



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES****Educateur territorial des activités physiques et sportives
principal de 2^{ème} classe**

NB : En vertu des dispositions de l'article 8 du décret n°2007-196 du 13 février 2007, la commission procède à une comparaison des connaissances, compétences et aptitudes attestées par votre ou vos titres de formation, éventuellement complétés par votre expérience professionnelle, **au regard des diplômes requis** pour l'accès au concours, à savoir un titre ou diplôme délivré au nom de l'Etat et inscrit au répertoire national des certifications professionnelles, classé au moins au niveau III, délivré dans le domaine des activités physiques et sportives mentionnées par le code du sport.

Renseignements concernant votre identité

M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	Nom de naissance :		
Nom d'épouse :		Prénom :	
Date de naissance :		Ville et département de naissance :	
Adresse personnelle :			
Code postal :		Ville :	
Tél. mobile/personnel :		Tél. professionnel :	
Courriel :			

Renseignements concernant votre demande d'équivalence**Si vous exercez dans le secteur public, veuillez renseigner les rubriques suivantes :**

- Vous êtes : Titulaire Stagiaire Non titulaire
Contrat aidé (CAE, CAV, Contrat d'apprentissage, PACTE, emploi-jeune)
- Vous exercez dans la fonction publique :
territoriale Etat hospitalière européenne autre
- Depuis quelle date ? :

Dans la négative, veuillez indiquer de quelle rubrique vous relevez :

- secteur privé étudiant sans emploi autre (précisez) :
- Depuis quelle date ? :

Coordonnées de la commission d'équivalence de diplômes**Que vous soyez titulaire d'un diplôme délivré en France ou à l'étranger****Centre national de la fonction publique territoriale**

Secrétariat de la commission nationale d'équivalence de diplômes

80, rue de Reully

CS 41232

75578 Paris cedex 12

Téléphone : 01 55 27 41 89 - Télécopie : 01 55 27 42.43 - Courriel : red@cnfpt.fr



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**
**Educateur territorial des activités physiques et sportives
principal de 2^{ème} classe**

J'autorise le secrétariat de la commission à :

- utiliser mon adresse courriel pour communiquer avec moi ou solliciter toute information concernant la présente demande ;
- transmettre éventuellement aux organisateurs du concours des informations sur les étapes de l'instruction de ma demande et sur la décision prise par la commission.

J'atteste être informé(e) de ce que :

- je dois communiquer la décision de la commission à l'organisateur du concours ;
- la commission est déconnectée des dates des concours et que de ce fait, il m'appartient de déposer ma demande d'équivalence le plus tôt possible avant la période d'inscription au concours ;
- la commission se réserve la possibilité de vérifier l'exactitude de mes déclarations ;
- en cas de décision favorable de la commission, cette décision vaudra également pour toutes mes demandes ultérieures d'inscription au même concours que celui pour lesquels elle a été rendue ou à un concours pour lequel la même condition de qualification est requise, sous réserve que ne soit intervenue une modification législative ou réglementaire de nature à remettre en cause l'équivalence accordée.
- en cas de décision défavorable de la commission, je ne pourrais présenter une nouvelle demande d'équivalence de diplôme dans le délai d'un an suivant la notification de cette décision négative
- aucun élément de mon dossier ne me sera restitué et je dois en conserver une copie avant envoi.
- toute fausse déclaration de ma part entraînera l'application des articles 441-6 et 441-7 du code pénal.

J'atteste que toutes les informations données dans le présent document et pièces qui l'accompagnent sont exactes.

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique au présent dossier. Elle garantit aux personnes concernées un droit d'accès et de rectification pour les données les concernant.

Fait à _____ le _____
Signature (précédée de la mention «lu et approuvé »)



Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES

**Educateur territorial des activités physiques et sportives
principal de 2^{ème} classe**

L'examen de votre demande ne sera effectué qu'à partir des seuls éléments décrits et demandés dans le présent dossier ainsi que dans ses pièces jointes. A tout moment, la commission est susceptible de vous demander de fournir tout élément de nature à éclairer l'examen de votre demande.

