

Délégation régionale académique

à la jeunesse, à l’engagement et aux sports

**Vérification des exigences préalables à l’entrée en formation**

**du DEJEPS spécialité "perfectionnement sportif"**

**Identification de l'OF**

**Mention "judo-jujitsu"**

**en application de l'arrêté du 18 décembre 2008**

**TEP EPEF n° : 21044TEP0000**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM de naissance*****(par ordre alphabétique)*** | **Prénom** | **Date naissance** | **Lieu de naissance*****(ville et département*)** | **Attestation d’activité** **d’enseignement d’au moins 300h dans la discipline judo-jujitsu au cours des 3 dernières années, délivrée par DTN judo, jujitsu, kendo et disciplines associées** | **Test technique****Acquis / non acquis** | **Test pédagogique****Acquis / non acquis** | **Dispense****Art. 4****(à préciser)** | **TEP EPEF****Dossier complet****(A cocher)** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

*Les 4 premières colonnes devront être renseignées avant le jour J. de façon à ce que l’expert désigné par l’administration puisse compléter les colonnes 5 à 7.*

 NOM et PRENOM de l’EXPERT : Fait à le

 SIGNATURE

Légende à utiliser : Acquis (A) – Non acquis (NA)