



**CEP** CENTRE D'EXPERTISE  
DE LA PERFORMANCE  
GILLES COMETTI

Année universitaire 2020-2021

# DIPLOME UNIVERSITAIRE DE PREPARATION PHYSIQUE

RESPONSABLE DE LA FORMATION : Nicolas BABAULT/ Carole COMETTI

## POLE PEDAGOGIQUE :

FACULTE DES SCIENCES DU SPORT – UFR STAPS  
CEP –Service DUPP  
3 allée des Stades universitaire  
BP 27877 – 21078 DIJON CEDEX

Carole COMETTI BONHOMME  
☎ : 03.80.39.67.89  
[duppcometti@gmail.com](mailto:duppcometti@gmail.com)

Scolarité  
Florence WAKRIM  
☎ : 03.80.39.67.28  
[Florence.wakrim@u-bourgogne.fr](mailto:Florence.wakrim@u-bourgogne.fr)

## POLE ADMINISTRATIF ET FINANCIER :

SEFCA  
Université de Bourgogne  
Maison de l'Université  
Esplanade Erasme  
B.P. 27877 - 21078 – DIJON CEDEX

Sylvie GILBERT  
☎ : 03.80.39.51.89  
[sylvie.gilbert@u-bourgogne.fr](mailto:sylvie.gilbert@u-bourgogne.fr)

Laurent JAILLET  
☎ : 03 80 39 51 95  
[laurent.jaillet@u-bourgogne.fr](mailto:laurent.jaillet@u-bourgogne.fr)

**DOSSIER DE CANDIDATURE A REMPLIR DIRECTEMENT SUR E-CANDIDAT**

**[WWW.ECANDIDAT.U-BOURGOGNE.FR](http://WWW.ECANDIDAT.U-BOURGOGNE.FR)**

+

**DOSSIER DE VALIDATION DES ACQUIS (SI NECESSAIRE)**

**A REMPLIR AVANT LE 29 JUIN 2020**

**A envoyer par voie postale obligatoirement :**

**un chèque de 200 €\* (frais et documents pédagogiques) + un CV + Une lettre de motivation + 1 photo**

**\*Chèque à l'ordre du « régisseur de l'UFR STAPS**

A l'adresse : FACULTE DES SCIENCES DU SPORT - UFR STAPS  
Service DUPP – CEP Cometti  
3 Allée des stades universitaires  
BP 27 877 – 21 078 DIJON Cedex

**Les dossiers ne seront examinés qu'à la réception de l'ensemble des documents.**

Les dossiers feront l'objet d'un examen et d'un classement par la commission d'admission. Les candidats seront avertis personnellement de l'acceptation ou non de leur dossier

Les candidatures tardives (après le 29 juin) **seront possibles**. Elles seront étudiées en fonction des places restantes

**DESCRIPTIF**

**Objectifs de la formation :**

Enseigner les connaissances théoriques et pratiques pour pouvoir conduire la préparation physique dans une structure sportive.

**Durée de la formation :**

10 mois

**Conditions d'accès :**

Pour s'inscrire au Diplôme Universitaire de Préparation Physique, les étudiants doivent être titulaires d'une licence STAPS mention entraînement sportif ou d'un titre admis en équivalence et/ou d'une expérience professionnelle effective dans le domaine de l'entraînement.

**Un dossier de VAP (validation des acquis professionnels) est à remplir si vous n'êtes pas titulaire d'une licence STAPS ou si le diplôme a été obtenu à l'étranger.**

**Coût de la formation :**

(Au titre de la formation continue)

Frais et documents pédagogiques	Droits universitaires	Coût de la formation
Chèque à joindre au dossier de candidature, à l'ordre du Régisseur de l'UFR STAPS de Dijon	Après acceptation de la candidature. <b>Chèque à joindre au dossier d'inscription (en septembre)</b> , à l'ordre du Régisseur du SEFCA	30% à la signature du contrat à régler au SEFCA, à l'ordre de l'agent comptable de l'UB.
<b>200 euros (*)</b>	<b>195 euros environ</b> Pour information 184€ en 2019-2020 (montant fixé par le ministère début juillet 2020)	<b>2750 euros sans prise en charge</b> <b>3400 euros avec prise en charge</b>  <b>(+ 400 euros si choix de la spécialisation)</b>