Pièces minimales à fournir avec le présent dossier

(Conservez une copie de votre dossier, ce dernier ne vous sera pas restitué)

Pièces générales :

1. Un curriculum vitae à jour, partant de l'emploi le plus récent vers le plus ancien. (Pour les titulaires de diplômes d'enseignement supérieurs indiquez sur votre CV tous les diplômes obtenus.)
2. La copie de votre pièce d'identité.

Pièces concernant votre formation :

3. La copie des diplômes détenus.
4. Les attestations de stage et de formation continue (le cas échéant).

Pièces concernant votre expérience :

5. La copie des contrats de travail, des arrêtés ou les certificats de travail en votre possession.
6. Une ou des fiches de poste nominatives **ATTESTÉES et SIGNÉES** par votre employeur, pour les expériences dont vous sollicitez la reconnaissance. **Ces documents doivent indiquer clairement la nature des missions confiées et leur durée ainsi que la description des activités.**
7. L'organigramme de votre structure/société et service : **surlignez votre positionnement sur ces derniers.**

Pour les candidats titulaires de diplômes étrangers et/ou justifiant d'une expérience professionnelle réalisée à l'étranger : les diplômes, titres et attestations doivent avoir été délivrés par une autorité compétente, Les documents, y compris ceux concernant l'expérience professionnelle doivent être présentés, le cas échéant, dans une traduction en français établie par un traducteur assermenté.

Cette liste n'est pas exhaustive et la commission peut demander toute autre pièce ou information qu'elle jugera utile au regard du dossier fourni.

Si vous rencontrez des difficultés à réunir l'ensemble de ces pièces, n'hésitez pas à contacter le secrétariat.

ATTENTION, MERCI DE :

**Ne pas brocher les documents, ne pas les mettre dans un classeur ou dans un lutin
Ne pas joindre tous vos bulletins de salaires
Ne pas envoyer de supports numériques (CD, DVD et clé USB)
Ne pas envoyer d'originaux**



Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES

Educateur territorial des activités physiques et sportives
principal de 2^{ème} classe

1. Votre parcours de formation

1.1 Parcours déjà réalisé (vous pouvez ajouter au tableau autant de lignes que nécessaires en le photocopiant)

N°	Dates de formation (du.....au.....)	Intitulé de la formation	Durée totale en heures	Nom et ville de l'organisme de formation	Attestation, certificat ou diplôme obtenu Année d'obtention	Niveau du diplôme*
Diplômes						
D1						
D2						
D3						
D4						
Autres formations suivies (formation continue)						
F1						
F2						
F3						

*inférieur au bac : niveau V, bac : niveau IV, bac+2 : niveau III, licence, maîtrise : niveau II, master 2 et plus : niveau I

1.2 Pensez-vous qu'il soit nécessaire que vous suiviez d'autres formations ? Non Oui Lesquelles ? Argumentez en quelques lignes

NB : Tout diplôme devra être produit sous peine de ne pas être pris en compte par la commission.



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Educateur territorial des activités physiques et sportives
principal de 2^{ème} classe**

2. Votre parcours professionnel

(Vous pouvez ajouter au tableau autant de lignes que nécessaire en le photocopiant)

Activités salariées – non salariées – bénévoles

N°	Période (du..... au.....)	Votre fonction	Temps plein ou % temps partiel	Nom et adresse de l'employeur	(1)	Activité principale de l'établissement
E1						
E2						
E3						
E4						
E5						
E6						

(1)

Si vous exercez dans le secteur public, précisez votre qualité : titulaire, stagiaire, non titulaire ou contrat aidé (de type CAE, CAV, Contrat d'apprentissage, PACTE, emploi-jeune)

Si vous exercez dans le secteur privé, précisez si vous êtes salarié d'une grande entreprise, d'une PME, d'une association ou travailleur indépendant, profession libérale, artisan, commerçant, autre

Si vous n'êtes pas salarié, précisez si vous êtes sans emploi, étudiant, bénévole



