



FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE PÉTANQUE ET DE JEU PROVENÇAL
CENTRE NATIONAL DE FORMATION

DOSSIER D'INSCRIPTION
D.E. J.E.P. Spécialité Perfectionnement Sportif
Mention Pétanque

Mesdames, Messieurs,

Vous souhaitez suivre la formation au D.E. J.E.P.S. au sein de la filière de formation professionnelle de la Fédération Française de Pétanque et de Jeu Provençal.

Vous trouverez ci-dessous les éléments pour vous inscrire en formation **D.E. J.E.P.S.**

DEMARCHES

- ↳ Remplir le formulaire de pré-inscription en ligne sur le lien suivant :
<https://forms.gle/RWCg1eoamwcpv1937>
- ↳ Envoyer le dossier d'inscription accompagné des pièces obligatoires ci-dessous à l'attention du **Centre National de Formation de la FFPJP, 13 Rue Trigance, 13002 Marseille**

DOCUMENTS A FOURNIR POUR UNE INSCRIPTION :

<input type="checkbox"/>	Dossier d'inscription stagiaire au format papier
<input type="checkbox"/>	Un chèque correspondant au frais administratif de traitement du dossier (30€) à l'ordre du centre national de formation FFPJP
<input type="checkbox"/>	Copie de la licence FFPJP en cours de validité si vous êtes licencié fédéral
<input type="checkbox"/>	Deux photos d'identités récentes et non scannées
<input type="checkbox"/>	Une photocopie d'une pièce d'identité recto verso (ex. CNI, passeport...)
<input type="checkbox"/>	Photocopie des diplômes fédéraux en pétanque (BF)
<input type="checkbox"/>	Photocopie des autres diplômes sportifs et du plus haut diplôme scolaire ou universitaire).
<input type="checkbox"/>	Un extrait de casier judiciaire n°3 (demande à faire par le candidat via le site https://www.cjn.justice.gouv.fr). Cette demande est gratuite.
<input type="checkbox"/>	Photocopie du PSC (Premier Secours Citoyen) ou diplôme équivalent (ou attestation d'inscription à une formation)
<input type="checkbox"/>	Un justificatif de la prise en charge du coût de formation (comité et/ou ligue et/ou OPCO et/ou attestation sur l'honneur de prise en charge personnelle).
<input type="checkbox"/>	1 enveloppe A4 libellée au nom et adresse du candidat, et affranchie au tarif en vigueur.
<input type="checkbox"/>	Copies de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense, <u>pour les Français de moins de vingt-cinq ans.</u>
<input type="checkbox"/>	Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement de la mention choisie (daté de moins de trois mois à la date des tests de sélection) et établi sur le formulaire ci-joint (annexe 1).

DOSSIER A RENVOYER AU PLUS TARD LE

15 MAI 2026

TOUT DOSSIER INCOMPLET OU REMIS APRES LA DATE DE CLOTURE DES INSCRIPTIONS SERA REFUSE

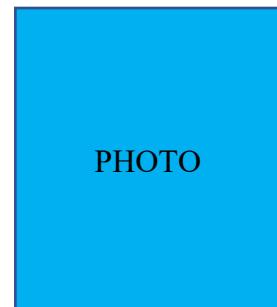


FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE PÉTANQUE ET DE JEU PROVENÇAL
CENTRE NATIONAL DE FORMATION



DOSSIER D'INSCRIPTION
**DIPLÔME D'ÉTAT DE LA JEUNESSE, DE L'ÉDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT SPECIALITE PERFECTIONNEMENT
SPORTIF MENTION PETANQUE**
SESSION 2026-2027

CADRE RESERVE AU CENTRE NATIONAL DE FORMATION	
Financement	
Rémunération	
Observations	



ETAT CIVIL (Veuillez compléter cet encadré en lettres majuscules et entourer les réponses)

Je soussigné(e) Nom : Prénom :

Nom de jeune fille : Sexe : Masculin Féminin

Date de naissance : Lieu de naissance (Ville et Pays) :

Département de naissance (+code postal complet) :

.....

Age : Nationalité :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. fixe : Tél. portable :

E-mail : @.....

N° sécurité sociale : C.P.A.M. de :
(joindre copie de l'Attestation carte VITALE et copie lisible carte VITALE)

Situation familiale : Célibataire Concubinage Marié(e) Divorcé(e) Veuf(ve)

Désire m'inscrire aux tests de sélection de la formation du DEJEPS PERFECTIONNEMENT SPORTIF Mention PETANQUE

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à le

Signature

Déclaration d'activité d'organisme de formation : N° 93131283213

Numéro d'habilitation : 23013HABDE0004



PARCOURS DE FORMATION

NIVEAU SCOLAIRE :

Dernière classe fréquentée : Date :

- Sans "niveau"
- Niveau V CAP, BEP, BAPAAT
- Niveau IV Baccalauréat, BEES 1, BPJEPS
- Niveau III Bac +2, DEUG, DUT, BTS, DEJEPS
- Niveau II Licence et plus
- Niveau I supérieur à Maitrise

PRECISEZ LES DIPLOMES OBTENUS:

Intitulé du diplôme (joindre photocopie des diplômes)	Date d'obtention (jour/mois/année)

FORMATIONS ET DIPLOMES PROFESSIONNELS DANS L'ANIMATION ET/OU LE SPORT :

Intitulé du diplôme (joindre photocopie des diplômes)	Date d'obtention (jour/mois/année)

FORMATIONS ET DIPLOMES FEDERAUX :

Intitulé du diplôme (joindre photocopie des diplômes)	Date d'obtention (jour/mois/année)



STATUT A L'ENTREE EN FORMATION

SI SALARIE(E)

Nom de l'employeur :

Personne à contacter :

Adresse :