*(\*) Le chèque de 200 euros sera encaissé dès l'acceptation de votre candidature et détruit dans le cas contraire. Dès encaissement, et même en cas d'annulation de votre part, ce montant ne pourra en aucun cas être remboursé (les documents pédagogiques vous seront envoyés).*

**Déroulement et contenu de la formation :**

- 1) 126 heures de cours (alternant théorie, démonstrations pratiques, groupes de travail et évaluations) :
  - 6 séminaires thématiques (6 x 14 heures) répartis en 3 sessions de 3 jours (du jeudi au samedi)
    - Séminaire 1 : la force
    - Séminaire 2 : la vitesse
    - Séminaire 3 : l'aérobic
    - Séminaire 4 : la pliométrie
    - Séminaire 5 : la planification
    - Séminaire 6 : la nutrition et la traumatologie
  - 37 heures de cours groupées sur une semaine en octobre portant sur :
    - Les méthodes de développement de l'endurance et de la force
    - La préparation physique chez l'enfant
    - L'évaluation
  - 5 heures d'évaluations
- 2) 150 heures de stage en situation
- 3) **Séminaire optionnel de spécialisation** : option réathlétisation (14 heures de cours) (vendredi et samedi)

## FICHE DE CANDIDATURE

## RENSEIGNEMENTS

Nom : .....

Prénom : .....

N° E candidat (obligatoire pour l'inscription) : / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ /

Dernier emploi occupé (intitulé et fonction) : .....

Durée totale de votre activité professionnelle (hors stage pratiques et quels que soient les statuts ou contrats) :  
.....**Spécialité(s) sportive(s)** (éventuellement)

Diplôme académique le plus haut (joindre justificatif) : .....

Diplôme dans l'entraînement le plus haut (joindre justificatifs) : .....

Souhaitez-vous suivre le module optionnel de spécialisation ré-athlétisation :  oui  non**Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?** (exemple : presse, internet, relation personnelle) :  
.....

## PIECES A FOURNIR

**SUR ECANDIDAT**

- la fiche de candidature dûment rempli ci-dessus
- la copie du diplôme académique (le plus haut)
- la copie du diplôme dans le domaine de l'entrainement (le plus haut)

le dossier de demande de validation d'acquis (VAP) (si non titulaire d'une licence STAPS) - **joindre maximum 5 pièces justificatives maximum** (si besoin la commission se laisse la possibilité de demander des compléments)

*Pour les professions du secteur de la santé, niveau bac + 4 ou plus (Kinésithérapeute, podologue, médecin, ostéopathe, ...), il n'est pas nécessaire de remplir une VAP (fournir la copie de/ des diplômes).*

- le dossier SEFCA

**PAR VOIE POSTALE**

- un curriculum vitae
- une lettre de motivation
- un chèque de 200 euros (encaissé dès l'acceptation de votre candidature et détruit dans le cas contraire – ne peut pas être remboursé)
- 1 photo d'identité

**Tout dossier incomplet ne pourra être traité.**

*Nous vous conseillons de renvoyer au plus vite votre dossier complet (avant fin avril ou fin mai) afin de laisser à nos services la possibilité de vous aider à trouver des financements*

*Même en cas d'incertitude quant à la participation au DU, n'hésitez pas à nous envoyer le dossier dûment complété. Nous pouvons le mettre en attente pour ne le traiter qu'après votre accord.*

***Dans ce cas, veillez à l'indiquer le plus clairement possible.***



Merci de reporter vos nom et prénom à cet emplacement : \_\_\_\_\_

### ACQUIS DE FORMATION

#### Cursus de formation : préparation et diplôme(s) obtenu(s)

Commencez par le diplôme et le niveau le plus élevé sans oublier de mentionner si vous avez obtenu le baccalauréat.

Année	Diplôme ou examen préparé + établissement fréquenté	Formation		Résultat	
		Initiale	Continue	Succès	Echec

Autres formations actuellement préparées : .....

Stages de formation continue effectués : .....

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ?

