

**Fédération Française Handisport**

**Institut National du Sport, de l'Expertise et de la Performance**

**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**A LA FORMATION AU**

**CERTIFICAT DE CAPACITE  
DE PRÉPARATEUR PHYSIQUE  
mention HANDISPORT**

Promotion 2019-2021

Certificat recensé à l'inventaire national des certifications professionnelles

Fiche N° "En cours"

**À RETOURNER POUR LE VENDREDI 6 septembre 2019**  
**À l'adresse suivante :**

Fédération Française Handisport  
Centre National de Formation Handisport

Jonathan ROBERT  
42, rue Louis Lumière -75020 PARIS  
Tel : 06.26.15.45.58 – Mail : j.robert@handisport.org

NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

FEDERATION SPORTIVE \_\_\_\_\_

SPECIALITE SPORTIVE  
\_\_\_\_\_

Date de la commission pédagogique : semaine du 16 au 20 septembre 2019

**DOSSIER POUR LA CANDIDATURE AU CERTIFICAT DE CAPACITE  
DE PRÉPARATEUR PHYSIQUE HANDISPORT  
Promotion 2019-2021**

Le dossier se compose en deux parties :

**Dossier administratif**

- Fiche 1 : Fiche signalétique
- Fiche 2 : Situation actuelle
- Fiche 3 : Parcours professionnel
- Fiche 4 : Parcours de formation
- Fiche 5 : Parcours sportif
- Fiche 6 : Parcours d'entraîneur
- Fiche 7 : Projet de formation
- Fiche 8 : Structure de stage et tuteur
- Fiche 9 : Avis circonstancié du DTN
- Fiche 10: Certificat médical attestant de l'aptitude à la pratique et à l'enseignement du sport datant de moins de 3 mois
- Fiche 11 : Pièces à joindre au dossier

**Dossier financier**

- Fiche 1 : Guide du dossier financier
- Fiche 2 : Frais de formation (devis)
- Fiche 3 : Renseignements pour l'établissement d'une convention de formation N° SIRET : 785 307 315 000 32
- Fiche 4 : Engagement financier

# PRÉREQUIS POUR S'INSCRIRE A LA FORMATION

## Objectif de la formation

Former des intervenants capables d'agir avec pragmatisme et efficacité dans le domaine de la préparation physique et dans une perspective qui est celle de contribuer à la réalisation d'une performance sportive de **haut-niveau handisport**.

## Prérequis

Les candidats autorisés à s'inscrire sont les sportifs de haut niveau, les sportifs professionnels, les préparateurs physiques et les entraîneurs soutenus par une fédération.

**Le candidat devra en outre remplir les conditions suivantes :**

- Titulaire d'un diplôme professionnalisant dans le domaine de la préparation physique hors BPJEPS tel que :
  - DUEPP Lyon
  - CCPPSH des Creps de Montpellier et Dijon ou équivalent
  - C2P2 INSEP
  - d'une licence STAPS mention entraînement sportif ou assimilé
  - OU être Professeur de sport / cadre technique
  - OU entraîneur dont le projet est porté par sa fédération dans le cadre de l'optimisation de la performance des athlètes inscrits sur liste et dans sa spécialité
- **ET** être inscrit dans un projet d'encadrement sportif (entraînement et/ou préparation physique) dans le haut niveau handisport

Un minimum d'expérience dans le domaine de l'entraînement et/ou de la préparation physique avec un ou des athlètes handisport est fortement souhaitable.

La formation au certificat de capacité de préparateur physique handisport de l'INSEP ne dispense pas de contenus de formation initiale dans le domaine de la physiologie de l'effort et/ou de la méthodologie de l'entraînement disciplinaire.

Un socle préalable de formation(s) dans le domaine de l'entraînement et/ou de la préparation physique est indispensable pour :

- ◆ comprendre et apprécier pleinement les contenus proposés par les différents experts et professionnels qui interviennent dans la formation,
- ◆ Etre en mesure de satisfaire aux exigences de la certification

Les candidats pour lesquels il sera jugé un déficit certain dans ce domaine, ont très peu de chance d'être retenus dans la formation.

