

Photo

Certificat complémentaire « Accompagnement et inclusion des personnes en situation de handicap »

Session 2018

Préambule :

Ce document doit requérir toute votre attention car il fait l'unique objet de la sélection.

Ainsi, il est nécessaire de pouvoir justifier de toutes vos expériences et diplômes mais aussi de l'engagement de la structure de stage pédagogique.

DOSSIER PEDAGOGIQUE

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

☐ Mme ☐ M. _____

Date et lieu de naissance ____ / ____ / ____ à _____ (âge) _____

Adresse complète : _____

Téléphone (fixe) _____ portable _____

Adresse mail (**lisible**) _____



Quelles sont vos expériences bénévoles ou professionnelles dans le champ du handicap ?

Nom et coordonnées de la structure	durée d'implication	Fonctions exercées ⁽¹⁾	Détail des missions confiées et publics pris en charge ⁽²⁾

⁽¹⁾ Exemple : animateur, éducateur, directeur, ...

⁽²⁾ Exemple : chargé(e) du développement des pratiques de loisirs, responsable des jeunes,

Stage pédagogique en milieu professionnel

Le stagiaire devra être accueilli dans toute structure (association ou établissement ou collectivité territoriale) accueillant ou ayant dans son projet la volonté de développer l'accompagnement ou l'inclusion des personnes en situation de handicap, à partir des activités physiques et sportives.

Date de début et fin de stage : du 22 septembre au 9 décembre 2018

30 heures de stage pédagogique doivent être effectuées par structure d'accueil

STRUCTURE « SPORT ADAPTE »

Coordonnées de la structure envisagée :

Désignation exacte : _____

Nom et qualité du responsable de la structure _____

Adresse complète de la structure _____

N° de téléphone : _____ Mail (lisible): _____

Coordonnées du tuteur envisagé : ¹

Nom prénom : _____

Fonction au sein de la structure : _____

Qualification : _____

N° carte professionnelle (ou à défaut photocopie du diplôme) _____

Adresse complète : _____

N° de Téléphone : _____ Mail (lisible) : _____

¹ Le tuteur est garant de l'adéquation entre les actions faites au sein de la structure et les attendus liés au dispositif de formation. Celui-ci doit avoir un diplôme au moins équivalent aux diplômes préparés (BP JEPS APT, Licence APA, éducateur spécialisé, DEJEPS ou DESJEPS spécialité « sport adapté », DE spécialité « handisport ») ou une expérience de 3 ans dans le champ du diplôme concerné.

STRUCTURE « HANDISPORT »

Coordonnées de la structure envisagée :

Désignation exacte : _____

Nom et qualité du responsable de la structure _____

Adresse complète de la structure _____

N° de téléphone : _____ Mail (**lisible**): _____

Coordonnées du tuteur envisagé : ²

Nom prénom : _____

Fonction au sein de la structure : _____

Qualification : _____

N° carte professionnelle (ou à défaut photocopie du diplôme) _____

Adresse complète : _____

N° de Téléphone : _____ Mail (**lisible**) : _____

² Le tuteur est garant de l'adéquation entre les actions faites au sein de la structure et les attendus liés au dispositif de formation. Celui-ci doit avoir un diplôme au moins équivalent aux diplômes préparés (BP JEPS APT, Licence APA, éducateur spécialisé, DEJEPS ou DESJEPS spécialité « sport adapté », DE spécialité « handisport ») ou une expérience de 3 ans dans le champ du diplôme concerné.

Vos motivations

Décrivez vos motivations pour entrer dans cette formation. (Vous développerez notamment la manière dont cette formation s'inscrit dans votre parcours professionnel).

