



MINISTERE DES SPORTS

D9

**COMMISSION SPECIALISEE POUR LA MISE
EN ŒUVRE DE DISPOSITIONS PARTICULIERES
POUR PERSONNES HANDICAPEES CANDIDATES
A UN DIPLOME D'ETAT DE LA JEUNESSE,
DE L'EDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT**

(Art 2, 29 et 30 de l'arrêté du 18/04/2002)

NOM : PRENOM :

DATE DE NAISSANCE : PROFESSION :

NIVEAU SCOLAIRE :

ADRESSE :

TELEPHONE :

DIPLOMES SPORTIFS ou ATTESTATION DE NIVEAU TECHNIQUE (joindre les photocopies)

.....
.....

FORMATION OU EXAMEN FAISANT L'OBJET DE LA DEMANDE :

.....

Vous êtes-vous déjà présenté(e) à l'examen ou au test d'entrée en formation ?

OUI

NON

DATES ET LIEUX DES SESSIONS :

.....
.....

AVEZ-VOUS ACQUIS DES GROUPES D'EPREUVES, DES U.C. ? LESQUELLES ? (joindre les attestations)

.....
.....
.....
.....



MINISTERE DES SPORTS

NATURE DE L'AMENAGEMENT DEMANDE :

.....
.....
.....

NATURE DU HANDICAP (*) :

- moteur (membre supérieur, inférieur, colonne vertébrale,...).....

- sensoriel (vue, audition,...).....

- autre.....

(cocher la case correspondante à votre handicap)

PERSPECTIVE DE PROFESSIONALISATION :

.....
.....
.....

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

A....., le.....

Signature

Avis du Directeur Régional de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale

Cachet et signature

(*) joindre au dossier, sous pli cacheté un certificat médical décrivant de façon détaillée le handicap justifiant la demande du candidat datant de moins de trois mois à la date de dépôt et l'avis du médecin-conseiller, fondé sur l'examen du dossier médical du candidat quant à son handicap par rapport à l'option sportive envisagée (pratique et encadrement).

Joindre toutes pièces utiles à l'étude du dossier