## Protocole de sélection pour accéder à la formation

1. Étude des dossiers d'inscription pour effectuer une première sélection
2. Entretien avec les candidats dont les dossiers sont retenus pour finaliser la sélection
3. Envoi d'un courriel de résultat de la candidature

## Stage professionnel

Les candidats dont les dossiers seront retenus pour un entretien devront être prêts à accueillir un sportif handicapé inscrit sur liste de haut-niveau dans le cadre de la partie renseignée précisément sur la fiche N°8 « Structure de stage et tuteur » pour finaliser leur sélection pour la formation.

# ORGANISATION PREVISIONNELLE DE LA FORMATION

## Planning de formation

La formation se déroule du mois d'octobre 2019 au mois de juin 2021.

Elle se décompose en 9 sessions de formation de 4 demi-journées jusqu'en février 2021.

## Le programme de formation

- Point approfondi sur les types de handicap, les troubles associés et la prévention des risques
- Le métier de préparateur physique rapporté aux exigences des handicaps physiques et/ou sensoriels, de la discipline sportive et du milieu handisport
- La maîtrise des classifications et des tests adaptés
- La connaissance du matériel adapté et les incidences sur la performance
- Etat actuel de la recherche, le développement des qualités énergétiques, la gestion de la fatigue et des fatigues
- Etat actuel de la recherche, le développement des qualités musculaires en fonction des handicaps
- Etat actuel de la recherche, le développement des qualités de vitesse et de coordination en fonction des handicaps
- La réathlétisation
- La dynamique des séances de préparation physique et les spécificités handisports

## Dates prévisionnelles des sessions de formation

(ces dates sont susceptibles de modification jusqu'au mois de d'octobre 2019)

- 1ère session : Décembre 2019
- 2e session : Février 2020
- 3e session : Avril 2020
- 4e session : Juin 2020
- 5e session : Septembre 2020
- 6e session : Novembre 2020
- 7e session : Janvier 2021
- 8e session : Mars 2021
- 9e session : Mai 2021

## Certification

Le mois de juin 2021 est dédié à la certification du diplôme et aux soutenances.

Le candidat doit d'ores et déjà s'organiser pour être disponible durant cette période.

## DOSSIER ADMINISTRATIF

**Dossier administratif obligatoire à renvoyer au plus tard  
le vendredi 30 juin 2019  
À l'adresse suivante :**

FFH  
Centre National de Formation Handisport  
**Denis CHARREYRE**  
Responsable pédagogique  
42, rue Louis Lumière -75020 PARIS



**SITUATION ACTUELLE****Statut**Étudiant ou stagiaire  Demandeur d'emploi  Salarié CDI  Salarié CDD  Fonctionnaire Autre :  Préciser : \_\_\_\_\_**Remplir les rubriques correspondant à votre statut :****Étudiant ou stagiaire**

Formation suivie en 2018-2019 \_\_\_\_\_

Date de début du cycle de cette formation \_\_\_\_\_

Organisme de formation \_\_\_\_\_

Nom \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Tél : \_\_\_\_\_

**Demandeur d'emploi**Êtes-vous inscrit au pôle emploi ? :      oui       non Bénéficiez-vous de l'allocation chômage ? oui       non Si oui, depuis quelle date ?  
\_\_\_\_\_

Coordonnées de l'organisme d'assurance chômage :

Nom  
\_\_\_\_\_Adresse  
\_\_\_\_\_Bénéficiez-vous du RSA ?      oui       non **Salarié**Secteur privé       Secteur public 

Nom de l'entreprise (en majuscule) \_\_\_\_\_

Adresse de l'entreprise \_\_\_\_\_

Nom et prénom du représentant de l'entreprise : Mme  Mr  \_\_\_\_\_Qualité : Président  Directeur  Autre \_\_\_\_\_

