

# DECLARATION D'ACTIVITE DES EDUCATEURS SPORTIFS CONTRE REMUNERATION OU DANS LE CADRE DE PRESTATIONS PAYANTES DANS LE DEPARTEMENT DE LA SOMME

*A déposer à la Direction Régionale et Départementale de la Jeunesse et des Sports de Picardie  
20 Square Friant Les Quatre Chênes  
80039 AMIENS CEDEX 1 – Tél. : 03.22.33.89.07*

Arrêté du 27 juin 2005 relatif à la déclaration d'activité prévue aux articles 12,13 et 13-1 du décret n° 93-1035 du 31 août 1993 modifié relatif au contrôle de l'enseignement contre rémunération des A.P.S..

<i>Nom de naissance :</i>	<i>nom d'usage :</i>	<i>Prénom :</i>
<i>Date de naissance :</i>	<i>lieu :</i>	<i>Nationalité :</i>
<i>Domicile :</i>		
<i>Code postal :</i>	<i>Ville :</i>	<i>Téléphone :</i>

1ère déclaration <input type="checkbox"/>	renouvellement <input type="checkbox"/>	} cocher une case
déclaration suite à un changement de département <input type="checkbox"/>		

Diplômes d'enseignement des activités physiques et sportives (citer uniquement les diplômes inscrits au répertoire national des certifications professionnelles, titre à finalité professionnelle ou certificat de qualification professionnelle dans l'activité considérée, ou diplômes fédéraux homologués figurant dans l'arrêté du 4 mai 1995 modifié) :		
<i>diplôme :</i>	<i>n° :</i>	<i>date d'obtention :</i>
<i>diplôme :</i>	<i>n° :</i>	<i>date d'obtention :</i>
<i>ou diplôme préparé :</i>		
<i>Discipline(s) enseignée(s) et nature des fonctions</i>		

**MERCI DE COMPLETER LA RUBRIQUE ci-dessous correspondant à votre situation d'emploi.**

## CAS DES SALARIES OU DES BENEVOLES INTERVENANT DANS LE CADRE D'UNE PRESTATION DE SERVICE

<i>EMPLOYEUR(S): Nom ou raison sociale, adresse et forme juridique</i>	<i>Date de début de l'enseignement</i>	<i>Horaires et lieux d'enseignement (salle, gymnase, plage, site,...)</i>

## CAS DES TRAVAILLEURS INDEPENDANTS

<i>SIREN personnel ou RCS</i>	<i>code NAF</i>	<i>date d'inscription</i>	<i>LIEU(X) D'EXERCICE</i>

## CAS DES PERSONNES EN FORMATION

<i>Livret de formation n°</i>	<i>délivré par</i>	<i>validité</i>	<i>conseiller de stage ou tuteur</i>	<i>établissement</i>
		<i>du.....au.....</i>		

### DECLARATION SUR L'HONNEUR

*Je, soussigné(e), éducateur(trice) sportif(ive)*

*Exerçant ou souhaitant exercer <sup>(1)</sup> les fonctions prévues à l'article L. 363-1 du code de l'éducation, déclare remplir les conditions fixées par ce même article et atteste l'exactitude des informations portées dans la présente déclaration.*

*Fait à*

*Date :*

*Signature :*

#### Rappel des obligations :

⇒ L'intéressé doit être en mesure de présenter au service chargé de l'instruction du dossier de déclaration un certificat médical de non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques ou sportives de moins d'un an au jour du dépôt du dossier.

⇒ Cette déclaration est maintenant renouvelable **tous les cinq ans**, sauf en cas de modification des éléments à déclarer ; ainsi l'intéressé est tenu d'informer le service de tout changement de domicile

⇒ Elle permet la délivrance de la carte professionnelle sous réserve de la conformité du dossier.

⇒ La carte professionnelle ainsi que les diplômes reconnus doivent être affichés sur le lieu d'exercice.

⇒ L'intéressé sera invité à retirer sa carte professionnelle auprès du service instructeur et à présenter à cette occasion une pièce d'identité et les originaux de ses diplômes.

### Pièces à joindre obligatoirement

#### Pour la première déclaration :

- 1 copie d'une pièce d'identité,
- 1 copie des diplômes et titres à finalités professionnelles ou, pour les personnes en formation, l'attestation justifiant des conditions minimales préalables à la mise en situation pédagogique et toute pièce justifiant du tutorat.
- 2 photos d'identité et 1 enveloppe ordinaire libellée à votre adresse et affranchie au tarif urgent.

#### Pour un renouvellement :

- le formulaire renseigné avec au besoin la copie des nouveaux diplômes acquis ou le nouvel état civil,
- votre ancienne carte professionnelle et 1 enveloppe ordinaire libellée à votre adresse et affranchie au tarif urgent.
- un certificat médical de non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques ou sportives de moins d'un an au jour du dépôt de la demande de renouvellement.
- 1 photo d'identité.

<sup>(1)</sup> rayer la mention inutile