|  |
| --- |
| PHOTO du candidat |



**BREVET PROFESSIONNEL**

**DE LA JEUNESSE ET D’EDUCATION**

**POPULAIRE ET DU SPORT**

**SPÉCIALITÉ ÉDUCATEUR SPORTIF**

**MENTION ACTIVITÉS PHYSIQUES POUR TOUS**



**DOSSIER D’INSCRIPTION**

**LA FORMATION BPJEPS APT**

**Au *CNF – G******by ASPTT***

Je, soussigné(e)

NOM \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ PRÉNOM\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Épouse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Nationalité \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Homme Femme Téléphone \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Date de naissance \_\_\_\_ /\_\_\_\_ /\_\_\_\_\_\_\_Lieu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dép. : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sollicite mon inscription à la formation BPJEPS APT au Centre National de Formation –Grenoble by

ASPTT.

Fait à , le Signature du candidat

**PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D’INSCRIPTION**

* La demande d’inscription à la formation signée avec une photo collée dans l’encart réservé
* La demande d’inscription aux TEP **\***
* 4 photographies d’identités récentes, dont une agrafée sur chacune des 2 demandes
* 1 photocopie d’une pièce d’identité **en cours de validité**

(Carte nationale d’identité, livret de famille, passeport, extrait d’acte de naissance).

* 1 photocopie de l’une des attestations de formation relative au secourisme suivante **\*\***
* « prévention et secours civiques de niveau 1 « **(PSC1)** ou « attestation de formation aux premiers secours » **(AFPS)** ;
* « premiers secours en équipe de niveau 1 » **(PSE 1)** en cours de validité
* « premiers secours en équipe de niveau 2 » **(PSE 2)** en cours de validité
* « attestation de formation aux gestes et soins d’urgence **» (AFGSU)** de niveau 1 ou de niveau 2 en cours de validité ;
* « certificat de sauveteur secouriste du travail **(SST)** » en cours de validité
* Pour les candidat(e)s âgés de moins de 25 ans, une photocopie de l’attestation de recensement et du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté ;
* Un certificat médical de non contre-indication de la pratique des « activités physiques pour tous » **datant de moins d’un an** à la date d’entrée en formation ;
* Une attestation d’assurance en responsabilité civile ;
* Une attestation de droit à la sécurité sociale

**\* Sont dispensés à l’entrée en formation du Test navette « Luc Léger » et du Test d’habileté motrice sur justificatifs :**

* Titulaire d’une qualification inscrite à l’annexe II-1 du code du sport ou à l’annexe de l’arrêté du 22 janvier 2016

(Annexe de l’arrêté du 22 janvier 2016 fixant la liste des diplômes acquis au 31 décembre 2015 et modifiant le Code du sport (publié au Bulletin Officiel de la Jeunesse et des sports n°1/janvier-février/2016/page2)

* Brevet professionnel de la jeunesse, de l’éducation populaire et du sport spécialité « activités physiques pour tous » (BPJEPS 10 UC)

**Sont dispensés à l’entrée en formation du Test navette « Luc Léger » sur justificatif :**

* Sportif de haut-niveau inscrit ou ayant été inscrit sur la liste ministérielle mentionnée à l’article I.221-2 du code du sport
* Brevet professionnel de la jeunesse, de l’éducation populaire et du sport spécialité « activités physiques pour tous » (BPJEPS 10 UC)

**\*\*** L’attestation délivrée à la fin du module pratique de secourisme passé lors de la Journée Défense et Citoyenneté (JDC) n’a pas l’équivalence du P.S.C. 1

**VOTRE SITUATION**

**Diplômes académiques obtenus**

Cocher la case correspondante :

□ Brevet des Collèges

□ CAP ou BEP : Préciser \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Baccalauréat : Préciser \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Bac +2 : Préciser \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Bac +3 et + : Préciser \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Autres diplômes : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Diplômes obtenus dans le champ de l’animation et du sport**

Cocher la (les)case(s) correspondante(s)

□ BAFA □ BAFD □ BAPAAT

□ BNSSA □ Surveillant de baignade □ Autre :

□ BEES 1er degré Option □ BPJEPS Mention

□ Diplômes fédéraux :

**Votre situation vis-à-vis de l’emploi**

□ Sans emploi

□ Inscrit à Pôle emploi Numéro identifiant : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Contact Mission locale :

□ Salarié → Type de contrat : □ CDD □ CDI □ CAE □ Contrat de professionnalisation

□ Autre :

□ Étudiant → Établissement :

Niveau du diplôme :

□ Autre situation :

Préciser :

**Votre expérience dans le champ sportif et d’animation**

Vous êtes licencié dans un club □ Oui □ Non

- Si oui, nom du club et ville : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vous êtes athlète de haut niveau □ Oui □ Non

- Si oui, préciser \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vous avez une expérience d’animation □ Oui □ Non

- Si oui, préciser \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Pratiques sportives :

* sport pratiqué \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ fréquence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* sport pratiqué \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ fréquence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* sport pratiqué \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ fréquence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Pratique actuelle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ fréquence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Pratique actuelle\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ fréquence : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**VOTRE PROJET PROFESSIONNEL**

**VOTRE STRUCTURE D’ALTERNANCE**

**CERTIFICAT MEDICAL**

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Docteur en Médecine,

Certifie avoir examiné ce jour,

Madame, Monsieur, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Et avoir constaté que l’intéressé(e) ne présente pas de contre-indication à la pratique des activités physiques

pour tous.

Fait à

Le

Signature et cachet obligatoire