

CQP MONITEUR D'ARTS MARTIAUX

Mention Judo

Photo
d'identité
à coller

Saison 2025-2026

Dossier de candidature

Dossier à envoyer par mail à la Ligue : formation@paca-ffjudo.com au plus tard le 19 septembre 2025

➤ Identification du candidat

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille : Numéro de sécurité sociale.....

Date et lieu de naissance : le [] [] [] à : Nationalité :

Adresse :

CP : Ville :

☎ : [] [] [] [] [] Portable : [] [] [] [] []

E-mail :@.....

Situation : salarié ☐ étudiant ☐ autre ☐ précisez :

Diplômes scolaires obtenus :
.....

Diplômes et résultats sportifs obtenus :
.....

Avez-vous une perspective d'emploi à l'issue de la formation : Oui ☐ Non ☐

CQP MONITEUR D'ARTS MARTIAUX

Mention Judo

Saison 2025-2026

Nom et prénom du candidat :

➤ Investissement dans le milieu sportif et associatif

➤ Information structure d'accueil

Club d'appartenance : _____

Ligue : _____ Département : _____

N° de licence : _____
Joindre obligatoirement la photocopie **SAISON 2025-2026**

Grade actuel : _____ dan Date d'homologation : _____

Lieu de stage envisagé (nom complet du club) :

Adresse de la structure (complète) :

.....

Responsable administratif de la structure :

Nom et Prénom :

Qualité (président de l'association ou autre...) :

Téléphone :

Adresse mail :@.....

Professeur tuteur du stagiaire au sein de la structure :

Nom et prénom :

Téléphone :

Adresse mail :@.....

Je soussigné(e), _____ déclare sur l'honneur que :

- j'ai pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation,
- les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables,

et sollicite mon inscription aux épreuves de sélection pour l'entrée en formation au CQP MAM JUDO organisées par la ligue SUD-PACA de Judo **les 27 et 28/09/2025 au CREPS PACA – Site d'Aix en Provence**

La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal).

Fait le : _____

Signature du (de la) candidat(e) :

CQP MONITEUR D'ARTS MARTIAUX

Mention Judo

Saison 2025-2026

Certificat Médical

De non-contre-indication à la pratique et à l'enseignement du Judo
datant de moins de 3 mois à la date d'entrée en formation

Je soussigné(e), Docteur _____

Demeurant _____

CERTIFIE AVOIR EXAMINE

M _____

Né(e) le [] [] []

Demeurant : _____

Et ne pas avoir constaté, à la date de ce jour, de contre-indication médicale à la pratique
et à l'enseignement **du Judo**.

Observations éventuelles : _____

Fait à : _____ Le _____

Signature et cachet du médecin

CQP MONITEUR D'ARTS MARTIAUX

Mention Judo

Saison 2025-2026

RECAPITULATIF DES PIECES A JOINDRE **OBLIGATOIREMENT** A VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

Attention aucun dossier incomplet ou reçu après la date de clôture des inscriptions ne sera pris en compte.

- 1) Attestation de grade justifiant l'obtention de la ceinture noire 1^{er} dan
- 2) Si vous êtes français(e) copie recto verso (signée) de votre carte nationale d'identité ou passeport en cours de validité
- 3) Si vous êtes étranger(e), une photocopie de votre titre de séjour en cours de validité
- 4) Photocopie de l'attestation de formation aux Premiers Secours (AFPS) ou de Prévention et Secours Civiques de niveau 1
- 5) Certificat médical de non-contre-indication **à la pratique et à l'enseignement du JUDO datant de moins de 3 mois à la date d'entrée en formation.** (Document en annexe)
- 6) Une photocopie de la licence **saison 2025-2026**
- 7) 2 photos d'identité portant votre nom et la formation suivie au dos (dont une collée ou agrafée sur la 1^{ère} page)
- 8) Un chèque daté et signé à l'ordre de la Ligue SUD-PACA de Judo d'un montant de **300€ (non remboursables)** pour les frais d'inscription sur la plateforme fédérale du CQP, le e-learning et le pack pédagogique.
- 9) **Un chèque de 1000€** de caution à l'ordre de la Ligue SUD-PACA de Judo.
- 10) Un document écrit précisant notamment votre expérience personnelle et éventuellement pédagogique, accompagné d'une lettre de motivation
- 11) Photocopies des diplômes
- 12) Si un organisme finance tout ou partie de votre formation, une attestation de prise en charge des frais pédagogiques avec signature et cachet du responsable de la structure
- 13) **Pour les candidats en situation de handicap** : avis d'un médecin agréé pour les nécessités d'aménagement de la formation et des épreuves certificatives.