

Photo
Obligatoire

Nom :

Nom de Jeune Fille :

Prénom :

Lieu de naissance :

Date de naissance :

Tél fixe :

Adresse :

Portable :

Mail :

NIVEAU D'ETUDE

Diplôme le plus élevé (joindre photocopie.s) :

Avez-vous une attestation de formation relative au secourisme en cours de validité ?

- ☐ Oui (joindre photocopie.s) ☐ Non ☐ En cours
- précisez : ☐ PSC1 ☐ AFPS ☐ PSE 1
- ☐ PSE 2 ☐ AFGSU de niveau 1 ou 2 ☐ SST
- si oui, dernière date de remise à niveau :

**Réservé
Secrétariat
EPEF**
☐ OK

Le candidat à l'entrée en formation doit :

Présenter un certificat médical de non contre-indication à « la pratique des activités physiques pour tous » datant de moins d'un an à la date de l'entrée en formation

Être capable de réaliser les deux tests suivants : test navette «Luc Léger», test d'habileté motrice

**Réservé
Secrétariat
EPEF**
☐ OK

À l'entrée en formation, vous êtes : (joindre photocopie.s)

- Sportif de haut-niveau inscrit ou ayant été inscrit sur la liste ministérielle mentionnée à l'article L.221-2 du code du sport

☐ Oui ☐ Non

- Titulaire d'une qualification inscrite à l'annexe II-I du code du sport ou à l'annexe de l'arrêté du 22 janvier 2016

☐ Oui ☐ Non

**Réservé
Secrétariat
EPEF**
☐ OK

Etes-vous déjà titulaire d'UC d'un BPJEPS ?

☐ Oui

☐ Non

- si oui, quelle spécialité ?

- si oui, quelle.s UC ? (joindre photocopie.s au dossier)

FINANCEMENT DE LA FORMATION PAR VOTRE EMPLOYEUR :

Demande : ☐ acceptée ☐ en cours ☐ refusée ☐ non effectuée
☐ Plan de formation ☐ OPCA :

La demande de prise en charge prend en compte :

☐ le coût pédagogique ☐ les repas ☐ les déplacements ☐ la documentation ☐ l'hébergement

Poste occupé :

Nature du contrat et date de fin (*sauf CDI*) :

Formation dans le cadre d'un :

☐ CIF (*Congé Individuel de Formation*) ☐ Période de professionnalisation
☐ Plan de formation annuel de l'entreprise ☐ Contrat de professionnalisation
☐ Reconnaissance Travailleur Handicapé

Coordonnées de votre employeur :

Employeur :

Adresse :

Raison sociale :

Téléphone :

Mail :

FINANCEMENT PERSONNEL :

☐ Oui

à hauteur de :

☐ A ce jour, je n'ai pas encore entrepris de démarche concernant le financement de ma formation

STRUCTURE PROFESSIONNELLE POUR L'ALTERNANCE :

☐ Oui

☐ Non

Précisez les coordonnées (*si différentes de celles de votre employeur*):

Nom :

Adresse :

Personne à contacter :

N° téléphone :

Adresse courriel :

EXPERIENCE EN ANIMATION :

☐ Salarié.e

Dans quel type d'organisme ou de structure ?

Quels publics ?

☐ Bénévole

Dans quel type d'organisme ou de structure ?

Quels publics ?

Qu'est-ce qui vous a amené à vous inscrire à cette formation qualifiante ?

Je soussigné.e formule la demande de m'inscrire aux tests de sélection
du BPJEPS Activités Physiques pour Tous.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

Fait le

à

Signature du candidat

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

Tout dossier incomplet ne sera pas traité.

Date de fin de dépôt du dossier d'inscription : voir plaquette de formation

Réservé au secrétariat formation

Justificatifs en lien avec le ministère de tutelle

- ☐ Photocopie de la carte nationale d'identité (*ou passeport*) recto/verso en cours de validité
- ☐ Photocopie de l'attestation de recensement (*certificat de participation*) à l'appel de préparation à la défense (pour les personnes de moins de 25 ans)
- ☐ Photocopie d'une attestation de formation relative au secourisme
- ☐ Certificat médical de non contre-indication à « la pratique des activités physiques pour tous » datant de moins d'un an à la date de l'entrée en formation
- ☐ Photocopie de l'attestation : Sportif de haut-niveau inscrit ou ayant été inscrit sur la liste ministérielle mentionnée à l'article L.221-2 du code du sport
- ☐ Photocopie de la qualification inscrite à l'annexe II-I du code du sport ou à l'annexe de l'arrêté du 22 janvier 2016
- ☐ Au cas échéant, photocopie d'une/des UC BPJEPS déjà acquise.s

Justificatifs en lien avec le centre de formation

- ☐ Photo d'identité à coller sur la 1ère page du dossier d'inscription
- ☐ Photocopie de la carte nationale d'identité (*ou passeport*) recto/verso en cours de validité
- ☐ Lettre de motivation pour entrer en formation « BPJEPS APT »
- ☐ Curriculum vitae
- ☐ Attestation d'affiliation à un régime de sécurité sociale
- ☐ Règlement de l'inscription de 25€ pour les demandeurs d'emploi ou de 50€ (*chèque à l'ordre des CEMEA*) (*justificatif de situation à fournir*)

Cadre réservé au secrétariat

Dossier déposé aux CEMEA le :

Dossier expédié le (cachet de la poste) :