

ACCÈS AU TITRE DE MONITEUR ASSOCIÉ

DEMANDE D'INTÉGRATION AU SEIN DE LA F.F.E.S.S.M.

Acceptation, le
Par le Président de la CTR BPL, Pascal YAN

Destinataires

*Tous les présidents de club
Tous délégués départementaux à la CTR
Responsables communication à la CTR
Instructeurs du collège régional*

1 OBJET DU DOCUMENT

Ce document a pour objet de décrire la procédure d'intégration des moniteurs issus de la CMAS ou de la FSGT au sein de la F.F.E.S.S.M. pour accéder au titre de « moniteur associé FFESSM ».

La CTR Bretagne & Pays de la Loire propose avec le présent document de gérer la demande et de dérouler le cursus d'intégration.

2 DOCUMENTS DE REFERENCE

2.1 DOCUMENTS DE REFERENCE EXTERNES

Arrêté du 22 juin 1998 modifié le 28 août 2000.

2.2 DOCUMENTS DE REFERENCE INTERNES

Objet du présent document.

Manuel du moniteur : Procédure d'intégration de certains moniteurs CMAS (OU FSGT).

3 DOCUMENTS REGLEMENTAIRES

Sans objet.

4 PROCEDURE

4.1 CONSTITUTION DE DOSSIER

Le dossier adressé à la CTR comprend :

- Le formulaire CTR présenté en annexe dûment rempli.
- Une photocopie de la carte, titre ou diplôme.
- Dans le cas d'un moniteur CMAS, tout document démontrant que le titre a été obtenu au sein d'un organisme CMAS par formation pleine et entière (*ceci exclut le cas de cartes de moniteurs CMAS obtenues par équivalences ou par cross-over à partir de qualifications autres que CMAS*).
- Une photocopie des licences FFESSM démontrant l'appartenance à la FFESSM depuis 2 années pleines et consécutives.
- Une lettre de présentation par le président de club, ou responsable de SCA.
- Une lettre de présentation par un moniteur licencié FFESSM (Parrainage).
- Un certificat médical (au format élaboré par la CMPN : <http://medicale.ffessm.fr/>).
- Une photocopie de la charte du moniteur fédéral, signée par le demandeur.
- Un chèque d'un montant voté lors de la 1^{ère} réunion annuelle de la CTR en septembre comprenant le traitement du dossier par la CTR et la carte numérotée portant mention « moniteur associé FFESSM ».

4.2 FORMULAIRE TYPE DE DEMANDE D'INTEGRATION :

La demande du postulant devra faire apparaître son état civil, son adresse, et les références de son parrainage (voir Annexe 1). Le candidat recherche une ou plusieurs mises en situation régionale sur un ou des ensembles stage et examen labellisés CTR BPL inscrits au calendrier CTR de l'année en cours, ou sur l'année suivante si la demande est adressée après le 1^{er} juin de l'année courante. Le candidat demande l'accord de la CTR par courrier.

4.3 MISE EN SITUATION

C'est via le président de club, qui atteste d'une activité effective au sein de la FFESSM, que les moniteurs potentiels sont repérables.

Le cursus d'intégration requiert un avis favorable ou défavorable émis par le président de la CTR (ou de la CTN) qui s'appuie principalement sur deux éléments :

- l'attestation d'activité fédérale émise par le président de club du demandeur licencié.
- une ou plusieurs mises en situation régionale (au minimum : participation à un stage et examen niveau 4 dans le cas d'un moniteur E3, participation à un stage final et examen MF1 dans le cas d'un moniteur E4). Pour chaque stage, le président du jury et le délégué CTR émettent un avis argumenté sur le déroulement du stage et/ou de l'examen.

4.4 MARCHE A SUIVRE

Le candidat adresse à la CTR son dossier selon l'annexe 1 et recherche un ou plusieurs stages ou il pourra réaliser sa ou ses mises en situation.

