



V2026 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 activités physiques et sportives principal de 2<sup>ème</sup> classe**

## Important

### Rôle de la commission et conditions d'accès au concours :

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 principal de 2<sup>ème</sup> 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 1<sup>er</sup> janvier 2019), délivré dans le domaine des activités physiques et sportives mentionnées par le code du sport.

### Saisine de la commission d'équivalence de diplômes :

Il existe deux modalités au choix :

-Soit via <https://demarche.numerique.gouv.fr/commencer/dossier-de-saisine-de-la-commission-d-equivalence-des-diplomes>

Si vous optez pour cette modalité, le téléchargement du dossier sera proposé par cette application en ligne qui permet au secrétariat de télécharger les dossiers dûment remplis. La durée moyenne de traitement d'un dossier varie de 3 à 6 mois en fonction du flux des demandes.

-Soit via courrier postal. Dans cette hypothèse, il convient d'imprimer le dossier, de le remplir et de l'envoyer par courrier postal (voir adresse en bas de page). Il sera traité dans un délai plus long.

Quel que soit le mode de transmission, le dossier de demande d'équivalence doit être complété dans son intégralité !

### Particularités des diplômes obtenus dans l'un des Etats membres de l'Union européenne ou de l'Espace économique européen

Chaque diplôme présenté doit être complété d'une attestation de compétences : Se reporter à la rubrique du site de la CED « [Diplômes obtenus hors de France](#) ».



V2026 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 activités physiques et sportives principal de 2<sup>ème</sup> classe**

### Renseignements concernant votre identité et vos coordonnées

M. <input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/>	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 personnel:		

### Renseignements concernant votre situation

**Si vous exercez dans le secteur public, veuillez renseigner les rubriques suivantes :**

Vous êtes :

Titulaire       Stagiaire       Non titulaire

Autre  Veuillez préciser : .....

Vous exercez dans la fonction publique :

Territoriale       Etat       Hospitalière

Autre  Veuillez préciser : .....

Depuis quelle date ? : .....

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

secteur privé       étudiant       sans emploi

Autre  Veuillez préciser : .....

Depuis quelle date ? : .....

**Je souhaite simultanément saisir la commission d'équivalence de diplômes pour l'accès au concours.**

Oui

Non



V2026 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 activités physiques et sportives principal de 2<sup>ème</sup> classe**

J'autorise le secrétariat de la commission à :

- utiliser mon adresse courriel personnelle 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 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 ;
- une décision favorable de la commission vaudra également pour toutes mes demandes ultérieures d'inscription à ce même concours ou à un concours comportant les mêmes conditions d'accès, sous réserve que ne soit intervenue une modification de ces dernières ;
- je ne pourrais présenter une nouvelle demande d'équivalence de diplôme que dans un délai d'un an en cas de décision défavorable de la commission ;
- 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 441-1 et suivants du code pénal.
- toutes les informations données dans le présent dossier 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. Vous pouvez exercer ce droit par message électronique à l'adresse [equivalence.diplomes@cnfpt.fr](mailto:equivalence.diplomes@cnfpt.fr).

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



V2026 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 activités physiques et sportives principal de 2<sup>ème</sup> classe**

## Pièces minimales à fournir avec le présent dossier

Cette liste n'est pas exhaustive et la commission peut demander toute autre pièce ou information qu'elle jugera utile. Chaque pièce communiquée doit être lisible et correctement scannée ou imprimée. Si vous rencontrez des difficultés à réunir l'ensemble de ces pièces, n'hésitez pas à contacter le secrétariat : [equivalence.diplomes@cnfpt.fr](mailto: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 **CV A JOUR**, partant de l'emploi le plus récent vers le plus ancien et listant tous les diplômes obtenus.
- La copie de votre **PIECE D'IDENTITE**.
- La copie de **TOUS LES DIPLÔMES** détenus (CAP, BEP, Baccalauréat,...) et la copie du BAFA et/ou du BAFD (si détenus).
- Les **RELEVES DE NOTES** de tous les diplômes.
- Le **CONTENU DES DIPLÔMES** par unités d'enseignement (suppléments au diplôme, fiche RNCP, brochure, plaquette,...).
- L'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 (contrats et certificats de travail, arrêtés, etc.). Seules les expériences en lien avec le concours sont utilement prises en compte par la commission.
- L'état des services publics accomplis (uniquement pour les agents relevant du secteur public). Se reporter à la dernière page du dossier.
- Une ou des **FICHES DE POSTES ATTESTEES et SIGNEES** par l'employeur indiquant la nature des missions confiées ainsi que la description des activités.
- Les **FICHES D'ENTRETIENS D'EVALUATIONS** de votre structure/société.
- L'**ORGANIGRAMME** de votre structure/société
- La **CARTE PROFESSIONNELLE** d'éducateur sportif

#### **Particularités des diplômes obtenus dans un Etat extra communautaire ou dans l'un des Etats membres de l'Union européenne ou de l'Espace économique européen**

Se reporter à la rubrique du site de la CED « [Diplômes obtenus hors de France](#) ».

Tous les documents, y compris ceux concernant l'expérience professionnelle, doivent être présentés dans une traduction en français établie par un traducteur assermenté.



V2026 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 activités physiques et sportives principal de 2<sup>ème</sup> classe**

## 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*
<b>Diplômes</b>						
D1						
D2						
D3						
D4						
<b>Autres formations suivies</b>						
F1						
F2						
F3						

\*inférieur au bac : niveau 3 (ex V), bac : niveau 4 (ex IV), bac+2 : niveau 5 (ex III), licence, maîtrise : niveau 6 (ex II), master : niveau 7 (ex I), doctorat niveau 8 (ex 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 et complété par les pièces listées en page 4.**



V2026 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 activités physiques et sportives principal de 2<sup>ème</sup> 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.....)	Fonction/Métier exercé	Temps plein ou % temps partiel	Nom et adresse de l'employeur	Qualité (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



V2026 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 activités physiques et sportives principal de 2<sup>ème</sup> classe**

### Etat de service récapitulatif

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





V2026 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 activités physiques et sportives principal de 2<sup>ème</sup> classe**

## 4. Vos connaissances, compétences et aptitudes

Comme précisé à la 1<sup>ère</sup> 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 1<sup>er</sup> 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 2<sup>ème</sup> 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.



V2026 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 activités physiques et sportives principal de 2<sup>ème</sup> 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) 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) :**



V2026 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 activités physiques et sportives principal de 2<sup>ème</sup> 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) 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 :



V2026 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 activités physiques et sportives principal de 2<sup>ème</sup> 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 :



V2026 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 activités physiques et sportives principal de 2<sup>ème</sup> 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.



