

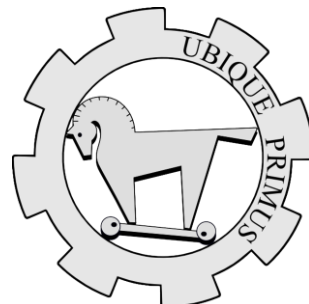
NOM :
Prénom :
Date de naissance : / /
Collège :



Dossier de candidature

« Cadets de la Défense du Var » du 1^{er} RCA,

Bassin d'Education et de Formation de Draguignan
en partenariat avec l'IHEDN AR20¹



rentrée scolaire de septembre 2023

Remis à l'établissement scolaire :
le ____ / ____ / 2023

Visa établissement

Dossier à rendre impérativement au plus tard le : jeudi 19 mai 2023

L'admission sera communiquée par M. CHENU, Relais de Bassin de l'Education Nationale, aux établissements début juin.

¹ Agrément national au titre des associations éducatives complémentaires de l'enseignement public à l'association Union des associations d'auditeurs de l'institut des hautes études de défense nationale. NOR : MENE1600191A, arrêté du 3-3-2016, MENESR - DGESCO B3-4

Par arrêté de la ministre de l'éducation nationale, de l'enseignement supérieur et de la recherche, en date du 3 mars 2016, l'association Union des associations d'auditeurs de l'institut des hautes études de défense nationale qui apporte son concours à l'enseignement public, est agréée pour une durée de cinq ans

Composition du dossier :

- Fiche de candidature « Cadets de la Défense du Var » du 1^{er} RCA 3
- Autorisation parentale et Demande d'adhésion au Club sportif et artistique (CSA) du 1^{er} RCA 5
- Déclaration sur l'honneur du représentant légal du candidat 6
- Questionnaire médical 7
- Autorisation de la personne mineure filmée ou photographiée quant à la libre utilisation de son image 8
- Attestation de mise en garde contre l'introduction, la détention et la consommation d'alcool et de toute substance illicite 9
- Lettre de motivation manuscrite [à rajouter au dossier](#)

Le dossier doit être complet lors de son dépôt.

A noter qu'un *certificat médical d'aptitude sera obligatoire si le ou la cadet(te) est retenu(e), à la rentrée de septembre,* portant les deux mentions suivantes :

- « *Ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités sportives* »

et

- « *Ne présente aucune contre-indication à la vie en collectivité* ».

Photo

Fiche de candidature « Cadets de la Défense du Var » du 1^{er} RCA

Pour une rentrée en septembre 2023

Joindre 2 photos d'identité récentes avec votre NOM, Prénom inscrits au verso

NOM	
PRENOM(S)	
Sexe (F ou M)	
Date de naissance / /
Lieu de naissance	
Date certificat médical	
Établissement scolaire fréquenté : Nom du collège	
Classe	
Ville	
N° Carte d'identité ou passeport (nationalité Française obligatoire), éventuellement date de la demande et photocopie du livret de famille	
Date de délivrance de la CNI ou passeport	
Autorité émettrice de la CNI ou passeport	
Date fin de validité de la CNI ou passeport	
Adresse postale avec code postal et commune	
Adresse mail du candidat	
Parents / Représentant légal	
1. Nom et prénom du parent 1	
1.1 Profession	
1.2 Adresse mail du parent LISIBLE, Obligatoire, utilisée pour la communication@.....
1.3 Téléphone du parent	
2. Nom et prénom du parent 2	
2.1 Profession	
2.2 Adresse mail du parent (obligatoire si différente)	
2.3 Téléphone du parent	
3. Nom et prénom du représentant légal (uniquement si différent du ou des parents)	
3.1 Profession	
3.2 Adresse mail du représentant légal	
3.3 Téléphone du représentant légal	

1° Personne à prévenir en cas d'urgence Nom et prénom Téléphone	
2° Personne à prévenir en cas d'urgence Nom et prénom Téléphone	
Informations utiles à porter à la connaissance de l'encadrement, notamment régime alimentaire	
Date et signature du représentant légal	Date et signature du candidat

