

**DÉCLARATION DES PERSONNES DÉSIRANT ENSEIGNER, ANIMER  
OU ENCADRER UNE OU DES ACTIVITES PHYSIQUES OU SPORTIVES,  
OU ENTRAINER SES PRATIQUANTS CONTRE RÉMUNÉRATION.**

*Application de l'article L. 212-11 du code du sport, du décret n° 93-1035 du 31 août 1993 modifié et de l'arrêté du 27 juin 2005 relatif à la déclaration d'activité prévue aux articles 12 et 13-1 dudit décret.*

**A RENOUVELER TOUS LES 5 ANS.**

**A déposer à la direction départementale de la Cohésion sociale du département d'exercice ou du principal exercice.**

**Dossier de première déclaration <sup>(1)</sup>**

**Dossier de renouvellement de déclaration <sup>(1)</sup>**

*Service ayant reçu la précédente déclaration : .....*

**I- ETAT CIVIL**

Nom (*patronyme*) : .....

Nom d'épouse : .....

Prénom(s) : .....

Sexe <sup>(1)</sup> :                      féminin                            masculin     

Domicile : .....

Code postal..... Commune : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Télécopie : ..... Mél : .....

Date et lieu de naissance (*ville et département*) : .....  
*(préciser l'arrondissement pour Paris, Lyon et Marseille)*

Nationalité : .....

***Pour les personnes nées à l'étranger***

<p>Nom du père : .....</p> <p>prénom(s) : .....</p> <p>.....</p>	<p>Nom de jeune fille de la mère : .....</p> <p>prénom(s) : .....</p> <p>.....</p>
--	--

*(1) Cocher la case correspondante*

## II- QUALIFICATION

### - Diplômes, titres à finalité professionnelle et certificats de qualification professionnelle :

1 - .....

n° du diplôme, du titre à finalité professionnelle, ou du certificat de qualification professionnelle :

.....

date d'obtention : .....

2 - .....

n° du diplôme, du titre à finalité professionnelle, ou du certificat de qualification professionnelle :

.....

date d'obtention : .....

3 - .....

n° du diplôme, du titre à finalité professionnelle, ou du certificat de qualification professionnelle :

.....

date d'obtention : .....

4 - .....

n° du diplôme, du titre à finalité professionnelle, ou du certificat de qualification professionnelle :

.....

date d'obtention : .....

5 - .....

n° du diplôme, du titre à finalité professionnelle, ou du certificat de qualification professionnelle :

.....

date d'obtention : .....

### - Autorisation d'exercice (*en précisant la discipline et la date de délivrance*) :

.....

n° de l'autorisation : .....

date d'obtention : .....

### - Diplôme préparé (pour les personnes en formation) :

.....

établissement de formation : .....

N° Etablissement (obligatoire) : .....

dates de la formation : .....

établissement du stage pratique (nom et adresse) : .....

.....

Nom du tuteur de stage (joindre la copie de la carte professionnelle) : .....

En application de l'article L. 212-7 du code du sport et de l'article 2 du décret n° 89-685 du 21 septembre 1989, certains diplômes étrangers sont admis en équivalence par le ministre chargé des sports après avis d'une commission.

Par ailleurs, les personnes titulaires de qualification soumises à recyclage (BEESAN, MNS, alpinisme, etc...) doivent être à jour de cette obligation.

### III- ACTIVITES PHYSIQUES OU SPORTIVES ENCADREES

**- Nature de l'activité :**

travailleur indépendant <sup>(1)</sup>

salarié <sup>(1)</sup>

préciser le nombre et la nature du ou des contrats de travail : .....

temps plein <sup>(1)</sup>  temps partiel <sup>(1)</sup>  ... préciser le nombre d'heures/an :.....

activité occasionnelle ou saisonnière <sup>(1)</sup>  ... préciser le nombre d'heures/an :.....

**- Types d'établissements d'exercice (personne physique, personnes morales commerciales ou associatives) :**

établissement 1 .....

établissement 2 .....

établissement 3 .....

**- Date du début de l'exercice :**

établissement 1 .....

établissement 2 .....

établissement 3 .....

**- Nature des fonctions assurées (encadrement, animation, enseignement, entraînement, initiation – préciser les disciplines) :**

établissement 1 .....

.....

établissement 2 .....

.....

établissement 3 .....

.....

**- Lieux d'exercice (établissements, à domicile, installations, enceintes sportives, lieux de pratique des sports de nature, etc) :**

.....

.....

.....

(1) Cocher la case correspondante

## IV- DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e), ....., éducateur (trice) sportif (ive) *exerçant* ou *souhaitant exercer*<sup>(1)</sup> les fonctions prévues aux articles L. 212-1, L. 212-2 et L. 212-7 du code du sport, déclare remplir les conditions fixées par ces dispositions et ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation m'interdisant l'exercice de ces fonctions, en application de l'article L. 212-9 du même code.  
J'atteste l'exactitude des informations portées dans la présente déclaration.

(Date et signature)

(1) Rayer la mention inutile

### Doivent être joints à la déclaration :

- 1 copie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité ou passeport) recto verso
- 2 photographies d'identité (**agrafer ou coller les photos à l'imprimé**)
- 1 copie de chacun des diplômes, titres ou certificats invoqués ou de l'autorisation d'exercice et, le cas échéant, de l'attestation de révision en cours de validité pour les qualifications soumises à l'obligation de recyclage (ex : CAEPMNS...)
- pour les personnes en formation, une copie de l'attestation justifiant des exigences minimales préalables à la mise en situation pédagogique et toute pièce justifiant du tutorat (convention de stage, etc...)
- 1 enveloppe affranchie au tarif en vigueur, libellée à vos nom et adresse (format 23cm x 16 cm- 50 grammes-recommandé avec avis de réception 5 euros), pour les STAPS ne pas joindre d'enveloppe timbrée la vérification des originaux se fera au service réglementation de la DDCS
- un certificat de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques ou sportives datant de moins d'un an

### Doivent être joints lors du renouvellement de déclaration :

- 1 photographie d'identité (**agrafer ou coller la photo à l'imprimé**)
- 1 copie de l'attestation de révision en cours de validité pour les qualifications soumises à l'obligation de recyclage(ex : CAEPMNS...)
- la carte professionnelle périmée
- 1 enveloppe affranchie au tarif en vigueur, libellée à vos nom et adresse (format 23cm x 16 cm- 50 grammes-recommandé avec avis de réception 4.88 euros )
- un certificat de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques ou sportives datant de moins d'un an

### IMPORTANT :

L'intéressé(e) doit toujours être en mesure de présenter à l'autorité administrative un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques ou sportives, de moins d'un an.

Toute personne procédant à cette déclaration fera l'objet d'une demande d'extrait de casier judiciaire (bulletin n° 2) auprès du Service du Casier Judiciaire National, comme prévu à l'article 2 de l'arrêté du 27 juin 2005, et conformément à l'article 203 de la loi n° 2004-204 du 9 mars 2004