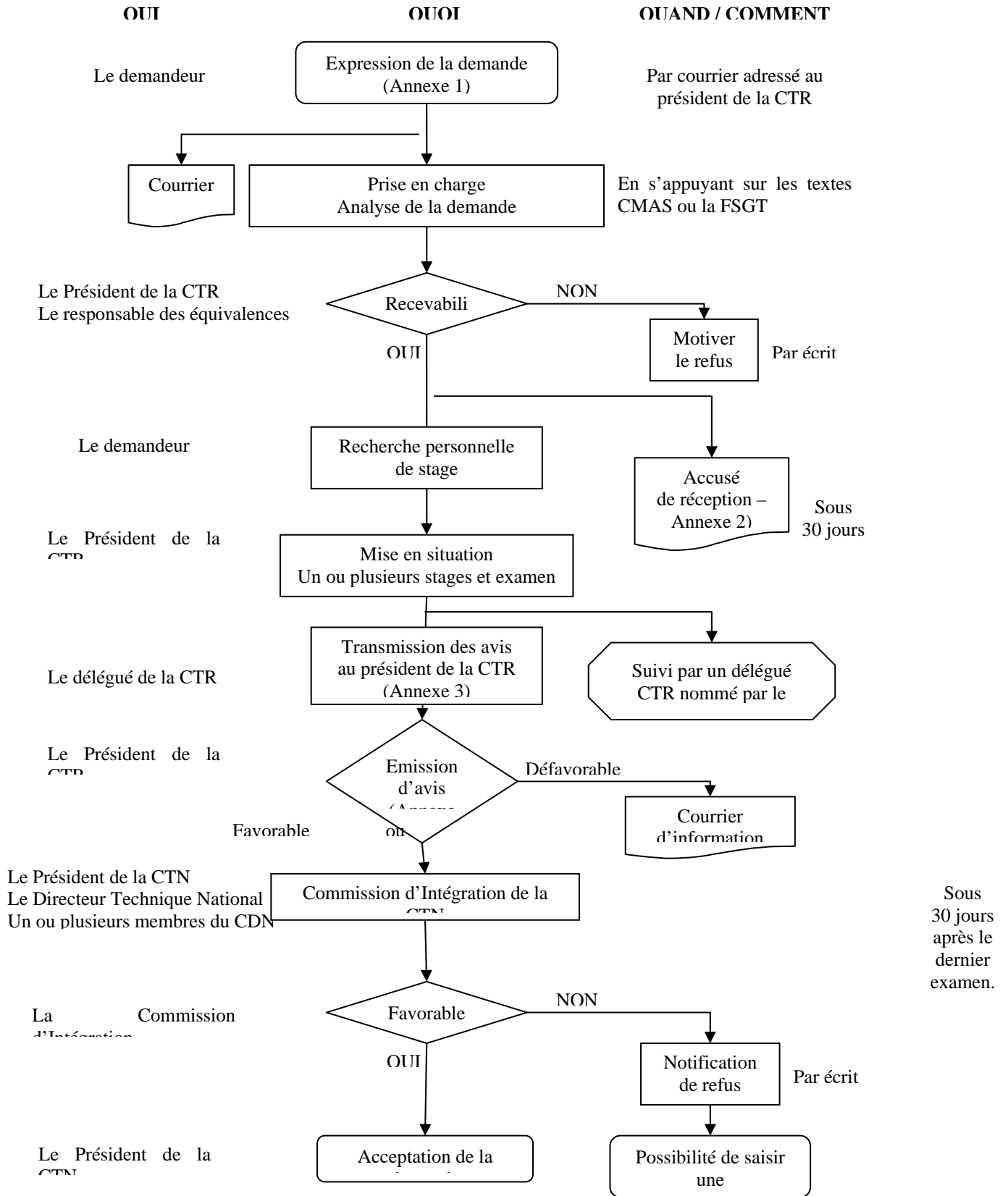
A réception de la demande et après validation du dossier constitutif, la CTR adresse un accusé de réception sous 30 jours (Voir annexe 2).

Le candidat participe ensuite au(x) stage(s) choisi(s) et précisé(s) dans l'accusé de réception (Annexe3). A l'issue de ces stages, le délégué CTR émet un avis sur le candidat selon l'annexe 3 et transmet cet avis à la CTR.

