

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 :

- ☐ Aucun diplôme      ☐ BAC général      ☐ BEP - CAP      ☐ Diplôme BAC + 3  
☐ BEEPC      ☐ BAC techno ou pro      ☐ DEUG, DUT, BTS

Dernière classe suivie :

- ☐ 3<sup>ème</sup>, CAP, BEP      ☐ 1<sup>ère</sup> ou 2<sup>ème</sup> année de DEUG, DUT, BTS  
☐ 2<sup>nde</sup>, 1<sup>ère</sup>, Terminale      ☐ 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 FONGECIF 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 passible 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](mailto: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](http://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](mailto:f.allaire@jeka-formation.fr)

Mr. FIOL Luc – 07 71 92 92 52 – [contact@jeka-formation.fr](mailto:contact@jeka-formation.fr)