

Sportif de Haut Niveau

Note d'information

afDas
DEMAIN SERA FORMATION


**MINISTÈRE
DU TRAVAIL,
DE L'EMPLOI
ET DE L'INSERTION**
*Liberté
Égalité
Fraternité*

Le Ministère du Travail, de l'Emploi et de l'Insertion d'une part et l'Afdas, Opérateur de Compétences de la branche du Sport d'autre part ont signé une convention afin de financer 500 parcours de formation visant à sécuriser l'insertion professionnelle des sportifs de haut niveau (SHN) à l'issue de leur carrière sportive.

1. Conditions d'accès (recevabilité appréciée au moment du dépôt du dossier)

- **En amont de la formation :**

Vous pouvez bénéficier d'un dispositif d'accompagnement tel que le Conseil en Evolution Professionnel, l'Appui-Conseil Carrière sport de l'Afdas, les outils développés par Pôle Emploi.

- **Formations éligibles :**

Les parcours de formation visés doivent être certifiants ou diplômants.

- **Profil du SHN :**

Vous devez être obligatoirement inscrit dans les 4 listes de SHN (Elite, Seniors, Relève, Reconversion)
Analyse de votre situation, vos conditions de ressources et votre projet professionnel etc...

2- Modalités de validation de la candidature et de financement

L'Afdas et la commission Paritaire de suivi étudient les dossiers de candidature.

Les demandes sont ainsi traitées dans l'ordre de réception, dans la limite des fonds disponibles et selon les critères de notation au regard des conditions d'accès.

3- Les démarches à accomplir

1. Vous n'avez pas encore eu votre 1er entretien avec un Conseiller SHN Afdas ?
Contactez-le dès maintenant via l'adresse mail : shn@afdass.com
2. Votre conseiller SHN vous guide et vous accompagne dans vos démarches et dans la constitution de votre dossier.
3. Envoyez ensuite votre dossier de candidature par mail via l'adresse shn@afdass.com : formulaire ci-après à compléter accompagné des pièces justificatives ci-dessous.

Pièces à joindre :

- Dernier bulletin de salaire ou dernières attestations de versement de prestations sociales
- Si vous êtes reconnu travailleur handicapé, joindre un justificatif
- Programme détaillé de la formation (à demander à votre école/organisme de formation)
- Calendrier ruban pédagogique de la formation (à demander à votre école/organisme de formation)
- Devis détaillé avec le tarif, les dates de début et fin de formation théoriques, le volume horaire de formation (à demander à votre école/organisme de formation)
- Une lettre de motivation, détaillant ou complétant les éléments précisés dans ce présent dossier
- Un RIB

Sportif de Haut Niveau

Dossier à compléter (1/5)

afDas
DEMAIN SERA FORMATION


**MINISTÈRE
DU TRAVAIL,
DE L'EMPLOI
ET DE L'INSERTION**
*Liberté
Égalité
Fraternité*

1 - Votre identité

| | | | |
|--|--------------------|-------------------|---|
| Nom | | Prénom | |
| Nom de naissance | | | |
| Adresse | | | |
| Code postal | Ville | Région | |
| Téléphone Mobile | | Mail | |
| Date de naissance | Ville de naissance | Pays de naissance | |
| Nationalité | Française | Autre : | Union Européenne Hors Union Européenne |
| N° de sécurité sociale | | | |
| Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH) | | Oui | Non En cours de reconnaissance |
| Bénéficiaire de l'obligation d'emploi de travailleur handicapé (BOETH) | | Oui | Non En cours de reconnaissance |

2 - Votre formation initiale

Dernière classe fréquentée _____ Année : _____

Ci-dessous, cochez la case correspondante : 1 pour le diplôme obtenu, 0 pour le niveau atteint

| Études secondaires | | 1 | 0 | Indiquez la spécialité | Études supérieures | | 1 | 0 | Indiquez la spécialité |
|--|--------------------------------|---|---|------------------------|--------------------|-----|---|---|------------------------|
| 2 | Brevet des collèges | | | | 5 | BTS | | | |
| 3 | BEP | | | 5 | DUT | | | | |
| 3 | CAP | | | 5 | DEUG—L2 | | | | |
| 3 | Brevet Professionnel Agricole | | | 6 | Licence—L3 | | | | |
| 4 | Brevet professionnel | | | 6 | Master 1 | | | | |
| 4 | BAC général | | | 7 | Grade Master | | | | |
| 4 | BAC technique ou professionnel | | | 8 | Doctorat | | | | |
| 4 | Brevet technique | | | | | | | | |
| Autres | | | | | | | | | |
| Si diplôme étranger (indiquez l'équivalence) | | | | | | | | | |

Sportif de Haut Niveau

Dossier à compléter (2/5)

afDas
DEMAIN SERA FORMATION


**MINISTÈRE
DU TRAVAIL,
DE L'EMPLOI
ET DE L'INSERTION**
*Liberté
Égalité
Fraternité*

3 - Votre situation

Discipline sportive Centre d'entraînement

Statut actuel

Entrepreneur/Indépendant

Étudiant

Demandeur d'emploi depuis mois

En CDD

En CDI

Employeur Emploi occupé

Date de début de contrat Date de fin de contrat

Durée hebdomadaire de travail h/semaine

Avez-vous la possibilité de contractualiser un contrat de travail ? Oui Non

Si oui, avec quel employeur ?