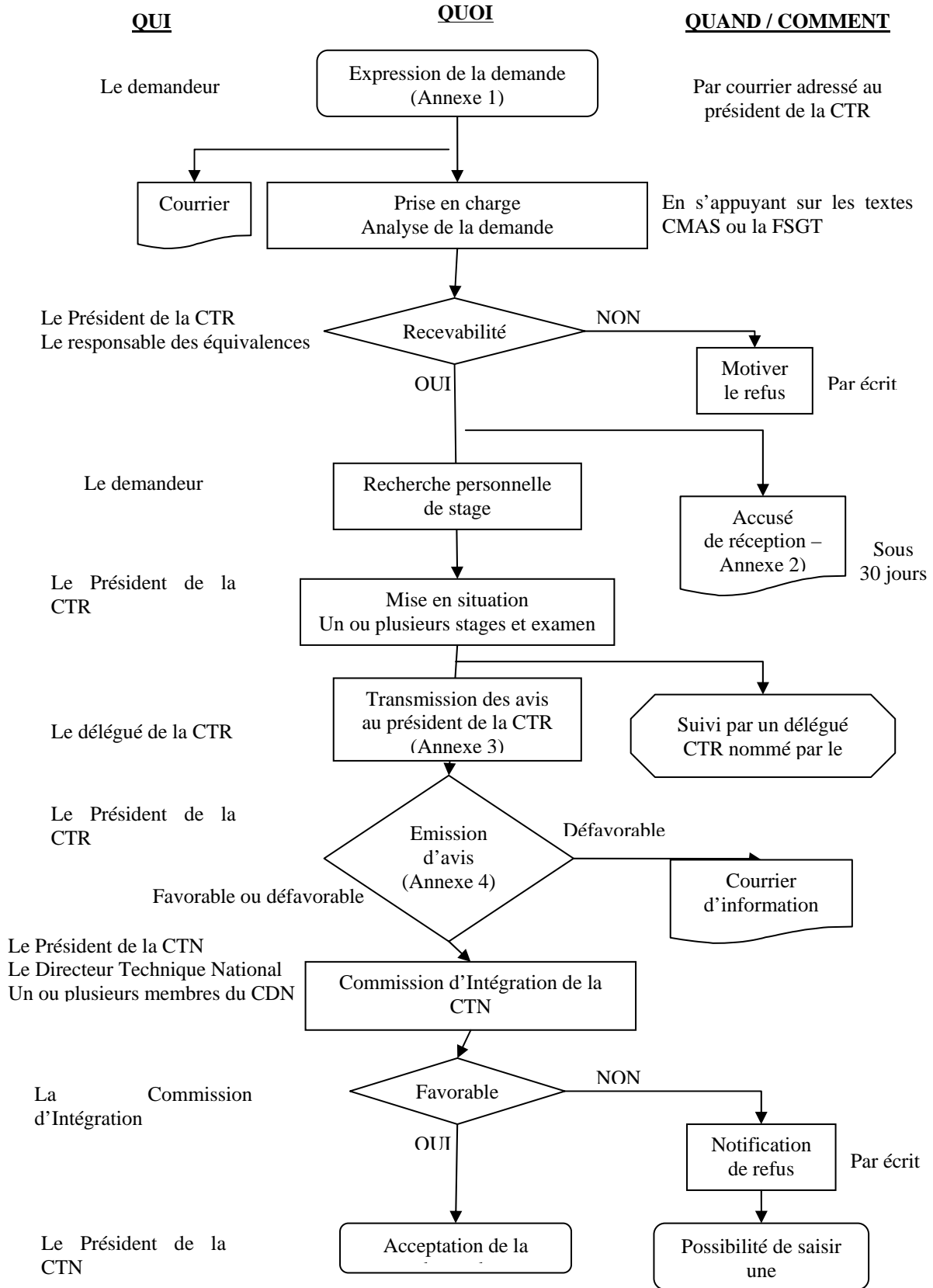
Ensuite, la CTR constitue le dossier et émet un avis vers la CTN selon l'annexe 4.

Au cours de la 1^{ère} réunion CTR de chaque année, la CTR fixe le montant individuel du traitement des dossiers d'intégration des moniteurs associés FFESSM.

ORGANIGRAMME DE LA DEMANDE D'INTEGRATION



ORGANIGRAMME DE LA DEMANDE D'INTEGRATION



Coordonnées ↓

Nom Adresse 1 Code Postal Né le Téléphone 1 e-mail	Prénom Adresse 2 Ville Lieu de naissance Téléphone 2
---	--

Status de Moniteur ↓

Réf CMAS ou FSGT Date d'obtention N° de Licence FFESSM Nom du Club ou SCA	N° de diplôme Moniteur Lieu d'obtention Date 1 ^{er} licence FFESSM N° du Club ou SCA
--	--

Parrainage ↓

Président Club ou SCA Moniteur FFESSM N° de licence	Téléphone Niveau Téléphone
---	--------------------------------------

