*Ainsi, il est nécessaire de pouvoir justifier de toutes vos expériences et diplômes mais aussi au plus tôt de l'engagement des structures d'accueil.*

## DOSSIER PEDAGOGIQUE

A JOINDRE AU DOSSIER ADMINISTRATIF, ACCOMPAGNÉ D'UN CURRICULUM VITAE

### Vos coordonnées :

☐ Mme ☐ M. Nom - Prénom : \_\_\_\_\_

Date et lieu de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à \_\_\_\_\_ Dépt \_\_\_\_\_

Age \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Téléphone (fixe) \_\_\_\_\_ portable \_\_\_\_\_

Adresse mail (**lisible**) \_\_\_\_\_



## Vos expériences bénévoles ou professionnelles dans le champ sportif :

(si besoin, possibilité de faire une photocopie de cette feuille)

Nom de la(des) structure(s)	Périodes d'expériences (préciser les dates de début et de fin de chaque période d'expérience)	Fonctions occupées <sup>1</sup>	Tâches effectuées <sup>2</sup>	Justificatif fourni oui / non <sup>3</sup>

<sup>1</sup> Exemple : animateur, entraîneur, directeur sportif, responsable d'une structure, d'une équipe, agent de développement, formateur ...

<sup>2</sup> Exemple : école d'athlétisme, suivi de la catégorie « jeunes », suivi de compétiteurs « confirmés », élu(e) associatif, chargé(e) de communication, gestion du matériel, organisation des déplacements en compétitions, stages...

<sup>3</sup> Cadre réservé à l'administration

## Vos formations :

Quels sont vos diplômes scolaires/universitaires obtenus ? Justificatifs obligatoires

Intitulé	Année d'obtention	Justificatif fourni oui / non <sup>1</sup>

Quels sont vos diplômes du champ sportif notamment de la FFA obtenus ? Justificatifs obligatoires

Intitulé	Année d'obtention	Justificatif fourni oui / non <sup>1</sup>

## Votre parcours sportif :

Groupe de spécialités	Niveau de pratique <sup>ET</sup> nombre d'années de pratique	Inscrit sur liste ministérielle de sportif de haut niveau (oui/non)	Justificatif fourni oui / non <sup>1</sup>
Sprint-haies (précisez la/les spécialité(s))			
1/2 fond – HS et marche (précisez la/les spécialité(s))			
Sauts (précisez la/les spécialité(s))			
Lancers (précisez la/les spécialité(s))			
Epreuves combinées			
Marche nordique			

---

<sup>1</sup> Cadre réservé à l'administration

## **Deux structure(s) d'alternance seront nécessaires :**

- une structure accompagnant le stagiaire tout au long de la formation (**une association affiliée à la FFA ou un comité départemental d'athlétisme** : 500 heures et
- **une ligue d'athlétisme** (pour une implication au sein de l'ETR) – 50 heures

Pour chaque structure d'alternance, une convention sera établie avec le CREPS de Poitiers. Afin de pouvoir établir cette convention, les éléments ci-dessous doivent être remplis de manière précise et lisible.

**Ces lieux d'alternance** auront pour objet de développer des compétences en termes de connaissances sur l'environnement professionnel de l'athlétisme, d'acquérir la polyvalence nécessaire à l'encadrement des publics sur les différentes disciplines de l'athlétisme et appréhender les compétences de formateur.

**Le tuteur** doit avoir un diplôme au moins équivalent aux diplômes préparés (DEJEPS mention Athlétisme et disciplines associées, BEES 1<sup>er</sup> ou 2<sup>ème</sup> degré option athlétisme) ; ou occuper les fonctions de CTS ou CTF ; ou avoir une expérience professionnelle/bénévole minimale de 3 ans dans le champ de l'athlétisme, sur des missions de même nature que celles développées dans le diplôme.

Dans le cadre de sa formation, le stagiaire peut avoir **un statut** de bénévole ou de salarié. Ce statut peut évoluer en cours de formation. Néanmoins, le statut de salarié permet au stagiaire d'évoluer dans une sérénité socio-économique et de bénéficier d'un positionnement plus favorable à la prise de responsabilités dans sa structure.

L'existence des structures d'alternance au moment du dépôt du dossier d'inscription n'est pas obligatoire mais valorisera l'évaluation de celui-ci. Des questions à ce sujet seront abordées à nouveau durant l'entretien des tests de sélection.

## **Informations sur la structure club ou comité départemental :**

**Je soussigné(e) :** \_\_\_\_\_

Fonction (président, directeur...) : \_\_\_\_\_

De la structure (nom) : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Mail (**lisible**) : \_\_\_\_\_

**s'engage à accueillir :** (nom et prénom du stagiaire) \_\_\_\_\_

pour lui permettre de bénéficier des expériences suivantes (entourer votre réponse) :

- |   |           |
|---|-----------|
| - Situer la structure dans son environnement territorial et fédéral   | oui / non |
| - Comprendre ses objectifs et son fonctionnement  | oui / non |
| - Comprendre le rôle et travailler avec ses acteurs (professionnels et bénévoles)   | oui / non |
| - Concevoir, mettre en œuvre et évaluer une action contribuant au développement de la structure   | oui / non |
| - Concevoir, mettre en œuvre et évaluer un projet d'entraînement sur un groupe de compétiteurs, sur une spécialité  | oui / non |
| - Travailler sa polyvalence en prenant en charge différents publics (compétiteurs, loisirs, enfants, adolescents, seniors) sur les différents groupes de spécialités (sprint-haies, sauts, lancers, demi-fond/marche/hors stade et épreuves combinées) et l'autre sur un public (enfants -12 ans ou -16 ans) ou public « athlétisme loisirs » | oui / non |
| - Mener une action de formation/information pour les adhérents de la structure  | oui / non |

**Le tuteur/maître d'apprentissage prévu** (joindre un CV) :

Nom d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Mail (**lisible**): \_\_\_\_\_

**Fonction occupée ou lien avec la structure** : \_\_\_\_\_

**Le responsable de la structure,**  
(cachet et signature)

**Le tuteur,**  
(signature)

**Le stagiaire,**  
(signature)

## **Informations sur la ligue :**

**Je soussigné(e) :** \_\_\_\_\_

Président, de la structure (nom) \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Mail (**lisible**) : \_\_\_\_\_

**s'engage à accueillir :** (nom et prénom du stagiaire) \_\_\_\_\_

pour lui permettre de bénéficier des expériences suivantes (entourer votre réponse) :

- |  |           |
|--|-----------|
| - échanger avec les dirigeants et salariés sur l'organisation de la ligue, le lien avec la fédération, les instances départementales et les partenaires territoriaux | oui / non |
| - échanger avec le coordonnateur de l'ETR sur son rôle et le fonctionnement de l'ETR   | oui / non |
| - participer à des temps d'observations et d'interventions sur les actions menées par l'ETR (stages, événements, formations...)                                      | oui / non |
| - être intégré(e) sur une action de formation/information en tant que formateur (auprès d'animateurs en formation ou de sportifs en stage)                           | oui / non |

**Le tuteur/maître d'apprentissage prévu** (le coordonnateur de l'ETR est conseillé) :

NOM d'usage : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse complète : \_\_\_\_\_

N° de téléphone : \_\_\_\_\_ Mail (**lisible**) : \_\_\_\_\_

**Le responsable de la structure,**  
(cachet et signature)

**Le tuteur**  
(signature)

**Le stagiaire,**  
(signature)

## **Vos motivations pour cette formation :**

Présentez vos motivations pour entrer dans cette formation.