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**
**Educateur territorial des activités physiques et sportives
principal de 2^{ème} classe**

3. Le contenu des activités professionnelles exercées

1 feuille d'activités par emploi

3.1. Décrivez les activités et les tâches que vous avez prises en charge dans les périodes déclarées en page 5 :

Liste des activités	% du temps passé à ces activités	Tâches qui en découlent
TOTAL	100 %	



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'EQUIVALENCE DE DIPLOMES**
**Educateur territorial des activités physiques et sportives
principal de 2^{ème} classe**

4. Vos connaissances, compétences et aptitudes

Comme précisé à la 1^{ère} page de ce dossier, la commission d'équivalence procède à une comparaison des connaissances, compétences et aptitudes attestées par votre ou vos titres de formation, éventuellement complétés par votre expérience professionnelle, au regard du diplôme requis pour l'accès au concours, à savoir un titre ou un diplôme professionnel, délivré au nom de l'Etat et inscrit au répertoire national des certifications professionnelles, classé au moins au niveau III, délivré dans le domaine des activités physiques et sportives mentionnées par le code du sport.

L'article 3 du décret n° 2011-605 du 30 mai 2011 précise que les éducateurs territoriaux des activités physiques et sportives (EAPS) préparent, coordonnent et mettent en œuvre sur le plan administratif, social, technique, pédagogique et éducatif des activités physiques et sportives de la collectivité ou de l'établissement public.

Il précise également que les EAPS encadrent l'exercice d'activités sportives ou de plein air par des groupes d'enfants, d'adolescents et d'adultes, qu'ils assurent la surveillance et la bonne tenue des équipements, qu'ils veillent à la sécurité des participants et du public et qu'ils peuvent encadrer des agents de catégorie C.

Il indique que pour les activités de natation, les EAPS doivent être titulaires du titre de maître-nageur sauveteur et que ceux exerçant leurs fonctions dans les piscines peuvent être chefs de bassin.

Enfin, il précise que les titulaires du grade d'EAPS de 2^{ème} classe ont vocation à occuper des emplois qui, relevant des domaines d'activité précités, correspondent à un niveau particulier d'expertise et à encadrer les participants aux compétitions sportives.

Les titulaires de ce grade peuvent également :

- participer à la conception du projet d'activités physiques et sportives de la collectivité ou de l'établissement, à l'animation d'une structure et à l'élaboration du bilan de ces activités
- et être adjoints au responsable de service.



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Educateur territorial des activités physiques et sportives
principal de 2^{ème} classe**

4.1 Compétence 1 : concevoir un projet d'action

Vous avez acquis cette compétence par la formation

Nom du diplôme ou de la formation donnant cette compétence. Indiquez, si possible, le nom de l'unité d'enseignement concernée :

.....

Vous avez acquis cette compétence par l'expérience

N° de l'emploi (page 5) qui vous a permis de l'acquérir :

Décrivez en quelques lignes comment vous avez mis en œuvre cette compétence dans votre expérience et indiquez la ou les technique(s) employées :

4.2 Compétence 2 : coordonner la mise en œuvre d'un projet d'action

Vous avez acquis cette compétence par la formation

Nom du diplôme ou de la formation donnant cette compétence. Indiquez, si possible, le nom de l'unité d'enseignement concernée :

.....

Vous avez acquis cette compétence par l'expérience

N° de l'emploi (page 5) qui vous a permis de l'acquérir :

Décrivez en quelques lignes comment vous avez mis en œuvre cette compétence dans votre expérience et indiquez la ou les technique(s) employées :



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'EQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Educateur territorial des activités physiques et sportives
principal de 2^{ème} classe**

4.3 Compétence 3 : conduire une démarche de perfectionnement sportif dans une discipline

Vous avez acquis cette compétence par la formation

Nom du diplôme ou de la formation donnant cette compétence. Indiquez, si possible, le nom de l'unité d'enseignement concernée :

.....