Décision de la commission de sélection tenue au collège de :

le __ / __ / 2023

Candidature validée localement par :

<p>Relais de bassin d'éducation et de formation (BEF)</p> <p>Mr FABIEN CHENU fabien.chenu@ac-nice.fr</p> <p>Signature</p>	<p>Référent "Cadets de la Défense" 1^{er} RCA</p> <p>ADJ Stéphane COLLOBERT Stephane.collobert@intradef.gouv.fr</p> <p>Signature</p>	<p>Auditrice IHEDN Bassin dracénois</p> <p>CNE Sandrine AUBERT-CAM sandrine.aubert@intradef.gouv.fr</p> <p>Signature</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Autorisation parentale et Demande d'adhésion au Club sportif et artistique (CSA) du 1^{er} RCA

E-mail :
<http://www.lafederationdefense.fr>

Saison 2023 - 2024

Je soussigné (Prénom et Nom d'un **parent ou du représentant légal**) _____

autorise mon enfant (Prénom, nom si différent) _____
à intégrer la section des « Cadets de la Défense du Var » du 1^{er} RCA

Je reconnais avoir pris connaissance des statuts du CSA du 1^{er} RCA.

Fait à : _____

Le : _____

Signature du représentant légal :

Déclaration du **candidat** « Cadets de la Défense du Var »
J'atteste avoir pris connaissance des statuts du CSA du 1^{er} RCA

Fait à : _____

Le : _____

Signature du candidat « Cadet de la Défense » :

Cotisation

Les frais liés à l'adhésion au CSA sont offerts par les partenaires du programme des Cadets de la Défense du Var (17 euros par cadet).

Cette licence comporte une assurance qui permet au cadet d'être couvert face aux risques inhérents à la pratique des activités sportives et culturelles réalisées dans le cadre du programme des Cadets de la Défense du Var ainsi que lors des transports en véhicules militaires ou civils.

L'assurance couvrant ces risques est prise à la Garantie Mutuelle des Fonctionnaires (en cas d'accident, déclaration à faire auprès du secrétaire de section CSA par l'intermédiaire du chef de centre).

Déclaration sur l'honneur du représentant légal du candidat :

Je soussigné(e) (nom, prénom) : _____
représentant légal de : _____

déclare sur l'honneur avoir été informé sur l'objet et le but des : « cadets de la défense ».
et autorise, par la présente, (prénom, nom si différent) _____
à participer à toutes les activités programmées dans le cadre de cette formation.

Je m'engage à ce qu'il (ou elle) fasse preuve d'assiduité dans le cadre de cette action de formation et à ce que toute journée entamée soit conduite jusqu'à son terme (18h00), sauf cas de force majeure.

J'autorise le centre du 1^{er} RCA à transporter mon enfant dans les bus militaires ou civils mis à sa disposition si l'activité programmée le nécessite.

Je confirme avoir été informé du fait que le centre du 1^{er} RCA se réserve le droit d'exclure un cadet sur décision du responsable de l'action de formation pour tout motif légitime, après que celui-ci ait eu l'occasion de s'expliquer.

De même, je reconnais avoir été informé de la possibilité de retirer mon enfant de cette action pour tout motif légitime.

Je certifie être conscient de l'absence de responsabilité du 1^{er} RCA en cas de vol ou de dégradation d'un bien appartenant à mon enfant à l'occasion de ce stage de formation.

Je reconnais avoir pris connaissance de la couverture des risques offerte par la licence du Club Sportif et Artistique du 1^{er} RCA auquel sera affilié mon enfant dans le cadre des activités.

Je m'engage à souscrire une assurance responsabilité civile afin de garantir les éventuels dommages que pourrait causer à autrui mon enfant dans le cadre des activités planifiées. (joindre la photocopie)

Fait à _____ le _____
Signature(s)

Questionnaire médical

Pour une rentrée en septembre 2023

Fournir la copie de la carte Vitale avec la **copie de l'attestation papier** qui accompagne la carte vitale du parent où l'enfant est pris en charge.

