

Demande d'une bourse départementale

Bénéficiaires

Stagiaires d'une formation aux métiers relevant du sport

Vous venez de suivre une formation aux métiers du sport.

Afin de permettre l'étude de votre dossier, nous vous demandons de bien vouloir compléter avec précision l'ensemble des éléments ci-joint et joindre l'ensemble des pièces à joindre au dossier.

Ce dossier permet de demander une bourse départementale pour la formation aux métiers relevant du sport. L'aide est de 30 % du coût de la formation restant à la charge du stagiaire avec un plafond fixé à 1 300 € hors frais d'hébergement et de déplacement.

Le dossier doit être déposé auprès du Département dans un délai de 30 jours après la fin de la formation pour laquelle est demandée une aide départementale.

Le dossier doit obligatoirement être adressé à :

Madame la Présidente du Conseil départemental des Alpes de Haute-Provence
Direction des collèges, de la jeunesse et des sports
Hôtel du Département
13, rue du docteur Romieu CS70216
04995 Digne-les-Bains CEDEX9

Pour tout renseignement complémentaire :

Service jeunesse et sports du Département

Tel. : 04 92 30 04 93 – Courriel : gladys.bonheur-annonay@le04.fr

Demande d'une aide pour la formation aux métiers relevant du sport

Nom : Prénom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Courriel :

LA FORMATION SUIVIE

Attention : les préparations aux tests d'entrée et pré-requis n'entrent pas dans le cadre de ce financement.

Brevet d'État d'éducateur sportif (degré – discipline) :
 Tronc commun Formation spécifique

Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport (spécialité):

Quelles unités avez-vous déjà obtenues (joindre les justificatifs appropriés) ?

PROJET PROFESSIONNEL

Précisez en quelques lignes dans quels buts vous avez suivi cette formation et quels seront vos débouchés en matière d'emploi :

Quelle était votre situation à l'entrée de la formation ?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Activité salariée | <input type="checkbox"/> Activité non salariée |
| <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant | <input type="checkbox"/> Bénévole dans une association |
| <input type="checkbox"/> Sans emploi | <input type="checkbox"/> Autre cas, lequel : |

Au vu de votre situation, comment avez-vous financé votre formation ?

- | | | |
|--------------------------------------|---------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Association | <input type="checkbox"/> Fongecif | <input type="checkbox"/> Assedic |
| <input type="checkbox"/> Employeur | <input type="checkbox"/> Agefice | <input type="checkbox"/> Fonds personnel |
| <input type="checkbox"/> Agefos PME | <input type="checkbox"/> Uniformation | <input type="checkbox"/> Autres cas : |

Avant d'entrée en formation, possédiez-vous :

- | | | |
|----------------------------------|------------------------------|--|
| le tronc commun : | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui |
| un diplôme fédéral : | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui, lequel : |
| un diplôme d'État : | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui, lequel : |
| une qualification complémentaire | <input type="checkbox"/> non | <input type="checkbox"/> oui, laquelle : |

J'ATTESTE SUR L'HONNEUR L'EXACTITUDE DES INFORMATIONS PORTEES CI-DESSUS.

Fait à, le

Signature du stagiaire :

Nom de l'organisme de formation :
.....
Signature et cachet obligatoire

A COMPLETER PAR L'ORGANISME DE FORMATION :

Rappel : L'aide du département des Alpes-de-Haute-Provence est de 30% du montant restant à la charge du stagiaire.

Nom de l'organisme de formation : Cachet obligatoire :

Adresse :
.....
.....

Nom du correspondant administratif de la formation :

Tél. :

Nature du stage :

Montants des frais pédagogiques (joindre l'original des factures) :

Le correspondant administratif de la formation atteste que Mlle / Mme / M
a participé au stage.

Fait à, le

Signature du correspondant administratif de formation :

Pièces à joindre avec votre dossier (2 pages) :

- Un courrier de demande d'aide adressé à Madame la présidente du Conseil départemental ;
- Un justificatif de domicile : quittance E.D.F., facture de téléphone à votre nom ou attestation de résidence délivrée par la Mairie ;
- Factures acquittées (originaux obligatoires) ;
- Relevé d'identité bancaire à votre nom (original) ;
- Notifications des aides d'autres organismes.

Tout dossier incomplet vous sera immédiatement renvoyé.