Vous avez acquis cette compétence par l'expérience

N° de l'emploi (page 5) qui vous a permis de l'acquérir :

Décrivez en quelques lignes comment vous avez mis en œuvre cette compétence dans votre expérience et indiquez la ou les technique(s) employées :

4.4 Compétence 4 : encadrer la discipline sportive en sécurité

Vous avez acquis cette compétence par la formation

Nom du diplôme ou de la formation donnant cette compétence. Indiquez, si possible, le nom de l'unité d'enseignement concernée :

.....

Vous avez acquis cette compétence par l'expérience

N° de l'emploi (page 5) qui vous a permis de l'acquérir :

Décrivez en quelques lignes comment vous avez mis en œuvre cette compétence dans votre expérience et indiquez la ou les technique(s) employées :

Dispositions générales de sécurité, dans le champ du sport, mises en œuvre :

Dispositions particulières de sécurité, dans le champ de votre spécialité, mises en œuvre :



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Educateur territorial des activités physiques et sportives
principal de 2^{ème} classe**

5. Cas particulier : sauvetage et sécurité en milieu aquatique

Si votre discipline relève des activités aquatiques, indiquez si :

5.1 Vous avez acquis cette compétence par la formation

Nom du diplôme ou de la formation donnant cette compétence. Indiquez, si possible, le nom de l'unité d'enseignement concernée :

.....

5.2 Vous avez suivi un recyclage

A quelle date ?

Justificatif joint en annexe
oui/non

5.3 Vous avez acquis cette compétence par l'expérience

N° de l'emploi (page 5) qui vous a permis de l'acquérir :

Décrivez, en quelques lignes, quelle a été votre expérience dans le domaine de la sécurité et du sauvetage en milieu aquatique :



Nom

Prénom

DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES

**Educateur territorial des activités physiques et sportives
principal de 2^{ème} classe**

6. Environnement de travail

6.1 Dans quel(s) type(s) d'établissement(s) avez-vous constitué votre expérience ?

- 1 - Grande entreprise (nombre de salariés)
- 2 - Petite ou moyenne entreprise : de 1 à 50 salariés
- 3 - Association
- 4 - Collectivité territoriale, précisez le nom et indiquez l'importance de la collectivité nombre d'habitants, ou nombre de logements (OPAC)
- 5 - Autre établissement public, service de l'Etat, hôpital, précisez le nom et indiquez l'importance de l'établissement
- 6 - Commerce
- 7 - Artisanat
- 8 - Autre, précisez :

6.2 Dans quel service à l'intérieur du (ou des) établissement(s) ?

6.3 Avez-vous des relations avec du public ?

Oui Non

Si oui, décrivez succinctement les publics pris en charge (âge, nombre, particularités)

6.4 Avec qui travaillez-vous à l'intérieur de votre établissement ?

Listez les services ou les personnels qui vous paraissent primordiaux pour exercer correctement vos activités et indiquez pourquoi.

6.5 Avez-vous des relations avec des partenaires extérieurs pour exercer vos activités ?

Listez la ou les action(s) que vous engagez ou avez engagée(s) en partenariat avec des services extérieurs.



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'EQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Educateur territorial des activités physiques et sportives
principal de 2^{ème} classe**

Vos compétences

Selon vous, quelles connaissances, compétences et aptitudes conférées par les diplômes requis pour l'accès au concours sont nécessaires pour l'exercice des activités précitées ?

Quelles sont, parmi ces connaissances, compétences et aptitudes, celles que vous avez acquises et celles que vous devez acquérir ?



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION
D'EQUIVALENCE DE DIPLOMES**

**Educateur territorial des activités physiques et sportives
principal de 2^{ème} classe**

S'agissant des compétences que vous avez acquises, pouvez-vous indiquer pour chacune d'entre elles, la formation ou le diplôme (ou l'unité d'enseignement) ou encore l'expérience professionnelle⁽¹⁾ qui est à l'origine de cette acquisition ?

(1) S'agissant des connaissances, compétences et aptitudes acquises dans le cadre de l'expérience professionnelle, il est recommandé de produire tout document : susceptible d'attester et/ou de démontrer cette acquisition.