Votre fonction exercée \_\_\_\_\_

Nombre d'heures effectuées par semaine \_\_\_\_\_

Ancienneté dans l'emploi \_\_\_\_\_

Type du contrat \_\_\_\_\_

**Autre**

Lieu d'exercice \_\_\_\_\_

Fonction exercée \_\_\_\_\_  
Nombre d'heures effectuées par semaine \_\_\_\_\_  
Ancienneté dans l'emploi \_\_\_\_\_  
Type du contrat \_\_\_\_\_



## PARCOURS PROFESSIONNEL

### **Situation professionnelle de l'année 2018-2019**

Durant l'année de formation, envisagez-vous de travailler ? oui  non

Si oui :

Employeur \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Lieu d'exercice \_\_\_\_\_

Type de contrat de travail \_\_\_\_\_

Fonction \_\_\_\_\_

Inscrire vos horaires de travail dans le tableau ci-dessous :

Mi journée	Lundi	Mardi	Mercredi	Jeudi	Vendredi	Samedi	Dimanche
Matin							
Après-midi							

### **Activités professionnelles déjà exercées dans divers domaines**

Compléter le tableau ci-dessous (au maximum pour les trois derniers postes occupés)

Emploi	1 <sup>er</sup> poste	2 <sup>ème</sup> poste	3 <sup>ème</sup> poste
Employeur			
Date d'embauche			
Durée			
Fonction exercée			

### **Activités bénévoles déjà exercées dans divers domaines**

Période	Secteur d'activité et missions Effectuées	Ce que cela vous a apporté

## PARCOURS DE FORMATION

**Joindre les photocopies des diplômes obtenus**

### **A) Diplômes scolaires et/ou universitaires**

- ♦ Baccalauréat  Série..... année d'obtention.....
- ♦ Licence STAPS  année d'obtention.....  
Entraînement  Management  Éducation et Motricité
- ♦ Maîtrise STAPS  année d'obtention.....  
Entraînement  Management  Éducation et Motricité
- ♦ Master 1  Spécialité : ..... année de validation .....
- ♦ Master 2  Spécialité : ..... année d'obtention.....
- ♦ Autre (s) diplôme (s) universitaire (s)   
..... année d'obtention.....  
..... année d'obtention.....

### **B) Concours**

..... année de réussite .....

.....année de réussite .....

### **C) Diplômes d'éducateur sportif**

- BEES 1<sup>er</sup> degré  discipline..... année d'obtention.....
- BPJEPS  spécialité..... année d'obtention.....
- DEJEPS  spécialité..... année d'obtention.....
- BEES 2<sup>ème</sup> degré  discipline..... année d'obtention.....
- DESJEPS  spécialité..... année d'obtention.....
- BEES 3<sup>ème</sup> degré  discipline..... . année d'obtention.....

### **D) Diplômes fédéraux ou autres**

Précisez

---

---

---

---

### **E) Formations suivies non diplômantes**

Précisez

---

## PARCOURS SPORTIF

♦ Discipline et spécialité sportive \_\_\_\_\_

♦ Licencié au Club : \_\_\_\_\_ Région : \_\_\_\_\_

♦ Principaux titres sportifs (dates d'obtention)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

♦ Inscriptions sur les listes ministérielles de sportif de haut niveau

catégorie Jeune \_\_\_\_\_ années \_\_\_\_\_.

catégorie Senior \_\_\_\_\_ années \_\_\_\_\_

catégorie Elite \_\_\_\_\_ années \_\_\_\_\_

catégorie Reconversion \_\_\_\_\_ années \_\_\_\_\_

juge-arbitre de haut niveau \_\_\_\_\_ années \_\_\_\_\_

Critères spécifiques \_\_\_\_\_

♦ Objectifs sportifs visés pendant l'année de formation \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