Constitution du dossier ↓

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Le dossier dûment rempli
<input type="checkbox"/> Si moniteur CMAS, document démontrant que le titre a été obtenu au sein d'un organisme CMAS par formation pleine et entière
<input type="checkbox"/> lettre de présentation par le président de club, ou responsable de SCA
<input type="checkbox"/> certificat médical (voir texte type dans chapitre MF1 ou MF2 du manuel du moniteur)
<input type="checkbox"/> chèque du montant du prix de traitement du dossier (cf CTR BPL) | <input type="checkbox"/> Photocopie de la carte, titre ou diplôme
<input type="checkbox"/> photocopie des licences FFESSM démontrant l'appartenance à la FFESSM depuis 2 années pleines et consécutives
<input type="checkbox"/> lettre de présentation par un moniteur licencié FFESSM
<input type="checkbox"/> photocopie de la charte du moniteur fédéral, signée par le demandeur |
|--|--|

TOUT DOSSIER IMCOMPLET SERA REFUSE

Demande d'intégration « Moniteur associé FFESSM » E3 E4

Stages auxquels le demandeur souhaite participer (par ordre de préférence et après avoir pris contact avec le centre ou département organisateur) ↓

1 Centre/Dpt :	Du :	Au :	Lieu :
2 Centre/Dpt :	Du :	Au :	Lieu :
3 Centre/Dpt :	Du :	Au :	Lieu :

Je soussigné, moniteur CMAS ou FSGT N°, confirme avoir obtenu au sein de l'organisme à (pays) en, par formation pleine et entière comme peuvent l'attester les documents ci-joints, sollicite de la part de la Commission d'intégration de la CTN, l'obtention du titre de «Moniteur associé FFESSM».

Date et signature

A renvoyer au Délégué chargé des équivalences de la CTR BPL





**ACCES AU TITRE DE
« MONITEUR ASSOCIE FFESSM »**

Annexe 2
Accusé de réception
CTR

Je soussigné,, Délégué chargé des équivalences de la CTR Bretagne Pays de la Loire, confirme que le dossier permettant l'accès au titre de « Moniteur associé FFESSM » pour le niveau

E3

E4

a bien été enregistré pour :

Nom

Prénom

Adresse 1

Adresse 2

Code Postal

Ville

Né le

Lieu de naissance

Téléphone 1

Téléphone 2

Conformément à vos souhaits, vous pouvez confirmer auprès du centre ou département organisateur des stages et examens suivants, votre participation :

Centre/Dpt :

Du :

Au :

Lieu :

A la suite de ces stages et examens, votre dossier sera transmis à la Commission d'Intégration de la CTN qui prendra en charge la suite de votre demande.

Date et signature



Coordonnées du demandeur ↓

Nom

Prénom

Adresse 1

Adresse 2

Code Postal

Ville

Né le

Lieu de naissance

Téléphone 1

Téléphone 2

e-mail

Coordonnées du/des Instructeur(s) délégué(s)

↓

Nom

Prénom

N° Instructeur

N° licence

Nom

Prénom

N° Instructeur

N° licence

Stage et examen réalisés :

Avis du/des Instructeur(s)

Favorable

Défavorable

Justification en cas d'avis défavorable :

Date et signature

A renvoyer à

Délégué chargé des équivalences de la CTR BPL

Je soussigné,, Président de la CTR Bretagne Pays de la Loire, propose à la Commission d'Intégration « Moniteur associé FFESSM » de la CTN de prendre en compte le dossier de :

Nom	Prénom
Adresse 1	Adresse 2
Code Postal	Ville
Né le	Lieu de naissance
Téléphone 1	Téléphone 2

4.5 POUR UNE INTEGRATION AU NIVEAU

E3
 E4

Pièces jointes au dossier :

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Le dossier dûment rempli
<input type="checkbox"/> Si moniteur CMAS, document démontrant que le titre a été obtenu au sein d'un organisme CMAS par formation pleine et entière
<input type="checkbox"/> lettre de présentation par le président de club, ou responsable de SCA
<input type="checkbox"/> certificat médical (voir texte type dans chapitre MF1 ou MF2 du manuel du moniteur)
<input type="checkbox"/> chèque du montant du prix de la carte « Moniteur associé FFESSM » (cf CTR BPL) | <input type="checkbox"/> Photocopie de la carte, titre ou diplôme
<input type="checkbox"/> photocopie des licences FFESSM démontrant l'appartenance à la FFESSM depuis 2 années pleines et consécutives
<input type="checkbox"/> lettre de présentation par un moniteur licencié FFESSM
<input type="checkbox"/> photocopie de la charte du moniteur fédéral, signée par le demandeur |
|---|--|

Stage et examen réalisé :

Centre/Dpt : _____ | Du : _____ | Au : _____ | Lieu : _____

Avis du/des Instructeur(s)

Favorable
 Défavorable

Nom(s) et Prénom(s) des Instructeurs :

N° d'IR ou d'IN :

Date et signature