

**DEMANDE DE DÉLIVRANCE DU DE JEPS  
spécialité « Perfectionnement Sportif »  
mention « aikido, aikibudo et disciplines associées »**

Je soussigné (e) (NOM):.....Prénom (s) : .....

Épouse : ..... Sexe : .....

Nationalité : ..... - Courriel : .....

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

Adresse : .....

.....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Tél.....Mobile.....

Titulaire du Brevet d'État d'Éducateur Sportif du premier degré option « aikido ou aikibudo » et du (indiquer le grade) dan délivré par l'Union des Fédérations d'Aikido,

demande à Monsieur le directeur régional de la Jeunesse et des Sports de .....,  
**la délivrance du DEJEPS spécialité perfectionnement sportif mention « aikido, aikibudo et disciplines associées »** au titre de l'article 8 de l'arrêté du 15 avril 2009 portant création de la mention « aikido, aikibudo et disciplines associées » du diplôme d'État de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport spécialité « perfectionnement sportif ».

Fait à :                      le :  
(Signature du candidat)

**PIÈCES A FOURNIR**

- Photocopie recto verso de la carte d'identité ou du passeport ou du titre de séjour (pour les étrangers),
- Photocopie brevet d'État d'éducateur sportif du premier degré option « aikido »
- Photocopie du 2<sup>e</sup> dan délivré par l'Union des fédérations d'aikido
- Attestation d'activité professionnelle ou bénévole signée par le président de la Fédération française d'aikido, aikibudo et affinitaires (selon modèle joint dans le dossier)
- 1 enveloppe petit format, affranchie en courrier prioritaire au tarif 20 g (0.56 € au 2 mars 2009), libellée aux nom et adresse du candidat

**N.B. : les faits de faux et usage de faux sont prévus et réprimés par les articles 441-1 et suivants du code pénal**

**Justifier de trois années d'expérience d'encadrement ou de formation de quatre cent cinquante heures en aikido ou aikibudo ou disciplines associées**



## ATTESTATION D'ACTIVITÉS PROFESSIONNELLES OU BÉNÉVOLES (Remplir une attestation par emploi)

→ Je soussigné (e) (nom du Président): M

**Certifie que Mme ou M. (nom du candidat) :**

Né (e) le : \_\_\_\_\_ à :

Demeurant à

Code postal

Commune

**Est employé (e) dans la structure affiliée**

depuis le : ..... (Jour) ..... (Mois)..... (Année)

Jusqu'au : ..... (Jour) ..... (Mois)..... (Année)

A temps plein

A temps partiel (préciser dans ce cas la durée hebdomadaire du travail) : \_\_\_\_ h

**Volume horaire total effectué sur la période : \_\_\_\_h**

**A été employé (e) dans la structure affiliée**

du : ..... (Jour) ..... (Mois)..... (Année)

au : ..... (Jour) ..... (Mois)..... (Année)

A temps plein

A temps partiel (préciser dans ce cas la durée hebdomadaire du travail) : \_\_\_\_ h

**Volume horaire total effectué sur la période : \_\_\_\_h**

→ En qualité de (telle qu'indiquée sur la fiche de paye si salarié(e)) :

→ Nature de l'emploi occupé effectivement :

**Cachet de la Fédération française d'aïkido, aikibudo et affinitaires  
et signature du président**

fait à :

le :

**N.B. : les faits de faux et usage de faux sont prévus et réprimés par les articles 441-1 et suivants du code pénal**