♦ Lieux d'entraînement :

♦ Nombre d'entraînements hebdomadaires envisagés pendant l'année de formation :

## PARCOURS DE PRÉPARATEUR PHYSIQUE ET/OU D'ENTRAÎNEUR

- ♦ Structure professionnelle, club ou pôle entraîné(e) :

---

- ♦ En fonction, niveau du club :

---

- ♦ Catégorie d'âge des sportifs (ves) entraînés (es)

---

---

- ♦ Principaux titres sportifs avec vos sportifs (ves) : (dates d'obtention)

---

---

---

---

- ♦ Eventuellement, fonctions exercées auprès de l'athlète en complément de préparateur physique (entraîneur, entraîneur adjoint ...)

- ♦ Objectifs sportifs visés en tant que préparateur physique et/ou entraîneur :

---

---

- ♦ Lieux d'entraînement :

- ♦ Nombre d'entraînements hebdomadaires pour votre sportif/groupe :

- ♦ Pour les préparateurs physiques, travaillez-vous avec l'entraîneur de l'athlète ? :

oui  non

- ♦ Pour les entraîneurs, travaillez-vous avec le préparateur physique de l'athlète quand il existe ? :

oui  non

**Centre National de Formation Handisport**

Gestion administrative Jonathan ROBERT : 01 40 31 45 05 - Gestion pédagogique Denis CHARREYRE : 06 26 15 45 58



Blank page with horizontal lines for writing.

## **STAGE PÉDAGOGIQUE ET TUTEUR**

### CERTIFICAT DE CAPACITE DE PREPARATEUR PHYSIQUE HANDISPORT 2019-2021

Dans le cadre de la formation, chaque candidat doit obligatoirement effectuer un stage d'au moins 60 heures de mise en situation professionnelle de préparateur physique avec un sportif handicapé inscrit sur liste de haut-niveau et n'ayant pas de préparateur physique identifié. La liste sera fournie par le CNFH en collaboration avec des athlètes issus(es) de toutes les pratiques paralympiques.

Le tuteur pédagogique sera issu de l'équipe de formation et s'assurera en lien avec l'athlète et le préparateur physique/entraîneur du bon déroulement du stage

#### **Structure de stage envisagée (structure professionnelle, club, pôle)**

Dénomination : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

#### **Responsable de la structure**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

#### **Tuteur du stagiaire**

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Fonction : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_



**Cas des entraîneurs**

**AVIS CIRCONSTANCIÉ DU DIRECTEUR TECHNIQUE NATIONAL**

CERTIFICAT DE CAPACITE DE PREPARATEUR PHYSIQUE HANDISPORT  
2019-2021

Je soussigné(e), Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

D.T.N de la Fédération Française de : \_\_\_\_\_

atteste avoir pris connaissance du projet professionnel de : \_\_\_\_\_

Mme, Mr, Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

**J'é mets l'avis suivant sur cette candidature :**

—

\_\_\_\_\_

-

\_\_\_\_\_

-

\_\_\_\_\_

-

\_\_\_\_\_

-

\_\_\_\_\_

-

\_\_\_\_\_

-

\_\_\_\_\_

-

\_\_\_\_\_

Fait à .....le.....

Signature du D.T.N.

Cachet

**CERTIFICAT MEDICAL**

Je soussigné, Docteur : \_\_\_\_\_

Certifie avoir examiné ce jour : \_\_\_\_\_

M \_\_\_\_\_

né(e) le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

stagiaire à l'INSEP - 11, avenue du Tremblay - 75012 PARIS

ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'enseignement du sport.

