

**Faculté des Sciences du Sport de Nancy,  
Université de Lorraine**  
30 rue du Jardin Botanique - CS 30156  
54603 VILLERS LES NANCY CEDEX  
Tel : 03.72.74.67.21  
Email : [sabine.richelot@univ-lorraine.fr](mailto:sabine.richelot@univ-lorraine.fr)  
Site : <http://staps-nancy.univ-lorraine.fr/>



## **Dossier de VAPP**

### **Validation des acquis personnels et professionnels**

**2024-2025**

*En application du décret d'application n°85-906 du 23 août 1985*

Vous sollicitez le service de formation continue de la *Faculté des Sciences du Sport de Nancy* afin d'intégrer le Master 2 MIPPE. Ce dossier doit nous permettre de répondre efficacement à votre demande.

Nous vous remercions d'en compléter le plus précisément possible les rubriques et de nous le retourner avec le dossier de candidature

Après étude de ce dossier, nous vous informerons de la recevabilité de votre demande.

### **DEMANDE D'ENTREE EN MASTER 2 MIPPE**

*(Méthodologie et Ingénierie de la préparation à la performance et Expertise)*

#### **I - PRÉSENTATION DU CANDIDAT**

**NOM :**

**NOM MARITAL :**

**PRÉNOMS :**

**N° SECURITE SOCIALE :**

**DATE ET LIEU DE NAISSANCE :**

**SITUATION DE FAMILLE :**

**NATIONALITE :**

**ADRESSE :**

**TEL :**

**EMAIL :**

## II - SITUATION ACTUELLE

- **Vous exercez actuellement une activité professionnelle**

Fonction exercée :

Ancienneté dans la structure (fédération, club, institution, autres) :

Temps de travail (complet-partiel) :

Type de contrat (CDD - CDI) :

Secteur d'activité :

Nom de la structure :

Adresse et téléphone :

- **Vous êtes actuellement sans emploi**

*(entourez la réponse)*

Etes-vous inscrit au Pôle emploi ?      oui      non

Date d'inscription :

Etes-vous indemnisé ?      oui      non

Quel type d'indemnisation percevez-vous :

Avez-vous fait déjà une demande de formation ?      oui      non

Si oui, pour quelle formation ?

Dans quel organisme ?

Autres cas (précisez) :

Si vous êtes actuellement sans emploi remplissez les éléments ci-dessous concernant votre dernier emploi occupé

| Structure | Durée | Effectif |
|-----------|-------|----------|
|           |       |          |

**Votre positionnement dans l'organigramme** (vous pouvez joindre l'organigramme) :

### III - LE FINANCEMENT

Quel financement envisagez-vous ?

Financement personnel

Pôle emploi

Employeur / OPCO de référence

Autres

#### **IV - PRESENTATION DE VOTRE PROJET PROFESSIONNEL ET VOS MOTIVATIONS**

*(Expliquez (maximum 2 pages) l'adéquation entre votre projet et le parcours de formation du Master - En quoi les missions que vous avez exercées tout au long de votre parcours vous amènent à justifier d'un niveau suffisant pour entreprendre cette formation)*



**V - PRÉSENTATION DE VOTRE PARCOURS DE FORMATION INITIALE ET CONTINUE**

| NIVEAU       | DIPLÔMES OBTENUS OU SUIVIS | ÉTABLISSEMENT | ANNÉE DE PRÉPARATION | ANNÉE D'OBTENTION DU DIPLOME |
|--------------|----------------------------|---------------|----------------------|------------------------------|
| Avant BAC    |                            |               |                      |                              |
| BAC          |                            |               |                      |                              |
| BAC + 2      |                            |               |                      |                              |
| BAC + 3 ou 4 |                            |               |                      |                              |

## VI - PRÉSENTATION DE VOTRE PARCOURS PROFESSIONNEL

(Commencez par la dernière expérience, puis l'avant dernier, etc. Présentez un emploi par ligne)

| NOM ET ADRESSE DE LA STRUCTURE | DURÉE / ANNÉE | FONCTION | MISSION | ACTIVITÉS |
|--------------------------------|---------------|----------|---------|-----------|
|                                |               |          |         |           |
|                                |               |          |         |           |
|                                |               |          |         |           |
|                                |               |          |         |           |
|                                |               |          |         |           |
|                                |               |          |         |           |
|                                |               |          |         |           |
|                                |               |          |         |           |
|                                |               |          |         |           |

## VII - PRÉSENTATION DE VOS EXPÉRIENCES ET COMPÉTENCES

*(Veuillez compléter le tableau suivant en développant les 2 ou 3 activités les plus pertinentes de votre vie professionnelle en relation avec la formation visée (une feuille par activité))*

| ACTIVITÉ 1                      |                                |                        |
|---------------------------------|--------------------------------|------------------------|
| PRINCIPALES MISSIONS/ ACTIVITÉS | NOM ET ADRESSE DE LA STRUCTURE | COMPÉTENCES DÉVELOPÉES |
|                                 |                                |                        |

**ACTIVITÉ 2**

| <b>PRINCIPALES MISSIONS/ ACTIVITÉS</b> | <b>NOM ET ADRESSE DE LA STRUCTURE</b> | <b>COMPÉTENCES DÉVELOPÉES</b> |
|--|---------------------------------------|-------------------------------|
|  |                                       |                               |

**ACTIVITÉ 3**

| <b>PRINCIPALES MISSIONS/ ACTIVITÉS</b> | <b>NOM ET ADRESSE DE LA STRUCTURE</b> | <b>COMPÉTENCES DÉVELOPÉES</b> |
|--|---------------------------------------|-------------------------------|
|  |                                       |                               |

**À JOINDRE AU DOSSIER DE VAPP**

- Un curriculum vitae (CV)
- Une photocopie de votre carte d'identité
- Photocopie des diplômes obtenus
- Programmes détaillés des formations suivies antérieurement dans le domaine du sport
- Photocopie attestation pôle emploi pour les demandeurs d'emploi

A....., le .....

Le candidat atteste sur l'honneur de la véracité des informations communiquées et l'exactitude des déclarations faites concernant l'authenticité des pièces justificatives. (Les originaux peuvent être demandés lors de la commission).

Signature du Candidat :

(cadre réservé à l'administration)

A ....., le.....

Avis de STAPS NANCY :

recevable

non recevable

Préconisation :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Dossier de VAPP à retourner avec le dossier de candidature  
Tout dossier incomplet ne sera pas traité**