A noter qu'un *certificat médical d'aptitude sera obligatoire si le cadet est retenu, à la rentrée de septembre*, portant les deux mentions suivantes :

- « Ne présente aucune contre-indication à la pratique des activités sportives » et
- « Ne présente aucune contre-indication à la vie en collectivité ».

Candidat « Cadet de la Défense du Var »

Nom	
Prénom(s)	
Sexe	
Date de naissance	
Lieu de naissance	

Antécédents personnels

(Fractures, traumatismes, épilepsie, asthme, problème cardiaque, ...)

Allergie(s) particulière(s) :

Traitement(s) suivi(s) :

Fait à _____ le _____ le

Signature d'un parent ou représentant légal

Autorisation de la personne mineure filmée ou photographiée quant à la libre utilisation de son image *

Je soussigné

Nom/Prénom.....
demeurant.....
.....

Parent/ représentant légal de l'enfant

Nom/Prénom.....
Né(e) le.....à.....
demeurant.....
.....

Autorise

OUI NON

par la présente, à titre gracieux, le ministère des Armées, le ministère de l'Education Nationale, l'IHEDN à capter, reproduire, représenter et à publier, faire reproduire et représenter pour cinq années à compter de la date de signature de l'autorisation, les images fixes ou animées représentant l'enfant nommé ci-dessus

(Ces images fixes ou animées pourront plus généralement être utilisées pour les besoins de la communication interne et/ou externe du ministère des Armées, du ministère de l'Education Nationale et de l'IHEDN quel qu'en soit le support, physique ou numérique, dont revue, journaux, articles, reportages, brochures, spots audiovisuels, affiches, dépliants, plaquettes, prospectus, dossier et communiqué de presse, revues institutionnelles, ce par tous moyens de communication dont réseaux internet et intranet.)

Autorise

OUI NON

Que les nom et prénom de l'enfant nommé ci-dessus apparaissent à l'occasion de ces exploitations.

Nous reconnaissons que l'exploitation de ces images fixes ou animées ne porte pas atteinte à la réputation de l'enfant nommé ci-dessus, à sa vie privée, à son intégrité, ni à lui nuire, ou à lui causer un quelconque préjudice.

Nous autorisons la conservation de ces éléments et des dites exploitation à des fins d'archivage.

Le ministère des Armées, le ministère de l'Education Nationale et l'IHEDN s'engagent à utiliser les images fixes ou animées objet de la présente autorisation, conformément aux usages prévus.

Fait à le/...../2023.....

Signature du représentant légal,
précédée de la mention « lu et approuvé »

Signature de l'intéressé(e) mineur
précédée de la mention « lu et approuvé »

* Fait en deux exemplaires pour le centre et le représentant légal

Attestation de mise en garde contre l'introduction, la détention et la consommation d'alcool et de toute substance illicite

Vous souhaitez devenir « cadet de la Défense » et circuler dans une enceinte militaire.

Il est donc nécessaire de vous informer ou de vous rappeler que, si votre état de « cadet de la Défense » vous confère des droits, celui-ci vous impose également des devoirs.

Le non-respect de ces derniers, peut, dans certains cas, être considéré comme un manquement grave et engendrer de lourdes conséquences.

Ainsi, contrevenir aux dispositions de la loi en matière de substance illicite et d'alcool et ce quels que soient :

- l'infraction commise (acquisition, détention, usage...)
- son lieu de commission (en/hors enceinte militaire)

vous expose, en sus des peines d'emprisonnement et d'amende au plan pénal à l'exclusion immédiate et définitive du programme des Cadets de la Défense.

Je soussigné(e)

Nom – prénom(s) du représentant légal

Je soussigné(e)

Nom et prénom(s) du candidat « cadet »

Date et signature

précédée de la mention manuscrite

«Reconnais avoir pris connaissance»

Date et signature

précédée de la mention manuscrite

«Reconnais avoir pris connaissance»