

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 :

## 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 ?

Text area for response to the question: "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

Signature box

## PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

***Tout dossier incomplet ne sera pas traité.***

**Date de fin de dépôt du dossier d'inscription : 25 mai 2018**

### ***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
- Salarié : règlement de l'inscription d'un montant de 50€ (*chèque à l'ordre des CEMEA*)

### ***Cadre réservé au secrétariat***

Dossier déposé aux CEMEA le :

Dossier expédié le (cachet de la poste) :