

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX TESTS D'ENTRÉE EN FORMATION

Photo
D'identité

Diplôme d'état de la Jeunesse,
de l'Éducation Populaire et du Sport Spécialité perfectionnement
sportif Mention golf 2025-2026

ETAT CIVIL

Mme Mlle M. (merci de signifier également votre nom de naissance pour les épouses)

Nom : Prénom :

Date de naissance : / / Ville et département de naissance :

Pays de naissance : Nationalité :

Adresse :
.....

Code postale : Ville :

Téléphone : Portable :

Email : @.....

SITUATION FAMILIAL

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Veuf (ve) Séparé(e) Divorcé(e)

SITUATION A L'ENTRÉE EN FORMATION

Date d'arrêt des études :

DIPLÔMES SPORTIFS ET SOCIO-PROFESSIONNELS

Diplôme le plus élevé obtenu :

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Aucun diplôme | <input type="checkbox"/> BAC général | <input type="checkbox"/> BEP - CAP | <input type="checkbox"/> Diplôme BAC + 3 |
| <input type="checkbox"/> BEEPC | <input type="checkbox"/> BAC techno ou pro | <input type="checkbox"/> DEUG, DUT, BTS | |

Dernière classe suivie :

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 3 ^{ème} , CAP, BEP | <input type="checkbox"/> 1 ^{ère} ou 2 ^{ème} année de DEUG, DUT, BTS |
| <input type="checkbox"/> 2 ^{nde} , 1 ^{ère} , Terminale | <input type="checkbox"/> Licence, Maîtrise, DESS, DEA et plus |

SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

Vous êtes demandeur d'emploi :

Inscrit au Pôle Emploi ? OUI NON

Bénéficiaire du RSA ? OUI NON

Situation auprès du Pôle Emploi :

Bénéficiez-vous de l'allocation chômage ? OUI NON

Date de fin de droits :

Vous êtes salarié(e) :

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

.....

.....

Téléphone : Fax :

Email :

Nom et Qualité du Responsable :

Type de contrat :

Date de début : Date de fin :

Autres situations :

- Étudiant Travailleur indépendant Congé parentale Autre

Si étudiant, joindre copie de la carte d'étudiant

Profession des parents :

Père : Mère :

FINANCEMENT DE LA FORMATION

FRAIS PEDAGOGIQUE :

Vous effectuez la formation dans le cadre d'un Congé Individuel de Formation ?

OUI NON

Joindre impérativement la copie de votre dossier de demande de prise en charge auprès du FONGECI ou autre !

Vous effectuez la formation dans le cadre d'un contrat ou d'une période de professionnalisation ?

OUI NON

Joindre impérativement l'attestation de prise en charge de votre futur employeur !

Un organisme (club, fédération, association...) prend en charge tout ou partie des frais pédagogiques de la formation ?

OUI NON

Joindre impérativement une attestation de prise en charge avec cachet et signature du responsable de l'organisme !

Vous prenez en charge la totalité des frais pédagogiques de la formation ?

OUI NON

Vous intégrez la formation dans le cadre du dispositif P.A.S. (Parcours Animation Sport) ?

OUI NON

Joindre impérativement la copie de la notification adressée par la DRJSCS !

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) Déclare sur l'honneur que :

- J'ai pris connaissance des conditions d'inscriptions liées à la formation
- Les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables. *La loi rend possible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal).*

Fait le

Signature du candidat

PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

- ➔ Attestation de formation aux premiers secours (AFPS) ou de prévention et de secours civique niveau 1 (PSC1) ou tout titre équivalent (certificat de sauvetage secourisme du travail) ou une attestation d'inscription à une session de formation.
- ➔ Certificat Médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives datant de moins de 3 mois.
- ➔ Attestation de niveau de jeu délivrée par la FF golf a demandé pour intégration une formation de DEJEPS Golf à fance.picot@ffgolf.org
- ➔ Une photocopie de votre attestation d'assuré(e) social en cours de validité (*document papier téléchargeable sur le site internet www.ameli.fr*).
- ➔ 1 photo d'identité (*indiquer votre nom, prénom et la formation au dos*).
- ➔ Une attestation d'assurance en responsabilité civile en cours de validité (*à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule*).
- ➔ Si vous êtes français, une photocopie de votre carte nationale d'identité recto/verso en cours de validité.
- ➔ Si vous êtes étranger, une photocopie de votre titre de séjour en cours de validité.
- ➔ L'accusé de réception complété.
- ➔ Photocopie de tout titre ou diplôme obtenu (*scolaire, universitaire, sportif, socio professionnel*).
- ➔ 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.

Pour les français de moins de 25 ans :

- ➔ Le certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense.

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné Dr atteste que l'état de santé de
Mlle, Mme, M. ne présente aucune contre-indication à la
pratique en compétition et à l'encadrement du golf.

Fait à le

DOSSIER A RETOURNER A

JEKA FORMATION

Golf de Seilh

Route de grenade

31840 SEILH

CLÔTURE DES INSCRIPTIONS : Le 26 octobre 2026

(le cachet de la poste faisant foi)

DATE DÉBUT FORMATION : Le 2 Novembre 2026

POUR TOUS RENSEIGNEMENTS CONTACTEZ :

Mr. ALLAIRE Franck – 06 13 40 48 63 – f.allaire@jeka-formation.fr

Mr. FIOU Luc – 07 71 92 92 52 – contact@jeka-formation.fr