



V2016 Nom

Prénom

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

**Educateur territorial des activités physiques et sportives**

***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'Educateur Territorial des activités physiques et sportives, le diplôme requis pour l'accès au cadre d'emploi des d'Educateurs Territoriaux des activités physiques et sportives est un titre ou un diplôme délivré au nom de l'Etat et inscrit au répertoire national des certifications professionnelles, classé au moins au niveau IV, délivré dans le domaine des activités physiques et sportives mentionnées par le code du sport.



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION  
D'EQUIVALENCE DE DIPLOMES**  
**Educateur territorial des activités physiques et sportives**

Renseignements concernant votre identité

<b>M.</b> <input type="checkbox"/> <b>Mme</b> <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 Reuilly

CS 41232

75578 Paris cedex 12

Téléphone : 01 55 27 41 89 - Courriel : [red@cnfpt.fr](mailto:red@cnfpt.fr)



Nom

Prénom

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

**Educateur territorial des activités physiques et sportives**

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 »)

**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/national>. Le n° de votre dossier est indiqué dans le courrier 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 aura une valeur juridique !



Nom

Prénom

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

Educateur territorial des activités physiques et sportives

### 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.

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

- 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 exigeants un bac +2 (exemple DEUG, DEUST, DUT, BTS...)).
- Le **CONTENU DES DIPLÔMES** par unités d'enseignement (U.E).
- Le projet pédagogique (uniquement pour les concours de la filière artistique)
- Intitulé, sommaire, introduction et conclusion des **MEMOIRES DE LICENCE et MASTER** (M1/maitrise 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.

#### **ATTENTION**

- 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**  
Educatriceur territorial des activités physiques et sportives

## 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 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

### 2. Votre parcours professionnel

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

Activités salariées – non salariées

N°	Votre fonction	Nom de l'employeur	(1)	Activité principale de l'établissement	Temps plein ou % temps partiel	Période (du...au.....)	Durée		
							Ans	Mois	Jours
E1									
E2									
E3									
E4									
E5									
						<b>TOTAL</b>			

(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



Nom

Prénom

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

**Educateur territorial des activités physiques et sportives**

### 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>					



Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION  
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**  
Educateur territorial des activités physiques et sportives

### 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
<b>TOTAL</b>	<b>100 %</b>	





Nom

Prénom

**DOSSIER DE SAISINE DE LA COMMISSION  
D'ÉQUIVALENCE DE DIPLOMES**  
**Educateur territorial des activités physiques et sportives**

## **4. Le détail de vos connaissances, compétences et aptitudes, en lien avec les diplômes requis pour l'accès au concours**

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 diplôme professionnel, délivré au nom de l'Etat et inscrit au répertoire national des certifications professionnelles, classé au moins au niveau IV, délivré dans le domaine des activités physiques et sportives mentionnées par le code du sport (ex : BEES 1<sup>er</sup> degré, BP JEPS).

L'article 3 – I du décret n° 2011-605 du 30 mai 2011 précise que les éducateurs (trices) territoriaux(ales) des activités physiques et sportives (ETAPS) 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 ETAPS 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.

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



Nom

Prénom

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

**Educateur territorial des activités physiques et sportives**

**4.1 Compétence 1 : préparer une action d'animation en prenant compte les caractéristiques du public**

**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 : mobiliser les connaissances nécessaires à la conduite d'activités sportives (pédagogie du sport, connaissances scientifiques en biomécanique, physiologie et anatomie...) et utiliser les outils techniques de la spécialité (liés à l'entretien corporel, aux activités sportives...)**

**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**

**4.3 Compétence 3 : encadrer, prendre en charge un groupe dans le cadre d'une activité 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 d'hygiène et de sécurité, dans le champ de votre spécialité, mises en œuvre :



Nom

Prénom

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

**Educateur territorial des activités physiques et sportives**

**4.4 Compétence 4 : concevoir et conduire un projet d'animation sportive (fixer les objectifs, créer une progression pédagogique, une situation d'apprentissage, évaluer l'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 :**

**4.5 Compétence 5 : participer au fonctionnement d'une structure**

**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**

### 5. Environnement de travail

#### 5.1 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 :

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

#### 5.2 Avez-vous des relations avec du public ?

Oui  Non

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

#### 5.3 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.



Nom

Prénom

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

**Educateur territorial des activités physiques et sportives**

**5.4 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**

## Vos compétences

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

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

**Quelles sont, parmi ces compétences, 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**

**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<sup>(1)</sup> qui est à l'origine de cette acquisition ?**

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

-----

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