



BOURG EN BRESSE

DOSSIER D'INSCRIPTION  
TITRE À FINALITÉ PROFESSIONNELLE CHARGÉ(E) DE DÉVELOPPEMENT  
D'UNE STRUCTURE SPORTIVE ASSOCIATIVE

État civil

Civilité :  MADAME  MONSIEUR  MADEMOISELLE

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone portable :

Adresse mail :

Adresse postale (rue, code postal, ville) :

Date de naissance :

Pays de naissance :

Ville de naissance :

Département de naissance :

Nationalité :

Informations responsable légal si mineur (nom, prénom, adresse, mail et téléphone) :

Taille de vêtement (haut) :  S  M  L  XL  XXL

## Formation

Date pour effectuer votre entretien :

11/06

06/07

28/07

27/08

Sportif haut niveau (inscrit sur la liste de SHN) :

OUI

NON

Reconnaissance de travailleur handicapé (RQTH):

OUI

NON

**Si oui, merci de fournir un justificatif**

Situation avant la formation :

SALARIÉ(E)

ÉTUDIANT(E)

APPRENTI(E)

DEMANDEUR D'EMPLOI

AUTRE (PRÉCISER) :

Dernier diplôme préparé (obtenu ou non) :

Diplôme ou titre obtenu le plus élevé :

## Structure

à compléter seulement si vous avez déjà une structure d'alternance

Nom de l'entreprise / club :

Numéro de siret de l'entreprise :

Adresse postale de l'entreprise / club (rue, code postal, ville) :

Personne qui va remplir le contrat dans votre structure :

Civilité :

MADAME

MONSIEUR

MADEMOISELLE

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone portable :

Adresse mail :

Date de début du contrat envisagé :

## Liste des pièces obligatoires à fournir

1. Le dossier d'inscription
2. Photo d'identité en format JPG ou PNG, dimension 35mm de large sur 45 mm de haut
3. Photocopie recto-verso de votre **carte d'identité, titre de séjour ou passeport (en cours de validité)**
4. Être âgé(e) de 18 ans à l'entrée en formation
5. **Attestation d'expériences** au sein d'une association sportive d'au moins un an (établi conformément au modèle en pièce jointe)
6. **CV**
7. **Lettre de motivation**
8. Photocopie d'un **diplôme de Niveau BAC ou de Niveau 4**
9. Photocopie des diplôme(s) de **Niveau BAC+2 ou de Niveau 5 du tuteur pédagogique** (si vous avez une structure d'alternance)
10. **Un virement de 125€ à votre nom** (bien préciser le nom de l'apprenti(e) dans l'ordre du virement) couvrant les frais relatifs aux frais de test. Vous trouverez le RIB à la page suivante

Crédit Mutuel						
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE						
Identifiant national de compte bancaire - RIB						
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation	
10278	02553	00021990602	16	EUR	CCM DE DIJON DARCY	
Identifiant international de compte bancaire						
IBAN (International Bank Account Number)				BIC (Bank Identifier Code)		
FR76	1027	8025	5300	0219	9060	216
Domiciliation				Titulaire du compte (Account Owner)		
CCM DE DIJON DARCY				FORMAPI BOURG-EN-BRESSE		
ESPACE GLACIER - PROFESSIONNELS				80 RUE HENRI DE BOISSIEU		
10 PLACE DARCY				01000 BOURG EN BRESSE		
21054 DIJON CEDEX						
☎ 03 80 63 21 64						
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.				PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ		

MERCI DE RETOURNER LES DOCUMENTS A L'ADRESSE MAIL SUIVANTE  
[FORMAPIBOURGEBRESSE01@GMAIL.COM](mailto:FORMAPIBOURGEBRESSE01@GMAIL.COM)  
OU PAR VOIE POSTALE AU  
80 RUE HENRI DE BOISSIEU, 01000 BOURG-EN-BRESSE

## ATTESTION D'EXPERIENCE AU SEIN D'UNE ASSOCIATION SPORTIVE

Exigée pour tout(e) candidat(e) souhaitant s'inscrire en formation sur le  
TFP Chargé de développement d'une structure sportive associative (CDSSA)

Je soussigné(e) (Prénom-Nom) .....

Responsable légal de (nom de l'association sportive)  
.....

### Déclare sur l'honneur que

Prénom – NOM : .....

Né(e) le .....

**a été impliqué dans le fonctionnement de notre association nommée ci-dessus, en exerçant la ou les fonctions mentionnées ci-dessous.**

*(Merci de cocher la ou les cases correspondantes aux fonctions occupées par le futur apprenant)*

- Educateur, du .../.../..... au .../.../.....
- Membre du bureau, du .../.../..... au .../.../.....
- Membre du Conseil d'Administration, du .../.../..... au .../.../.....
- Membre de la commission (à préciser)  
....., du .../.../..... au .../.../.....
- Salarié(e), fonction (à préciser) :  
....., du .../.../..... au .../.../.....
- Autre (à préciser)....., du .../.../..... au .../.../.....

Fait à .....

Le / / 2026

Signature

### INFORMATION POUR LA PERSONNE SIGNATAIRE

L'expérience attendue par la personne candidatant au TFP CDSSA repose sur une réelle implication dans le fonctionnement de votre structure associatives et/ou des événements que vous mettez en œuvre au sein de celle-ci.

Exemple : licence « dirigeant », implication au sein des Conseils d'Administration, bureau associatif, aide significative dans les domaines administratifs, événements ou manifestation particulière, préparation d'une rencontre sportive (tournoi), gestion et organisation, accompagnement d'une équipe sportive.....

**La seule pratique d'une discipline sportive à titre personnel ne répond pas à cette exigence.**