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

## PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER

Pour être recevable, le dossier avec les pièces suivantes doit être retourné à l'INSEP pour **le vendredi 28 juin 2019**

- ◆ les fiches dûment remplies
- ◆ les photocopies des diplômes au regard des exigences
- ◆ la photocopie de l'AFPS ou PSC1 (secourisme) : non nécessaire pour les diplômés BEES2 ou DESJEPS
- ◆ 1 photo et les 2 enveloppes timbrées (format 22X11) libellées à votre nom et adresse
- ◆ la photocopie resto-verso de la carte nationale d'identité
- ◆ un justificatif de domicile
- ◆ un certificat médical attestant de l'aptitude à la pratique et à l'enseignement datant de moins de 3 mois
- ◆ la photocopie de l'attestation de sécurité sociale (droits à jour)
- ◆ la photocopie de la carte vitale
- ◆ la photocopie de l'assurance en responsabilité civile
- ◆ Une enveloppe A4 affranchie à l'adresse du candidat
- ◆ Une enveloppe A4 affranchie en recommandé avec AR au tarif de 5€44 à l'adresse du candidat pour l'envoi du diplôme

**Date de début de la formation : Décembre 2019**

### Contacts :

**Responsable de la formation : Denis Charreyre**

Tél : 06 26 15 45 58

mail : d.charreyre@handisport.org

**Assistant administrative : Jonathan Robert**

Tél : 01 40 31 45 05

mail : j.robert@handisport.org

## DOSSIER FINANCIER

**Le dossier financier sera à renvoyer pour le jeudi 15 juillet 2019**

**uniquement**

**pour les candidats dont le dossier aura été présélectionné  
suite à la commission pédagogique du 2 juillet 2019.**

## **GUIDE DU DOSSIER FINANCIER**

Vous désirez suivre la formation **PREPARATEUR PHYSIQUE HANDISPORT**

**Pour vous aider dans vos démarches de recherche de financement vous trouverez ci-joint**

**Le DEVIS** : il va vous permettre de rechercher un financement. Ce devis est donné à titre indicatif. **Votre inscription ne sera officielle qu'après la décision de la commission pédagogique.**

**La LETTRE d'ENGAGEMENT FINANCIER** : cette fiche est à compléter, elle va nous permettre de connaître le financement de votre formation. Elle sera datée et signée par vos soins.

**La FICHE DE RENSEIGNEMENT POUR L'ETABLISSEMENT DE LA CONVENTION DE FINANCEMENT** : cette fiche est à compléter par vous et par la structure qui va vous accompagner dans votre financement, elle sera datée et signée par la personne qui s'engagera sur la convention. Si vous avez plusieurs financeurs pour vous aider dans cette prise en charge, vous remplirez une fiche par aide.  
Cette convention de financement sera nécessaire pour votre financeur auprès des OPCA.

### **IMPORTANT : CANDIDATS RETENUS SUITE AUX ENTRETIENS**

Si vous êtes retenu, vous devez nous communiquer les renseignements sur votre financement afin d'établir **UNE CONVENTION DE FINANCEMENT** entre **le CNFH et vous** à partir des éléments que vous aurez inscrits sur la « *fiche de renseignements pour l'établissement d'une convention de financement* »

Ces démarches doivent s'effectuer au plus tôt et nécessitent la procuration de documents ainsi que certaines obligations administratives qui permettront la prise en charge financière de votre formation.

#### **ATTENTION**

**Votre financement faisant partie des exigences à l'entrée, cette convention devra être établie et transmise au Service Comptable au plus tard le jour de la rentrée en absence de cette pièce avant la 1ère session de formation, vous ne pourrez poursuivre la formation.**



CNFH  
Fédération Française handisport  
42, rue Louis Lumière  
75020 Paris

Intitulé de la formation :  
**Certificat de capacité de Préparateur  
Physique, mention Handisport**

N° SIRENE : 785 307 315  
N° SIRET : 785 307 315 000 32  
Code APE : 9312Z

Responsable formation : Denis CHARREYRE : 06 26 15 45 58  
Secrétariat formation : Jonathan ROBERT : 01 40 31 45 05

