

# #Sportif de Haut Niveau

## Note d'information

Le Ministère du Travail, de l'Emploi et de l'Insertion d'une part et l'Afdas, Opérateur de Compétences de la branche du Sport d'autre part ont signé une convention afin de financer 500 parcours de formation visant à sécuriser l'insertion professionnelle des sportifs de haut niveau (SHN) à l'issue de leur carrière sportive.

### 1. Conditions d'accès (recevabilité appréciée au moment du dépôt du dossier)

- **En amont de la formation :**

Vous pouvez bénéficier d'un dispositif d'accompagnement tel que le Conseil en Evolution Professionnel, l'Appui-Conseil Carrière sport de l'Afdas, les outils développés par Pôle Emploi.

- **Formations éligibles :**

Les parcours de formation visés doivent être certifiants ou diplômants.

- **Profil du SHN :**

Vous devez être obligatoirement inscrit dans les 4 listes de SHN (Elite, Seniors, Relève, Reconversion)  
Analyse de votre situation, vos conditions de ressources et votre projet professionnel etc...

### 2- Modalités de validation de la candidature et de financement

L'Afdas et la commission Paritaire de suivi étudient les dossiers de candidature.

Les demandes sont ainsi traitées dans l'ordre de réception, dans la limite des fonds disponibles et selon les critères de notation au regard des conditions d'accès.

### 3- Les démarches à accomplir

1. Vous n'avez pas encore eu votre 1er entretien avec un Conseiller SHN Afdas ?  
Contactez-le dès maintenant via l'adresse mail : [shn@afdass.com](mailto:shn@afdass.com)
2. Votre conseiller SHN vous guide et vous accompagne dans vos démarches et dans la constitution de votre dossier.
3. Envoyez ensuite votre dossier de candidature par mail via l'adresse [shn@afdass.com](mailto:shn@afdass.com) : formulaire ci-après à compléter accompagné des pièces justificatives ci-dessous.

#### **Pièces à joindre :**

- Dernier bulletin de salaire ou dernières attestations de versement de prestations sociales
- Si vous êtes reconnu travailleur handicapé, joindre un justificatif
- Programme détaillé de la formation (à demander à votre école/organisme de formation)
- Calendrier ruban pédagogique de la formation (à demander à votre école/organisme de formation)
- Devis détaillé avec le tarif, les dates de début et fin de formation théoriques, le volume horaire de formation (à demander à votre école/organisme de formation)
- Une lettre de motivation, détaillant ou complétant les éléments précisés dans ce présent dossier
- Un RIB

# #Sportif de Haut Niveau

## Dossier à compléter (1/5)

### 1 - Votre identité

Nom		Prénom		
Nom de naissance				
Adresse				
Code postal		Ville	Région	
Téléphone Mobile			Mail	
Date de naissance		Ville de naissance	Pays de naissance	
Nationalité	Française	Autre :	Union Européenne	Hors Union Européenne
N° de sécurité sociale				
Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé (RQTH)			Oui	Non
			En cours de reconnaissance	
Bénéficiaire de l'obligation d'emploi de travailleur handicapé (BOETH)			Oui	Non
			En cours de reconnaissance	

### 2 - Votre formation initiale

Dernière classe fréquentée \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

Ci-dessous, cochez la case correspondante : 1 pour le diplôme obtenu, 0 pour le niveau atteint

Études secondaires		1	0	Indiquez la spécialité	Études supérieures		1	0	Indiquez la spécialité
2	Brevet des collèges				5	BTS			
3	BEP			5	DUT				
3	CAP			5	DEUG—L2				
3	Brevet Professionnel Agricole			6	Licence—L3				
4	Brevet professionnel			6	Master 1				
4	BAC général			7	Grade Master				
4	BAC technique ou professionnel			8	Doctorat				
4	Brevet technique								
Autres									
Si diplôme étranger (indiquez l'équivalence)									

# #Sportif de Haut Niveau

## Dossier à compléter (2/5)

### 3 - Votre situation

Discipline sportive Centre d'entraînement

Statut actuel

Entrepreneur/Indépendant

Étudiant

Demandeur d'emploi depuis  mois

En CDD

En CDI

Employeur Emploi occupé

Date de début de contrat Date de fin de contrat

Durée hebdomadaire de travail h/semaine

Avez-vous la possibilité de contractualiser un contrat de travail ? Oui Non

Si oui, avec quel employeur ?

en contrat de professionnalisation

en CDD

autre, précisez

### Vos ressources

Salaire mensuel brut €/mois

Aides perçues en tant que sportif de haut niveau

Type d'aide (aide régionale, ANS, ...)	Modalités ou conditions de l'aide	Montant ou type de frais	Fréquence de versement (mois, an, à la fin des JOP, ...)
<i>Ex : CNOSF</i>	<i>Selon résultats aux épreuves</i>	<i>300 €</i>	<i>Tous les mois</i>
<i>Ex : Fédération</i>	<i>Prise en charge des frais de déplacement</i>	<i>80% transport 100% hébergement</i>	<i>A chaque épreuve internationale</i>

Montant des prize money 2023 2024

Votre parcours sportif

Votre parcours professionnel

# #Sportif de Haut Niveau

## Dossier à compléter (3/5)

### 4 - Votre projet professionnel

A court, moyen et long terme, quelle(s) activités souhaitez-vous exercer ?

