V2023 Nom Prénom

DOSSIER DE SAISINE pour l'accès à la fonction publique territoriale des personnes reconnues travailleur handicapé

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

Important

Avant de faire une demande d'équivalence de diplôme et donc de commencer à remplir le dossier ci-après, merci de lire attentivement le texte ci-dessous.

En application des dispositions du décret n° 2007-196 du 13 février 2007, la commission procède à une comparaison des titres ou diplômes présentés, et éventuellement du contenu de l'expérience professionnelle, au regard du référentiel du diplôme requis pour l'accès au concours.

S'agissant d'éducateur territorial des activités physiques et sportives de 2ème classe, le diplôme requis est un titre ou diplôme délivré au nom de l'Etat et inscrit au répertoire national des certifications professionnelles, classé au moins au niveau III (niveau 5 selon la nomenclature en vigueur depuis le 1er janvier 2019), délivré dans le domaine des activités physiques et sportives mentionnées par le code du sport.

IMPORTANT

Afin de s'assurer de la bonne réception de leur demande, les candidats doivent envoyer leur dossier et pièces justificatives au moyen de la plateforme de transfert gratuit de fichiers **GrosFichiers.com**. Cette plateforme garantit le respect du Règlement Général sur la Protection des Données 2016/679 (dit RGPD). **Tout dossier transmis au moyen d'une autre plateforme ou directement par courriel ne sera pas téléchargé**.

L'adresse de contact à renseigner pour que la plateforme puisse transmettre au secrétariat le lien de téléchargement est : equivalence.diplomes@cnfpt.fr.

Si vous ne pouvez pas transmettre un dossier dématérialisé, l'envoi par courrier reste possible, mais il pourra être traité dans un délai plus long. Vous trouverez l'adresse postale du secrétariat de la commission nationale d'équivalence de diplômes en bas de cette page.

Centre national de la fonction publique territoriale *- Secrétariat de la commission nationale d'équivalence de diplômes*
80 rue de Reuilly - CS 41232 - 75578 Paris cedex 12
Téléphone : 01 55 27 41 89

V2023 Nom Prénom

DOSSIER DE SAISINE pour l'accès à la fonction publique territoriale des bénéficiaires de l'obligation d'emploi de travailleurs handicapés (BOETH)

Educateur territorial des APS principal de 2ème classe

Renseignements concernant votre identité et vos coordonnées

M. ☐ **Mme** ☐	Nom de naissance :
Nom d'usage ou d'époux(se) :	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 :
Attention, si vous êtes stagiaire ou titulaire, vous ne pouvez prétendre à une intégration au titre de votre handicap : vous devez passer le concours.

- 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 ? : .....

Je souhaite simultanément saisir la commission d'équivalence de diplômes pour l'accès au concours d'éducateur territorial des activités physiques et sportives principal de 2ème classe :

Oui ☐ Non ☐

J'autorise le secrétariat de la commission à :

- utiliser mon adresse courriel pour communiquer avec moi, solliciter toute information concernant la présente demande ou m'adresser tout courrier relatif à ma demande ;
- transmettre mes données personnelles (numéro de téléphone, adresse de messagerie) à la société ClearBUS - Opérateur Postal Numérique (Certification CSPN - ANSSI) qui se chargera de l'envoi dématérialisé par voie électronique de la notification de décision rendue par la commission d'équivalence de diplômes.
- 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.

Conformément au « RGPD » (Règlement UE 2016/679 du 27 avril 2016) vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en adressant un message électronique à l'adresse equivalence.diplômes@cnfpt.fr.

Fait à le

Signature *(précédée de la mention «lu et approuvé »)*

NB : Vous pourrez consulter le résultat des dossiers passés en commission sur le site internet du CNFPT : http://www.cnfpt.fr/evoluer/commission-dequivalence-diplomes/presentation-commission/national. Le n° de votre dossier est indiqué dans le courriel d'accusé réception qui vous aura été adressé par le secrétariat de la commission d'équivalence de diplôme lors de l'enregistrement de celui-ci. Seule la décision qui vous sera notifiée par courrier ou courriel aura une valeur juridique !

Il appartient à chaque candidat de vérifier régulièrement, à l'aide du numéro communiqué en référence dans l'accusé de réception envoyé par le secrétariat, que son dossier a été soumis en commission et a reçu un avis.

Pièces minimales à fournir avec le présent dossier

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

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 à l'adresse courriel suivante : equivalence.diplomes@cnfpt.fr.

Avez-vous fourni l'ensemble des pièces nécessaires à l'étude de votre demande ?

- ☐ **La copie de la DECISION vous reconnaissant la qualité de travailleur handicapé en cours de validité.**
- ☐ **UN CURRICULUM VITAE A 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).
- ☐ La copie de votre **PIECE D'IDENTITE**.
- ☐ La copie de **TOUS LES DIPLÔMES** détenus (y compris le diplôme de niveau Bac+2 pour les concours exigeant un bac +2 (exemple DEUG, BTS…).
- ☐ Les **RELEVES DES NOTES** de tous les diplômes.
- ☐ Le **CONTENU DES DIPLÔMES** par unités d'enseignement (U.E).
- ☐ Intitulé, sommaire, introduction et conclusion des **MEMOIRES DE LICENCE et MASTER** (M1/maîtrise et master).
- ☐ Les attestations de stage et de formation continue (le cas échéant).
- ☐ La copie des justificatifs des expériences dont vous sollicitez la reconnaissance : **CONTRATS DE TRAVAIL**, **ARRÊTES** ou **CERTIFICATS DE TRAVAIL**.
- ☐ Une ou des **FICHES DE POSTES ATTESTEES et SIGNEES** 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.**
- ☐ **FICHES D'ENTRETIENS D'EVALUATIONS** de votre structure/société.
- ☐ **L'ORGANIGRAMME** de votre structure/société : **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.**

1. Votre parcours diplômant (titres/diplômes)

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						
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.

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(e) d'une grande entreprise, d'une PME, d'une association ou travailleur indépendant, profession libérale, artisan, commerçant, autre

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

Etat de service récapitulatif

Activité principale de l'établissement	Temps plein ou % temps partiel	Période (du…au……)	Durée totale		
			Ans	Mois	Jours
DANS LE PUBLIC					
DANS LE PRIVE					

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 6 :

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

4. Vos connaissances, compétences et aptitudes

Comme précisé à la 1ère 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 (niveau 5 selon la nomenclature en vigueur depuis le 1er janvier 2019), 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 2ème 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.

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) employée(s) :

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) employée(s) :

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) employée(s) :

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) employée(s) :

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 :

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 :

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.

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 ?

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.