Précisez (exemple : presse, internet, relation personnelle,...) :

### VALIDATION D'ACQUIS PROFESSIONNELS (VAP)

Procédure(s) spécifique(s) visant à dispenser des diplômes et titres requis pour accéder à une formation. Un dossier particulier doit être renseigné : **Demande de VAP** : oui  non

### REGLEMENT INTERIEUR DU SEFCA

Ce document est téléchargeable sur le site du SEFCA, dans la rubrique infos pratiques, à l'adresse suivante [http://sefca.u-bourgogne.fr/images/stories/I014A - Règlement intérieur.pdf](http://sefca.u-bourgogne.fr/images/stories/I014A_-_Règlement_intérieur.pdf) ou peut vous être délivré sur simple demande auprès de votre correspondant au SEFCA.

Je soussigné(e) certifie avoir eu connaissance du règlement intérieur du SEFCA.

Dijon, le : .....

Signature :

### COMPTE PERSONNEL DE FORMATION (CPF)

En cas d'acceptation pédagogique sur la formation :

Souhaiteriez-vous mobiliser votre CPF : oui  non  Montant : ..... Euros

**Attention, merci de vérifier au préalable l'éligibilité de la formation au CPF auprès des équipes du SEFCA.**

### SI VOUS ETES DEMANDEUR D'EMPLOI, REMPLIR LE CADRE SUIVANT :

Agence locale pour l'emploi dont vous dépendez : .....

Numéro identifiant Pôle-Emploi (PE) : .....

Date inscription PE : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/      Date de fin du dernier contrat de travail : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/

Quel statut avez-vous (ARE, RSA, ASP, autres) ? .....

**SI VOUS BENEFICIEZ D'UNE PRISE EN CHARGE FINANCIERE MERCI DE REMPLIR LE CADRE N°3 (de la Page 3)**

## MODALITES DE FINANCEMENT (A Compléter si vous disposez des informations)

### FINANCEMENT SUPPORTE PAR LE STAGIAIRE (CADRE 1)

Formation à titre personnel, à remplir si vous réglez la totalité ou partiellement la formation.

En totalité  En partie  => Renseigner le financement de l'employeur (cadre 2)

Montant des droits d'inscription :  euros payables à l'inscription.

Montant des frais de formation pris en charge par le stagiaire :  euros

L'échéancier de paiement qui vous sera proposé comprendra un paiement en 4 fois. Si vous préférez régler les frais de formation plus rapidement, cela reste possible.

Date :

Signature obligatoire :

Les deux cadres suivants sont à faire remplir par votre employeur le cas échéant :

### FINANCEMENT SUPPORTE PAR L'EMPLOYEUR (CADRE 2)

Question préalable : L'employeur a-t-il été informé de votre démarche : oui  non

Si oui, merci de faire compléter le cadre ci-dessous ainsi que ceux présents en **PAGE 4**.

En totalité  En partie  => Renseigner le financement du stagiaire (cadre 1)

Montant des droits d'inscription :  euros pris en charge par l'employeur.

Montant des frais de formation pris en charge par l'employeur :  euros

Financement entreprise : Facturation par année civile

Concernant les pièces jointes à la facturation :

- soit les feuilles d'émergence
- soit une attestation globale de présence / directeur SEFCA

Date :

Signature obligatoire :

Cachet obligatoire

### FINANCEMENT SUPPORTE PAR UN ORGANISME FINANCEUR (CADRE 3)

Une demande a-t-elle déjà été faite à l'Organisme financeur : oui  non

**Si oui merci d'indiquer :**

Nom : .....

Adresse : .....

Code postal :      Ville : .....

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Courriel : .....

Correspondant : .....

Demande de prise en charge par l'OPCO envoyée le :

(au plus tard, dans la semaine d'ouverture de la formation)

Si la prise en charge de l'organisme financeur ne nous est pas parvenue dans les trois mois suivants le début de la formation, la facture sera alors adressée à l'employeur qui devra la régler et se faire rembourser par son OPCO.

**MERCI DE BIEN VOULOIR JOINDRE A CE DOSSIER LA COPIE DE LA PRISE EN CHARGE DE VOTRE ORGANISME FINANCEUR. A DÉFAUT, MERCI DE NOUS LA FAIRE PARVENIR DÈS RECEPTION.**

## COORDONNÉES DE VOTRE EMPLOYEUR :

### EMPLOYEUR PRINCIPAL

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Code postal : \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ Ville : .....