CP : Ville :

Tél. fixe : Fax : E-mail :

Type de contrat :

- CDI
- CDD
- Contrat aidé
- Autres :

SI INSCRIT(E) COMME DEMANDEUR(EUSE) D'EMPLOI

Nom de l'Agence Pôle Emploi (ALE) :

(joindre copie de la notification d'indemnisation ou de rejet, ainsi que la prescription de Pôle Emploi)

Nom du Conseiller Pôle Emploi :

N° identifiant : Date d'inscription :
DELD

Indemnisation POLE EMPLOI Oui Non

Si oui date de fin d'indemnisation :

Dernier emploi occupé : Date de fin du dernier emploi :

SI INSCRIT(E) A LA MISSION LOCALE

Mission locale de :

(joindre copie de la prescription de la Mission Locale)

Nom du Conseiller : Date d'inscription :

Téléphone : Email :

Avez-vous déjà rempli un Contrat d'Accès à la Qualification : OUI NON (Si NON, le demander auprès de votre conseiller)

AUTRES (Cap Emploi, Conseil Général, ...)

Nom de l'organisme :

.....

(joindre copie de la prescription de l'organisme)

Nom du Conseiller : Date d'inscription :

Téléphone : Email :

Statut :



Cochez la bonne réponse

- Frais de formation à ma charge

Formation financée par :

- OPCO
 Pôle emploi
 Pro-A
 CAP emploi, AGEFIPH
 Employeur

Autres, précisez :

- Demande de financement en cours auprès de :

Contacts

Centre National de formation de la Fédération Française de Pétanque et de Jeu Provençal (FFPJP)
13 Rue Trigance – 13002 MARSEILLE

Responsable administrative : Aurélie RIOU
Tél : 04 91 14 05 80- formation@petanque.fr

Responsable pédagogique : William ROUX
Ligne directe : 04 91 14 05 81 – 06 19 84 14 01- william.roux@petanque.fr



FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE PÉTANQUE ET DE JEU PROVENÇAL
CENTRE NATIONAL DE FORMATION

INFORMATIONS PRATIQUES

Dès à présent et avant l'entrée en formation vous devez effectuer les démarches suivantes :

SI VOUS N'ÊTES PAS SALARIÉ

- ✓ Pour les demandeurs d'emploi ou non de moins de 26 ans : Vous devez être inscrit auprès de la mission locale de votre lieu d'habitation afin de signer un Contrat d'Accès à la Qualification, et avoir une prescription de la part de votre conseiller pour suivre cette formation (SEDOP, travail sur projet professionnel, ...)
- ✓ Pour les demandeurs d'emploi de plus de 26 ans : Vous devez être inscrit auprès du Pôle Emploi de votre lieu d'habitation (ALE) et avoir une prescription de la part de votre conseiller pour suivre cette formation (bilan de compétence, travail sur projet professionnel, ...)
- ✓ Pour les personnes percevant le RSA : Vous devez avoir une prescription de la part de votre conseiller (PLIE) pour suivre cette formation (bilan de compétence, travail sur projet professionnel, ...)
- ✓ Pour les personnes avec une RQTH : Vous devez avoir une prescription de la part de votre conseiller (Cap Emploi) pour suivre cette formation (bilan de compétence, travail sur projet professionnel, ...)

SI VOUS ÊTES SALARIÉ : renseignements à prendre auprès de votre employeur

Vous devez nous fournir une attestation de votre employeur autorisant l'inscription sur la formation et précisant la prise en charge du coût de la formation.

Pour une prise en charge de votre formation par un OPCO (AFDAS, ...), vous devez contacter celui auprès duquel votre employeur cotise pour une demande de prise en charge du coût de la formation. Nous fournissons des devis sur demande.



**FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE PÉTANQUE ET DE JEU PROVENÇAL
CENTRE NATIONAL DE FORMATION**



CERTIFICAT MÉDICAL

Obligatoire à l'inscription et daté de moins de trois mois à la date des tests de sélection

Je soussigné(e), Docteur(e) en Médecine, certifie avoir examiné ce jour, et avoir constaté qu'il/elle ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'encadrement de la pétanque.

Fait à le

Signature Cachet du médecin



FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE PÉTANQUE ET DE JEU PROVENÇAL
CENTRE NATIONAL DE FORMATION



ATTESTATION STRUCTURE D'ALTERNANCE

À ce jour

- Je n'ai pas encore de structure d'alternance
- J'ai plusieurs choix de structures :
.....
.....
- J'ai déjà une structure d'alternance qui s'engage :

Je soussigné(e)(Nom et statut) déclare prendre en alternance M. ou Mme..... dans notre structure

Fait à le

Signature et cachet



FÉDÉRATION FRANÇAISE
DE PÉTANQUE ET DE JEU PROVENÇAL
CENTRE NATIONAL DE FORMATION



FORMULAIRE D'INSCRIPTION
AU D.E. J.E.P.S.

Ne rien inscrire, réservé au centre national de formation

Dossier reçu le : / /

Dossier complet le : oui non

Pièces manquantes :

- Photocopie d'une pièce d'identité
- Chèque d'instruction du dossier de 30€
- Photocopie de la licence FFPJP (si licencié)
- 2 Photos identités
- Photocopie des diplômes (fédéraux, d'état, sportifs, autres)
- Attestation de premiers secours citoyen (PSC) ou équivalent
- Bulletin numéro 3 du casier judiciaire
- Enveloppe A4 affranchie au tarif en vigueur
- Copies de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense, pour les Français de moins de vingt-cinq ans.
- Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement de la mention choisie
- Justificatif de prise en charge

N° Référence du dossier :		Traité par :	
Envoi de demandes de pièces complémentaires		Traité par :	
Dossier complet	OUI	NON	Date :