---

L'objectif visé par le parcours de formation

---

vous former en parallèle de votre préparation à de grandes compétitions/échéances sportives

vous reconverter

autre (précisez) :

Quelles raisons vous amènent à envisager un parcours de formation ?

---

Avez-vous bénéficié d'un accompagnement pour guider votre réflexion / choix (Conseil en évolution professionnel, Appui-conseil carrière, bilan d'orientation ou bilan de compétences, ...) ?

---

Oui

Non

Si oui, qu'elles en étaient les conclusions ?

Avez-vous rencontré des professionnels du secteur visé ? si oui, quels constats / conseils vous ont-ils donné ?

---

# #Sportif de Haut Niveau

## Dossier à compléter (4/5)

Si l'activité vidée nécessite la création d'une entreprise : avez-vous construit un business plan ?  
Quelles ont été vos démarches jusqu'à présent ?

---

Comment s'organise votre parcours de formation (rythme, durée...) ?

---

Pourquoi avez-vous fait le choix de ce centre de formation ? Vous a-t-il été recommandé ?  
Est-il reconnu dans la profession vidée ?

---

En quoi cette formation va vous permettre de mener à bien votre projet ?

---

Après cette formation, quelles autres démarches vous permettront de mener à bien votre projet ?

---

### Attestation (cocher la case ci-dessous)

J'atteste sur l'honneur l'exactitude des informations complétées et je reconnais avoir pris connaissance des conditions générales de l'Afdas.

Je certifie avoir pris connaissance des modalités de déroulement d'un appui-conseil carrière.  
Je m'engage à honorer les rendez-vous et à les préparer.

Fait à \_\_\_\_\_

Signature

Le \_\_\_\_\_

# #Sportif de Haut Niveau

## Dossier à compléter (5/5)

### 5 - Le projet de formation (à compléter par le centre de formation)

#### 1 - L'organisme de formation

Nom | Raison sociale

Adresse

Code postal

Ville

Téléphone

Mail

N° SIRET

Code APE

Interlocuteur en charge du dossier

Nom Prénom

Téléphone

Email

#### 2 - Intitulé du diplôme préparé

Code RNCP

Attention : Limite de notre prise en charge sur la partie réalisée avant le 31-12-2025 et à partir du 1er septembre 2024 – aucune rétroactivité sur l'année scolaire 2023/2024 ne sera possible ». Merci de prendre en compte cette date lorsque vous remplirez le calendrier prévisionnel et les coûts de formation.

Calendrier prévisionnel

Date de début (jj/mm/aaaa)

Date de fin (jj/mm/aaaa)

#### 3 - Déroulement

Durée totale forfaitaire en heures

Heures de présence en centre de formation (hors stage en entreprise)

Modalité            présentiel            distanciel            mixte

#### 4 - Coût

Montant HT            euros

Votre organisme est-il assujéti à la TVA ?

Oui

Non

Nom - Prénom signataire

Signature signataire

Signature du sportif de haut niveau

Fonction

Fait à            le

Cachet du centre de formation

#### Données personnelles

Les informations collectées par l'Afdas directement auprès de vous font l'objet d'un traitement automatisé ayant pour finalité la gestion des demandes d'appui-conseil carrière. Toutes les informations communiquées sont obligatoires et sont nécessaires pour la gestion de votre dossier. À défaut, l'Afdas ne sera pas en mesure de répondre à votre demande. Ces informations sont à destination exclusive des services habilités de l'Afdas et de ses prestataires. Les données seront conservées pendant 3 ans en base active puis détruite. Conformément au Règlement (UE) 2016/679 relatif à la protection des données à caractère personnel, vous disposez des droits suivants sur vos données : droit d'accès, droit de rectification, droit à l'effacement (droit à l'oubli), droit d'opposition, droit à la limitation du traitement, droit à la portabilité. Vous pouvez également définir des directives relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication de vos données à caractère personnel après votre décès. Vous pouvez, pour des motifs tenant à votre situation particulière, vous opposer au traitement des données vous concernant. Pour exercer vos droits, veuillez adresser votre demande à [dpo@afdas.com](mailto:dpo@afdas.com). Une copie de votre pièce d'identité pourra vous être demandée. En cas de non-respect de ces obligations, vous avez la possibilité d'introduire une réclamation auprès de la CNIL.