en contrat de professionnalisation

en CDD

autre, précisez

Vos ressources

Salaire mensuel brut €/mois

Aides perçues en tant que sportif de haut niveau

| Type d'aide (aide régionale, ANS, ...) | Modalités ou conditions de l'aide | Montant ou type de frais | Fréquence de versement (mois, an, à la fin des JOP, ...) |
|--|---|---|--|
| <i>Ex : CNOSF</i> | <i>Selon résultats aux épreuves</i> | <i>300 €</i> | <i>Tous les mois</i> |
| <i>Ex : Fédération</i> | <i>Prise en charge des frais de déplacement</i> | <i>80% transport 100% hébergement</i> | <i>A chaque épreuve internationale</i> |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Montant des prize money 2022 2023

Votre parcours sportif

Votre parcours professionnel

Sportif de Haut Niveau

Dossier à compléter (3/5)

aFDas
DEMAIN SERA FORMATION


**MINISTÈRE
DU TRAVAIL,
DE L'EMPLOI
ET DE L'INSERTION**
*Liberté
Égalité
Fraternité*

4 - Votre projet professionnel

A court, moyen et long terme, quelle(s) activités souhaitez-vous exercer ?

L'objectif visé par le parcours de formation

vous former en parallèle de votre préparation à de grandes compétitions/échéances sportives

vous reconverter

autre (précisez) :

Quelles raisons vous amènent à envisager un parcours de formation ?

Avez-vous bénéficié d'un accompagnement pour guider votre réflexion / choix (Conseil en évolution professionnel, Appui-conseil carrière, bilan d'orientation ou bilan de compétences, ...) ?

Oui

Non

Si oui, qu'elles en étaient les conclusions ?

Avez-vous rencontré des professionnels du secteur visé ? si oui, quels constats / conseils vous ont-ils donné ?

Sportif de Haut Niveau

Dossier à compléter (4/5)

afDas
DEMAIN SERA FORMATION


**MINISTÈRE
DU TRAVAIL,
DE L'EMPLOI
ET DE L'INSERTION**
*Liberté
Égalité
Fraternité*

Si l'activité vidée nécessite la création d'une entreprise : avez-vous construit un business plan ?
Quelles ont été vos démarches jusqu'à présent ?

Comment s'organise votre parcours de formation (rythme, durée...) ?

Pourquoi avez-vous fait le choix de ce centre de formation ? Vous a-t-il été recommandé ?
Est-il reconnu dans la profession vidée ?

En quoi cette formation va vous permettre de mener à bien votre projet ?

Après cette formation, quelles autres démarches vous permettront de mener à bien votre projet ?

Attestation (cocher la case ci-dessous)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations complétées et je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de l'Afdas.

Je certifie avoir pris connaissance des modalités de déroulement d'un appui-conseil carrière.
Je m'engage à honorer les rendez-vous et à les préparer.

Fait à _____

Signature

Le _____

Sportif de Haut Niveau

Dossier à compléter (5/5)

afDas
DEMAIN SERA FORMATION


**MINISTÈRE
DU TRAVAIL,
DE L'EMPLOI
ET DE L'INSERTION**
*Liberté
Égalité
Fraternité*

5 - Le projet de formation (à compléter par le centre de formation)

1 - L'organisme de formation

Nom | Raison sociale

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Mail

N° SIRET

Code APE

Interlocuteur en charge du dossier

Nom Prénom

Téléphone

Email

2 - Intitulé du diplôme préparé

Code RNCP

Attention : limite de notre prise en charge sur la partie réalisée avant le 31 décembre 2024. Merci de prendre en compte cette date lorsque vous remplirez le calendrier prévisionnel et les coûts de formation.

Calendrier prévisionnel

Date de début (jj/mm/aaaa)

Date de fin (jj/mm/aaaa)

3 - Déroulement

Durée totale forfaitaire en heures

Heures de présence en centre de formation (hors stage en entreprise)

Modalité présentiel distanciel mixte

4 - Coût

Montant HT euros

Votre organisme est-il assujéti à la TVA ?

Oui

Non

Nom - Prénom signataire

Signature signataire

Signature du sportif de haut niveau

Fonction

Fait à le

Cachet du centre de formation

Données personnelles

Les informations collectées par l'Afdas directement auprès de vous font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour finalité la gestion des demandes d'appui-conseil carrière. Toutes les informations communiquées sont obligatoires et sont nécessaires pour la gestion de votre dossier. À défaut, l'Afdas ne sera pas en mesure de répondre à votre demande. Ces informations sont à destination exclusive des services habilités de l'Afdas et de ses prestataires. Les données seront conservées pendant 3 ans en base active puis détruite. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès. Vous pouvez, pour des motifs tenant à votre situation particulière, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour exercer vos droits, veuillez adresser votre demande à dpo@afdas.com. Une copie de votre pièce d'identité pourra vous être demandée. En cas de non-respect de ces obligations, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.