CEP CENTRE D'EXPERTISE DE LA PERFORMANCE GILLES COMETTI

Année universitaire 2021-2022

DIPLOME UNIVERSITAIRE DE PREPARATION PHYSIQUE

RESPONSABLES DE LA FORMATION : Nicolas BABAULT / Carole COMETTI BONHOMME

POLE PEDAGOGIQUE :

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

Pédagogie
Carole COMETTI BONHOMME
☎ : 03.80.39.67.89
duppcometti@gmail.com

Scolarité
Florence WAKRIM
☎ : 03.80.39.67.28
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

Laurent JAILLET
☎ : 03 80 39 51 95
laurent.jaillet@u-bourgogne.fr

DOSSIER DE CANDIDATURE A REMPLIR DIRECTEMENT SUR E-CANDIDAT

WWW.ECANDIDAT.U-BOURGOGNE.FR

+

DOSSIER DE VALIDATION DES ACQUIS (SI NECESSAIRE)

DATE LIMITE : LE 30 JUIN 2021

+ Envoyer par voie postale obligatoirement : un chèque de 200 €* (frais et documents pédagogiques) **+ CV**

**Chèque à l'ordre du "régisseur de l'UFR STAPS" – possibilité de virement (nous contacter)*

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

DIPLOME UNIVERSITAIRE DE PREPARATION PHYSIQUE Année universitaire 2021-2022

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'un 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. **Chèque à joindre au dossier d'inscription (en septembre)**, 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.
200 euros (*)	Pour information 184€ en 2020-2021 *(montant fixé par le ministère début juillet 2021)*	**2750 euros sans prise en charge** **3400 euros avec prise en charge** **(+ 400 euros si choix de la spécialisation)**

(*) 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'aérobie
     - 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 remplie 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 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 du/ des diplômes).
- ❒ le dossier SEFCA
- ❒ 1 photo d'identité

PAR VOIE POSTALE

- ❒ un curriculum vitae
- ❒ un chèque de 200 euros (encaissé dès l'acceptation de votre candidature et détruit dans le cas contraire – ne peut pas être remboursé) ou (pour un virement nous contacter)

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.

DOSSIER INDIVIDUEL FORMATION CONTINUE E-Candidat

Formation :

Spécialité :

Année universitaire 2021-2022

CADRE RESERVE AU SEFCA	
N° FORMATION :	**N° CONVENTION :**

J'autorise le SEFCA à utiliser mon adresse électronique pour m'informer des nouvelles offres de formation : oui ☐ non ☐

ETAT CIVIL

1 photo d'identité à coller

Monsieur ☐ Madame ☐

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Numéro étudiant (si déjà inscrit à l'uB) : .....

Numéro INE : .....
ou numéro BEA (inscrit sur relevé de notes du BAC / recherche sur SIBAC possible).

Né(e) le : __/ __/ __/ __/ __/ __/ __/ __/ Commune de naissance : .....

Département ou Pays : .....

Nationalité : française ☐ union européenne ☐ autre ☐ (précisez) .....

Adresse : .....

Code postal : __/ __/ __/ __/ __/ Ville : .....

Téléphone | Domicile : ..... Portable : .....

Professionnel : ..... Courriel : .....

Reconnu(e) comme travailleur handicapé : oui ☐ non ☐

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

Durée totale de votre activité professionnelle : .....
(hors stages pratiques et quels que soient les statuts ou contrats)

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,…) :

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

Merci de reporter vos nom et prénom à cet emplacement : _____

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'émargement

☐ 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 FINANCIERE DE VOTRE ORGANISME FINANCEUR. A DÉFAUT, MERCI DE NOUS LA FAIRE PARVENIR DÈS RECEPTION.

Merci de reporter vos nom et prénom à cet emplacement : _____

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 : .....

REMPLIR 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.

SEFCA : Service commun de Formations Continue et par Alternance - Université de Bourgogne
N° Siret : 192 112 373 00 589 - Numéro d'organisme de formation : 26.21.P0018.21
Maison de l'Université - Esplanade Erasme - BP 27877 - 21078 DIJON CEDEX
Tél : 03.80.39.51.80 - Fax : 03.80.39.51.85 - Courriel : formation.continue@u-bourgogne.fr