

Rubrique n°5 : Votre situation actuelle

Exercez-vous une activité d'enseignant de votre discipline ?  OUI  NON

Si oui, nom et adresse du lieu principal d'exercice :

**Diplôme scolaire ou universitaire le plus élevé obtenu :**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> aucun diplôme   | <input type="checkbox"/> DEUG, DUT, BTS ou autre diplôme de niveau III   |
| <input type="checkbox"/> certificat d'étude primaire (CEP)   | <input type="checkbox"/> Diplôme de niveau II : licence(ou maîtrise)     |
| <input type="checkbox"/> Brevet des collèges (BEPC), DNB ou équivalent   | <input type="checkbox"/> Diplôme de niveau I : master, titre d'ingénieur |
| <input type="checkbox"/> CAP, BEP ou autre certification de même niveau  | <input type="checkbox"/> diplômé (ou DESS, DEA)                          |
| <input type="checkbox"/> Baccalauréat général, technologique, professionnel, ESEU, DAEU, ou autre certification de niveau IV |  |

**Votre profession ou catégorie sociale (PCS) :**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Agriculteur exploitant                        | <input type="checkbox"/> Artisan, commerçant et chef d'entreprise |
| <input type="checkbox"/> Cadre et profession intellectuelle supérieure | <input type="checkbox"/> Profession Intermédiaire                 |
| <input type="checkbox"/> Employé                                       | <input type="checkbox"/> Ouvrier                                  |
| <input type="checkbox"/> Retraité                                      | <input type="checkbox"/> Chômeur                                  |
| <input type="checkbox"/> Elève, étudiant                               |   |

Rubrique n°6 : Pièces à joindre obligatoirement à votre livret de recevabilité

- photocopie d'une pièce d'identité ;
- justificatif de grade ou équivalent délivré par le DTN (CN 1<sup>er</sup> dan minimum)
- certificat médical de non contre indication à la pratique et à l'enseignement de la mention choisie datant de moins de 3 mois (autre que celui apposé sur le passeport sportif);
- justificatif de diplôme fédéral le cas échéant ;
- PSC1 ou équivalents ;
- Pour les candidats de nationalité française de moins de 25 ans, une copie de l'arrêt de recensement ou du certificat individuel de participation à la Journée Défense et Citoyenneté (JDC), anciennement appelée *Journée d'Appel de Préparation à la Défense* (JAPD).
- les différentes attestations d'employeurs ou de responsables de structures (président de club) de **toutes les activités décrites** bénévoles ou salariées.

Rubrique n°7 : Déclaration sur l'honneur

Je soussigné .....

Déclare sur l'honneur que toutes les informations fournies sont exactes et que la présente candidature à la validation des acquis de l'expérience en vue de l'obtention du Certificat de Qualification Professionnelle Moniteur d'Arts Martiaux, mention

.....(précisez)

constitue l'unique demande pour ce diplôme pour la même année civile (le candidat ne peut déposer qu'une demande de VAE par an pour un même diplôme).

Je m'engage également à ne pas présenter plus de trois candidatures à la validation des acquis de l'expérience pour des diplômes, certificats ou titres différents durant la présente année civile.

Fait à, .....  
Le .....

Signature du candidat :

La loi punit quiconque se rend coupable de fausses déclarations :  
"Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45000 euros d'amende (code pénal, art.441-1). Le fait de se faire délivrer indûment par une administration publique ou par un organisme chargé d'une mission de service public, par quelque moyen frauduleux que ce soit, un document destiné à constater un droit, une identité ou une qualité ou à accorder une autorisation, est puni de deux ans d'emprisonnement et de 30000 euros d'amende" (code pénal art.441-6).

**DOSSIER POUR L'OBTENTION DU  
CERTIFICAT DE QUALIFICATION PROFESSIONNELLE  
MONITEUR D'ARTS MARTIAUX  
PAR LA VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE**

**LIVRET DE RECEVABILITE**

Rubrique n°1 : Objet de la demande

**Mention : (cochez une seule case)**

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aïkido                         | <input type="checkbox"/> Arts Martiaux chinois externes | <input type="checkbox"/> Karaté et disciplines associées    |
| <input type="checkbox"/> Aïkibudo                       | <input type="checkbox"/> Arts énergétiques chinois      | <input type="checkbox"/> Kendo et disciplines associées     |
| <input type="checkbox"/> Arts martiaux chinois internes | <input type="checkbox"/> Judo-jujitsu                   | <input type="checkbox"/> Taekwondo et disciplines associées |

**Parties demandées :**

- CQP complet  UC 1  UC 2  UC 3  Pré-requis

Rubrique n°2: Conditions d'accès

- Grade ou diplôme équivalent exigé suivant la mention choisie (CN 1<sup>er</sup> dan FFTDA pour la mention taekwondo et disciplines associées)
- Certificat médical de non contre indication à la pratique et à l'enseignement de la mention datant de moins de 3 mois
- Au moins 18 ans
- PSC1 ou équivalent
- Au moins 600 heures d'expérience d'enseignement

Rubrique n°3 : Informations vous concernant

Mme  Mlle  M.

Nom de naissance : Nom d'épouse :

PHOTO

Prénoms :

Adresse :

Code postal :

Commune :

Tél. domicile :

Tél. Travail :

Tél. portable :

Date de naissance :

Numéro de licence :

Numéro de club :

Grade :

Discipline :

Diplôme fédéral éventuel dans la mention :

Titres sportifs :

Responsabilités associatives :

**Cadre réservé à l'administration**

Dossier reçu le : / / Décision de recevabilité :

Dossier complet le : / /

- favorable
- défavorable

N° identifiant :

Date de décision de recevabilité :

/ /

Rubrique n°4 : Informations concernant l'expérience salariée, non salariée ou bénévole en rapport avec le Certificat de Qualification Professionnelle Moniteur d'Arts Martiaux dans la mention

| 1<br>Nom et adresse de la structure<br>d'exercice | 2<br>Nom, prénom, qualité et<br>coordonnées du<br>représentant de la<br>structure | 3<br>Emploi ou fonction<br>(précisez bénévole ou salariée) | 3<br>Périodes d'exercice |                              | 4<br>Total des heures<br>effectuées dans<br>cette fonction | 5<br>Signature et<br>cachet de<br>l'attestant |
|---|---|--|--------------------------|------------------------------|--|---|
|   |   |  | Date de<br>début         | Date de fin<br>(ou en cours) |  |   |
|   |   |  |                          |                              |  |   |
|   |   |  |                          |                              |  |   |
|   |   |  |                          |                              |  |   |

**RAPPELS** : L'expérience comptabilisée doit être de **minimum 600 heures**.