

## DOSSIER DE CANDIDATURE Brevet de Moniteur de Football

*Titre à finalité professionnelle de niveau IV inscrit au RNCP - code NSF 335  
(arrêté du 26 mai 2016 publié au Journal officiel du 7 juin 2016)*

### APPRENTISSAGE

#### 1. ÉTAT CIVIL

Madame  Monsieur

Nom : .....

Prénom : ..... Date de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Club : .....

Licencié(e) OUI  NON  Si oui, numéro de licence : .....

Téléphone : .....

E-mail : .....

**Votre email sera utilisé pour vous envoyer tous les documents.**

#### 2. SITUATION SOCIO-PROFESSIONNELLE

Précisez votre situation actuelle :

- J'exerce une activité professionnelle.
- Je suis demandeur d'emploi.
- Je suis étudiant(e).
- Je bénéficie d'un contrat d'insertion en alternance.
- Je n'ai aucun statut particulier.

#### 3. DIPLÔMES

○ .....

○ .....

○ .....

##### 1. Diplômes d'éducateur de football :

⊗ I1 : OUI  NON  CFF1 : OUI  NON

⊗ I2 : OUI  NON  CFF2 : OUI  NON

⊗ AS : OUI  NON  CFF3 : OUI  NON

CFF4 : OUI  NON

⊗ Attestation fédérale de formation à l'arbitrage délivrée par la FFF : OUI  NON

⊗ Autre : .....

2. Brevet Professionnel de la Jeunesse et des Sports, mention football : OUI  NON

3. Permis de conduire : OUI  NON

4. PSC1 : OUI  NON  ou équivalent : .....

**Ce diplôme est obligatoire à l'entrée en formation.**

5. Dispose d'un ordinateur et d'une connexion internet à domicile : OUI  NON



#### 4. PARCOURS DE JOUEUR

Meilleur niveau (saison) : .....

Poste : .....

Est ou a été sportif(ve) de haut niveau de football inscrit(e) sur la liste ministérielle mentionnée à l'article L. 221-2 du code du sport : OUI  NON

Est ou a été joueur de niveau national en Ligue 1 ou Ligue 2 ou National ou CFA ou CFA2 ou D1 Futsal pendant 100 matches en seniors : OUI  NON

Est ou a été joueuse au niveau national en D1 ou D2 féminine pendant 100 matches en seniors : OUI  NON

#### Parcours de joueur(se) depuis les U17 :

Saison (s)	Niveau	Nombre de matches	Club



## 5. PARCOURS D'ÉDUCATEUR

Saison (s)	Catégorie	Niveau	Fonction	Club

## 6. MISE EN SITUATION PROFESSIONNELLE

Club (ou structure) dans lequel vous envisagez d'effectuer votre mise en situation professionnelle :

.....

Adresse du club (ou structure) : .....

.....

.....

Catégorie de l'équipe entraînée : .....

Niveau de l'équipe entraînée : .....

Fonction que vous occuperez : .....

## DÉCLARATION D'ENGAGEMENT et ATTESTATION D'HONORABILITÉ

Je soussigné(e) : .....

- **Reconnais** avoir pris connaissance et accepte les principes de déroulement de l'ensemble des sessions et les procédures d'évaluation des candidats.
- **Déclare** me présenter à l'intégralité des sessions de formation organisées par l'Organisme de formation.
- **M'engage** à respecter les prescriptions et directives de l'Organisme de formation pendant toute la durée de la formation et à respecter le Règlement Fédéral de la Formation et le Règlement Intérieur.
- **Atteste** sur l'honneur remplir les conditions d'honorabilité visées à l'article L. 212-9 du code du sport et rappelées ci-dessous :

« I.- Nul ne peut exercer les fonctions mentionnées au premier alinéa de [l'article L. 212-1](#) à titre rémunéré ou bénévole, s'il a fait l'objet d'une condamnation pour crime ou pour l'un des délits prévus :

1° Au paragraphe 2 de la section 1 du chapitre II du titre II du [livre II du code pénal](#) ;

2° Au paragraphe 2 de la section 3 du chapitre II du titre II du [livre II du même code](#) ;

3° A la section 4 du chapitre II du titre II du [livre II du même code](#) ;

4° A la section 1 du chapitre III du titre II du [livre II du même code](#) ;

5° A la section 2 du chapitre V du titre II du [livre II du même code](#) ;

6° A la section 5 du chapitre VII du titre II du [livre II du même code](#) ;

7° Aux [articles L. 3421-1 et L. 3421-4](#) du code de la santé publique ;

8° Aux [articles L. 232-25 à L. 232-29](#) du présent code ;

9° A [l'article 1750](#) du code général des impôts.

II.- En outre, nul ne peut enseigner, animer ou encadrer une activité physique ou sportive auprès de mineurs s'il a fait l'objet d'une mesure administrative d'interdiction de participer, à quelque titre que ce soit, à la direction et à l'encadrement d'institutions et d'organismes soumis aux dispositions législatives ou réglementaires relatives à la protection des mineurs accueillis en centre de vacances et de loisirs, ainsi que de groupements de jeunesse ou s'il a fait l'objet d'une mesure administrative de suspension de ces mêmes fonctions. »

Fait à : ..... Le : .....

Signature :

## CONSTITUTION DU DOSSIER

Pour constituer son dossier de candidature, le candidat doit fournir les pièces suivantes :

1. Le formulaire « dossier de candidature » complet,
2. La preuve de la détention d'une licence pour la saison en cours, à travers :
  - La production de l'attestation de licence reçue par courrier électronique ou extraite de « mon espace FFF »
  - La preuve de l'octroi de la licence issue de l'application Footclubs

*Pour toute inscription en ligne via les sites internet FFF, la vérification est automatique. Le candidat n'est pas tenu de fournir une preuve supplémentaire.*

3. 1 photocopie recto-verso d'une pièce d'identité valide (passeport ou carte d'identité),
4. 1 photographie d'identité (nom et prénom au verso),
5. La copie du PSC1 ou équivalent,
6. La copie des diplômes d'éducateurs et attestations (Certificats Fédéraux de Football, .....),
7. L'attestation d'honorabilité (article L212-9 du code du sport),
8. Pour les ressortissants étrangers, la copie d'un titre de séjour en cours de validité, les autorisant à travailler en France,
9. 1 certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement du football datant de moins d'un an au jour du dépôt du dossier de candidature à l'entrée en formation,
10. La fiche préalable d'inscription signée.

**DOSSIER COMPLET À RETOURNER à l'adresse suivante  
avant le 28 juin 2019 (cachet de la poste faisant foi) :**

**Sport Léman**  
Domaine de Thénières  
74140 Ballaison

# CERTIFICAT MEDICAL

## *Exigé pour tout(e) candidat(e) au Brevet de Moniteur de Football*

Je soussigné(e), Docteur en Médecine, \_\_\_\_\_

certifie avoir examiné ce jour, Mr/Mme \_\_\_\_\_

et avoir constaté qu'il / elle ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'encadrement du football.

*Fait à* \_\_\_\_\_ *le* \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

**Cachet du Médecin**

**Signature du Médecin**