Téléphone : ..... Télécopie : .....

Courriel : .....

**Secteur d'activité (obligatoire) :** ..... **Nombre de salariés :** .....

**Numéro SIRET (obligatoire) :** ..... **NAF ou APE :** .....

Correspondant :

Nom : ..... Prénom : .....

Fonction : ..... Mail : .....

### REPLIR LES OU L'UN DES CADRES SUIVANT SI DIFFERENT DE L'EMPLOYEUR PRINCIPAL

#### STRUCTURE SIGNATAIRE DE LA CONVENTION

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Code postal : \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ Ville : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

**Secteur d'activité (obligatoire) :** ..... **NAF ou APE :** .....

**Numéro SIRET (obligatoire) :** .....

#### STRUCTURE DESTINATAIRE DE LA FACTURE

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Code postal : \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ Ville : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

**Secteur d'activité (obligatoire) :** ..... **NAF ou APE :** .....

**Numéro SIRET (obligatoire) :** .....

#### STRUCTURE PAYEUSE

Nom de l'entreprise : .....

Adresse : .....

Code postal : \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ Ville : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

**Secteur d'activité (obligatoire) :** ..... **NAF ou APE :** .....

**Numéro SIRET (obligatoire) :** .....

*Les informations recueillies dans ce dossier font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et pédagogique des étudiants. Les destinataires des données sont les services de l'université. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Service Commun de Formations Continue et par Alternance.*

**DOSSIER DE DEMANDE DE VAP****Validation des Acquis Professionnels**

(Décret n°85-906 du 23 août 1985 et Décret n° 2013-756 du 19 août 2013)

**CE DOSSIER NE CONSTITUE PAS LE DOSSIER D'INSCRIPTION A L'UNIVERSITE****Principe**

► Vous souhaitez accéder à une formation de l'enseignement du supérieur mais Vous ne possédez pas les prérequis.

**Conditions particulières**

- Si vous n'avez pas le baccalauréat, vous devez avoir interrompu vos études initiales depuis au moins 2 ans et avoir au moins 20 ans
- Si vous avez abandonné une formation universitaire sans avoir validé l'année d'études, un délai de 3 ans est exigé avant une nouvelle demande relative à cette année

**ETAT CIVIL**Monsieur Madame 

Nom : ..... Prénom : ..... Nom de jeune fille : .....

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

Né(e) le : \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ \_/ Nationalité : .....

Adresse : .....

Code postal : \_/ \_/ \_/ \_/ Ville : ..... Pays : .....

Tél. : ..... Mobile : ..... Courriel : .....

 Salarié(e) Demandeur d'emploi Autre \_\_\_\_\_**QUALIFICATION DU DERNIER EMPLOI** Ouvrier  Employé  Profession intermédiaire  Cadre  Autre (actif non salarié) \_\_\_\_\_**SOLLICITE L'ACCES A LA FORMATION SUIVANTE**Préciser l'année (1<sup>ère</sup>, 2<sup>ème</sup> ou 3<sup>ème</sup>), le diplôme, la discipline et l'année universitaire.

\_\_\_\_\_

J'atteste sur l'honneur que les renseignements indiqués dans ce dossier sont sincères et véritables.

Le \_\_\_\_\_

Signature \_\_\_\_\_



## DOCUMENTS A FOURNIR

### A – Lettre de motivation

Dans laquelle, vous préciserez :

- votre projet et expliquerez les raisons qui vous font demander cette validation d'acquis ;
- ce qui dans vos études antérieures, votre expérience professionnelle, ou vos acquis personnels, vous prépare selon vous à suivre la formation pour laquelle vous sollicitez un accès ou obtenir le diplôme postulé.

### B – CV détaillé

### C – Rapport descriptif et analytique de vos compétences

Se référant aux points suivants :

#### 1 – Validation des formations

- ▶ Décrivez chronologiquement les différentes formations que vous avez suivies, diplômantes et non diplômantes. Dans le cas des formations conduisant à un diplôme, vous préciserez s'il a été obtenu ou non.
- ▶ Analysez, à partir des différentes formations suivies, les apprentissages réalisés.