### FRAIS DE FORMATION \*\*

**1 Nombre d'heures de la formation du 1/10/2019 au 30/06/2021 :**  
**218 heures, dont 60 heures en stage professionnel**

**2 Coûts pédagogiques de la formation :**  
**3000 € HT, soit 3600 € TTC**

	Sur la durée de la formation	Sur la durée de la formation	Sur la durée de la formation
	<b>En centre</b>	<b>FOAD*</b>	<b>Stage pédagogique</b>
<b>Coûts</b>	<b>20 € HT par heure</b>	<b>15 € HT par heure</b>	<b>Aux frais du stagiaire</b>
<b>Durée</b>	<b>126 heures</b>	<b>32 heures</b>	<b>60 heures</b>
<b>TOTAL</b>	<b>2520 € HT</b>	<b>480 € HT</b>	<b>0 €</b>

### **3 Descriptif de la formation :**

**L'objectif :**

Former des intervenants capables d'agir avec pragmatisme et efficacité dans le domaine de la préparation physique dans le milieu paralympique et en contribuant à la réalisation d'une performance sportive de haut niveau.

**Les compétences professionnelles attendues :**

Développer des compétences dans l'évaluation des sportifs et l'analyse des exigences liées à la pratique compétitive d'une discipline paralympique.

**Organisation pédagogique :**

9 regroupements de 4 demi-journées, 60 heures minimum de stage pédagogique et 32 heures de formation ouverte et à distance (FOAD).

### **4 Coût total de la formation**

**Frais pédagogiques de 3000 € HT**  
**(organisme non assujetti à la TVA).**

Le responsable du Centre National de formation Handisport de la FFH

Ludovic Dabauvalle

## RENSEIGNEMENTS POUR L'ÉTABLISSEMENT DE LA CONVENTION DE FINANCEMENT

**Vous êtes retenu (e) pour entrer en formation :** merci de compléter cette fiche.

Au vu des renseignements inscrits, la convention sera établie et vous sera adressée par mail.

Vous l'imprimerez en **5 exemplaires avec signature originale (EMPLOYEUR & STAGIAIRE)**

Et vous les retournerez par voie postale à :

FFH-CNFH 42, rue Louis Lumière 75020 Paris

Après signature du Directeur du CNFH de la FFH, un exemplaire vous sera retourné par courrier.

**(Attention : compléter une fiche pour chaque aide financière obtenue)**

### Formation au Certificat de Capacité de préparateur physique handisport Promotion 2019-2021

#### Stagiaire

**Nom** (*Madame/Monsieur*) :

**Prénom** :

**Adresse complète**

**Mail : Tél. :**

#### Financier / Structure

(*AFDAS, Fédération, Club, comité, ligue, association, stagiaire,*)

**Nom:**

**Adresse :**

**Code postal :**

**Ville :**

**Tél. :**

**N° de siret :**

**Adresse mail :**

**Aide Organisme financier :**

**Demande faite le :** **montant :**

#### Représentant de la structure / financier

**Statut** (*Président/Directeur...*)

**Titre** (*Madame/Monsieur*) :

**Nom :**

**Prénom :**

**Signature et date obligatoire pour l'établissement de la convention**



## ENGAGEMENT FINANCIER

STAGIAIRE : M /Mme : \_\_\_\_\_

Domicilié(e) à : \_\_\_\_\_

N° TEL \_\_\_\_\_

Adresse mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

NOMS des FINANCEURS	Montant
Stagiaire :	
État :	
Région:	
AFDAS :	
Employeur :	
Autre financeur (préciser) :	
<b>TOTAL du coût de la formation :</b> (après éventuels allègements suite au positionnement)	

Si le stagiaire ne peut prétendre à une prise en charge de FINANCEURS, il s'engage à régler la totalité du coût de la formation **avant la fin de la formation**.

**Toute formation engagée est due dans son intégralité.**

Date :

Signature OBLIGATOIRE du stagiaire précédée de la **mention « lu et accepte les conditions financières »** :