

# Formation Continue

## Pôle Compétences



### Comment s'inscrire en formation ?

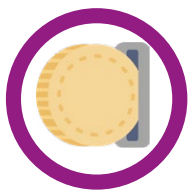
#### Retourner votre dossier d'inscription\* muni des pièces suivantes :

- X Copie recto / verso de la carte d'identité en cours de validité
- X Si formation soumise au code du sport : Copie de la carte professionnelle
- Si formation non soumise au code du sport : Copie de la carte professionnelle ou certificat médical de moins d'un an \*\*
- X Règlement par chèque\*\*\* du montant de la formation à l'ordre du CRAF2S

#### CRAF2S

Campus Effiscience  
1,3 rue Léopold  
Sédar Senghor  
**14460 COLOMBELLES**

Les inscriptions ne seront effectives qu'à réception du dossier complet et règlement par chèque ou du document attestant l'accord de prise en charge d'un OPCO. Le cas échéant, vous recevrez une confirmation d'inscription ainsi qu'une convocation à la formation.



### Comment financer sa formation ?

#### Lorsque je suis salarié(e)

Nos formations peuvent être prises en charge dans le cadre du **Plan de Développement des Compétences** de votre entreprise. Le PDC recense l'ensemble des actions de formation mises en place par l'employeur pour ses salariés (cf : [www.travail-emploi.gouv.fr](http://www.travail-emploi.gouv.fr))

#### Accessibilité :

- Toutes les entreprises de moins de 50 salariés
- Toutes les entreprises de plus de 50 salariés
- Tous salariés

#### Modalités de mise en oeuvre et financement :

- En tant que salarié, vous pouvez proposer un projet de formation à votre employeur. Ce dernier peut également en être à l'initiative.
- Votre projet de formation doit obligatoirement être soumis à l'accord de votre employeur
- Les coûts de formation sont à la charge de l'employeur ou de l'OPCO

#### Documents à prévoir dans vos démarches :

- Devis\*\* adressé à votre employeur fourni par l'organisme de formation
- Plaquette de formation fournie par l'organisme de formation

\* Vous pouvez demander un dossier d'inscription à l'adresse [competences@craf2s.fr](mailto:competences@craf2s.fr)

\*\* Modèle de certificat médical à télécharger sur [www.craf2s.fr](http://www.craf2s.fr) rubrique formation qualifiantes ou à demander à [competences@craf2s.fr](mailto:competences@craf2s.fr)

\*\*\* Encaissé après la réalisation de la formation. Tout désistement à moins de 8 jours ouvrés de la formation ne donnera pas lieu à un remboursement

## Prise en charge des coûts de formation :

### Pour les entreprises de moins de 50 salariés

Votre entreprise peut réaliser une demande de prise en charge des coûts de formation auprès de son **OPCO\*** (Opérateurs de Compétences).

#### Selon l'OPCO :

- Votre entreprise règle dans un premier temps les coûts de formation puis obtient le remboursement
- L'OPCO se substitue à votre entreprise et règle directement les coûts de formation auprès de l'organisme de formation (principe de subrogation)

#### Modalités :

Votre employeur doit contacter l'OPCO auquel est rattaché votre entreprise. En fonction des modalités définies, la demande de prise en charge peut être réalisée directement sur un espace internet dédié.

### Pour les entreprises de plus de 50 salariés

Financement sur les fonds propres de l'entreprise.

Pour les **entreprises adhérentes à l'AFDAS**, les formations peuvent également être prises en charge dans le cadre du **Plan Conventionnel du Sport**. Pour plus d'informations, merci de vous rapprocher de votre OPCO (AFDAS).

## Lorsque je suis demandeur d'emploi

Les parcours de formation qualifiants (non certifiants) bénéficient rarement d'une prise en charge par Pôle Emploi. Toutefois, en fonction de votre profil, certaines initiatives peuvent aboutir à prise en charge. **N'hésitez pas à évoquer votre projet et effectuer une demande de prise en charge auprès de votre conseiller Pôle Emploi ou Mission Locale.**

## Lorsque je suis un particulier en auto-financement

Dans le cadre d'un auto-financement (coûts de formation à votre charge), **nous acceptons les règlements en plusieurs échéances**. Sur demande spécifique, nous conviendrons ensemble d'un calendrier de paiements sur 10 échéances maximum.



### Bénéficiez de remises sur le coût de votre formation !


- **10 %** si vous êtes ancien stagiaire BPJEPS (toutes mentions) du CRAF2S
- **5 %** à partir de la deuxième formation qualifiante au CRAF2S

\*OPCO de la branche professionnelle du Sport : **AFDAS** - OPCO de la branche professionnelle de l'Animation : **UNIFORMATION**

\*\* **Merci d'adresser vos demandes de devis à l'adresse [competences@craf2s.fr](mailto:competences@craf2s.fr) en spécifiant la formation souhaitée et la date.**

# DOSSIER D'INSCRIPTION 2020

## Formation Continue - Pôle Compétences

 Il est porté à l'attention du stagiaire que **certaines des formations proposées soumises à la réglementation en vigueur dans le champ de l'éducation sportive** (Art. L212.1 du Code du Sport) : «Seuls peuvent, contre rémunération, enseigner, animer ou encadrer une activité physique ou sportive ou entraîner ses pratiquants, à titre d'occupation principale ou secondaire, de façon habituelle, saisonnière ou occasionnelle, sous réserve des dispositions du quatrième alinéa du présent et de l'article L.212.2 du présent code, les titulaires d'un diplôme, titre à finalité professionnelle ou certificat de qualification».

Le CRAF2S se réserve le droit d'annuler ou de reporter les formations qualifiantes proposées si le nombre de participants minimum n'est pas atteint selon les conditions générales de vente consultables sur le site [www.craf2s.fr](http://www.craf2s.fr). Tout désistement à moins de 8 jours ouvrés de la formation ne donnera pas lieu à un remboursement.

**Vous souhaitez effectuer le(s) module(s) de formation suivant(s) :** .....

.....

Monsieur  Madame  Mademoiselle

### NOM

Nom de naissance

### Prénom

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Lieu de naissance : .....

**Adresse :** : .....

.....

Ville : ..... Code Postal : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

E-mail : .....@.....

### Cadre réservé au CRAF2S :

Copie R/V de la carte d'identité en cours de validité

Copie de la carte professionnelle ou certificat médical de moins d'un an

Chèque du montant de la formation libellé à l'ordre du CRAF2S

**Vous êtes :** étudiant(e)  salarié(e)  travailleur non salarié  demandeur d'emploi

### Vous envisagez cette formation dans le but de :

Vous adapter à votre poste de travail actuel (formation à l'initiative de votre employeur)

D'acquérir de nouvelles compétences professionnelles (à votre initiative)

Vous former aux évolutions du métier afin de vous maintenir dans l'emploi

Autre :

*J'ai bien pris connaissance des conditions d'exercice et d'encadrement contre rémunération des activités physiques et sportive entrant dans le champ du code du sport et définies à l'annexe II-1 du code du sport conformément aux articles L 212-1 à L 212-14*

### Principales expériences dans le secteur de l'animation sportive :

.....

### Pour tout renseignement et demande de devis :

Sébastien MONNIER  
competences@craf2s.fr  
02.31.15.69.19

### Dossier à renvoyer à :

**CRAF2S** - Campus Effiscience  
1,3 rue Léopold Sédar Senghor  
14460 COLOMBELLES