#### 2 – Validation des expériences

##### a) Validation des expériences professionnelles

- ▶ Décrivez chronologiquement vos différentes expériences professionnelles, en précisant les tâches assurées, le niveau de responsabilité exercé, l'environnement organisationnel de votre (vos) poste(s).
- ▶ Analysez les compétences exercées et les apprentissages réalisés.

##### b) Validation des expériences personnelles

- ▶ Décrivez chronologiquement vos différentes expériences personnelles en précisant leur nature

*Par exemple :*

- démarche autodidacte
- responsabilités familiales, associatives, activités bénévoles, sportives, culturelles ; productions et réalisations personnelles, expérience sociale...
- enquêtes, brevets..
- connaissances linguistiques, etc...
- ▶ Analysez les compétences exercées et les apprentissages réalisés.

## INSTRUCTIONS DU DOSSIER

### Membres de la commission pédagogique (Nom, Qualité)

M \_\_\_\_\_

M \_\_\_\_\_

**Date**

M \_\_\_\_\_

M \_\_\_\_\_

**Signature**

## PROPOSITIONS DE LA COMMISSION PEDAGOGIQUE

**ACCORD**

Remise à niveau préalable

Complément de formation

Dispense(s) d'enseignement(s)

Préciser \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**REFUS MOTIVE**

Motivation du refus (obligatoire) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Autre(s) orientation(s) ou filière(s) conseillée(s) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DECISION DU PRESIDENT DE L'UNIVERSITE

Vu les textes réglementaires en vigueur, le Président de l'Université de Bourgogne décide :

d'accorder

de refuser

la dispense, après avis de la Commission

**Date** : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Le Président** \_\_\_\_\_

**Nom et Signature** :

## PIECES A JOINDRE (ENVOI COURRIER OU SCAN)

- CV détaillé
- lettre de motivation
- rapport descriptif de vos compétences
- photocopies du (des) diplôme(s) obtenu(s)
- Les candidates titulaires d'un diplôme étranger doivent fournir la traduction certifiée.
- attestations de stages
- le cas échéant, programme détaillé des études, volumes horaires, relevés de notes
- justificatifs des activités professionnelles (certificats de travail ...)
- photocopie d'une pièce d'identité
- 1 photocopie de la carte vitale
- 1 copie du diplôme le plus élevé détenu

**SI VOUS TELECHARGEZ VOTRE DOSSIER VIA INTERNET,  
CONTACTER LE SEFCA POUR CONNAITRE LA DATE LIMITE DE DEPOT DU DOSSIER.**

**DATE LIMITE DE DEPOT DU DOSSIER : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_**

### REMARQUES IMPORTANTES

L'examen du présent dossier ne pourra se faire que s'il est déposé dans les délais fixés, à savoir le dossier doit être remis avant la date limite de dépôt des candidatures pour les diplômes à accès sélectif. Pour les étrangers non résidents sur le territoire français, le dossier doit être déposé avant une date précise

Consulter le site : [www.u-bourgogne.fr](http://www.u-bourgogne.fr) (rubrique : relations internationales)

La liste des pièces demandées n'est pas limitative et le candidat peut compléter sa demande par tous les documents ou réalisations susceptibles d'éclairer l'établissement sur la nature et le niveau de ses connaissances, ses acquis et ses apprentissages.

La décision de validation des acquis au titre de l'accès à un niveau de l'enseignement supérieur n'est valable que pour l'année universitaire indiquée sur la décision, dans l'établissement où a été déposée la demande. En cas d'échec total ou partiel aux examens de cette année universitaire, le renouvellement de la dispense doit être demandé.

Attention, ce dossier de validation des acquis ne dispense pas du retrait d'un dossier de candidature auprès du secrétariat du diplôme de la composante concernée (UFR, IUT, IUP...). Votre admission en formation ne sera définitive qu'après acceptation de ce dernier dossier par le responsable pédagogique.

**L'INSCRIPTION NE POURRA ÊTRE ENREGISTRÉE  
QUE LORSQUE LA VALIDATION AURA ÉTÉ ACCORDÉE**

*Les informations recueillies dans ce dossier font l'objet d'un traitement informatique destiné à la gestion administrative et pédagogique des étudiants. Les destinataires des données sont les services de l'université. Conformément à la loi « informatique et libertés » du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser au Service Commun de Formations Continue et par Alternance.*