

**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**BPJEPS Spécialité Educateur Sportif**  
**Mention Activités de la Forme**  
**2019 - 2021**

**IDENTITE**

Nom :

Prénom :

Adresse :

Collez ici votre  
photo

Code postal :

Ville :

Tél :

Courriel :

Né(e) le :

Age :

Lieu de naissance :

Département :

Nationalité :

N° sécurité sociale :

Permis B :  Oui

Non

Véhicule :  Oui

Non

**Je sollicite mon inscription pour l'entrée en formation du BPJEPS Spécialité Educateur Sportif  
mention Activités de la Forme (cochez la ou les options choisies) :**

**Option a**

**Option b**

**Date limite d'inscription (cachet de la poste faisant foi) : le 16 août 2019**

**Dossier à renvoyer à l'AGMS CFA Rouen Hockey Elite**

**Tout dossier d'inscription incomplet ne sera pas pris en compte**

## Votre situation actuelle

### Salarié

Nom de l'employeur :

Fonction :

Adresse :

Demandeur d'emploi inscrit au Pôle Emploi

Oui  Non

Scolaire ou étudiant à préciser

.....  
Autre situation à préciser  
.....

## Cursus scolaire – universitaire – formation - sportif (Joindre impérativement une copie des diplômes obtenus)

- Suivi d'études scolaires jusqu'en classe de :

<i>Troisième</i>	<i>Seconde</i>	<i>Première</i>	<i>Terminale</i>
------------------	----------------	-----------------	------------------

  - Diplôme scolaire le plus haut obtenu :
  - Année d'obtention :
  - Précisez votre n° Identifiant National de l'Elève :
- Suivi d'études universitaires : 

Oui	Non
-----	-----

  - Si oui, lesquelles :
  - Diplôme universitaire le plus haut obtenu :
  - Année d'obtention :
- Suivi de formations professionnelles : 

Oui	Non
-----	-----

  - Si oui, lesquelles :
- Titre professionnel le plus haut obtenu :
  - Année d'obtention :
- Diplômes fédéraux (précisez) :
- Diplômes de BPJEPS (précisez) :
- Attestation de réussite à la Formation Commune BEES 1<sup>er</sup> degré
- Autre (Précisez, exemple le BAFA...) :
- Pratiquez-vous un sport : 

Oui	Non
-----	-----

  - Si oui, lequel ?
- Si oui, êtes-vous licencié(e) dans un club ? 

Oui	Non
-----	-----

  - Si oui, nom et adresse de votre club :
- Faites-vous de la compétition ? 

Oui	Non
-----	-----

  - Si oui, à quel niveau ?

## Quelles entreprises pour la formation ?

Les entreprises proposant des activités d'animation sportive ou socioculturelle :

- Des structures de fitness et de musculation de la Seine-Maritime et de l'Eure
- Des clubs d'haltérophilie et de force athlétique
- Des clubs sportifs professionnels
- Des piscines disposant d'un espace fitness et musculation

## Structure(s) d'accueil potentielle(s)

### Document non contractuel

Structure d'accueil potentielle :

Représentée par (Directeur, Président) :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Nom et prénom du tuteur potentiel :

Diplôme du tuteur :

Date de délivrance :

### ET/OU

Structure d'accueil potentielle :

Représentée par (Directeur, Président) :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Nom et prénom du tuteur potentiel :

Diplôme du tuteur :

Date de délivrance :

Par qui, ou comment avez-vous connu la formation :

## Exigences Préalables à l'Entrée en Formation

Les tests d'exigences préalables ont pour objectif de vérifier les capacités du candidat à suivre le cursus de formation et lui permettre d'accéder à la spécialité éducateur sportif mention « Activités de la Forme » du brevet professionnel de la jeunesse et du sport.

Pour entrer en formation, il faut :

- Etre âgé de 18 ans minimum
- Etre titulaire de l'une des attestations de formation relative au secourisme suivante :
  - Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC 1)
  - Attestation de Formation aux Premiers Secours (AFPS)
  - Premiers Secours en Equipe de niveau 1 ou niveau 2 (PSE 1) ou (PSE 2)
  - 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)
- Réussir les Tests d'Exigences Préalables dans chacune des options choisies pour la formation

## Informations au médecin

### A. Activités pratiquées au cours de la formation :

Le candidat au brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité éducateur sportif mention Activités de la Forme (selon la ou les options choisies) est amené à encadrer et enseigner :

- Des activités en cours collectifs avec ou sans musique
- Des activités cardio-vasculaires à partir de techniques telles que LIA, STEP, aérobic...
- Des activités de renforcement et d'étirement musculaire
- Des activités de l'haltérophilie
- Des activités de la musculation (machines, barres, haltères...)
- Des activités de cardio-training (ergomètres...)
- Des activités de récupération (étirements, relaxation...)

### B. Tests liés aux exigences préalables à l'entrée en formation

Les tests d'exigences préalables sont décrits à l'annexe IV de l'arrêté de spécialisation du même diplôme selon la ou les options choisies.

### C. Disposition particulières pour les personnes présentant un handicap :

La réglementation du diplôme prévoit que le directeur régional de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale peut, après avis du médecin agréé par la Fédération Française Handisport ou par la Fédération Française de sport adapté ou désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées, aménager le cursus de formation et les épreuves d'évaluation certificatives pour toute personne justifiant d'un handicap.

« Dans le cas où le médecin constate une contre-indication liée à un handicap, il le mentionne sur le certificat et oriente le candidat vers le dispositif mentionné ci-dessus. »

## CERTIFICAL MEDICAL

Je soussigné, ....., docteur en médecine, atteste avoir pris connaissance du contenu des tests ainsi que des activités pratiquées au cours de la formation préparatoire au brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité « activités physiques pour tous » ci-dessous mentionnés, certifie avoir examiné :

M, Mme, Mlle :

Né(e) le :

Taille :

Poids :

Demeurant :

**Et n'avoir constaté à la date de ce jour, aucune contre-indication médicale apparente :**

- A l'accomplissement du ou des tests préalables à l'entrée en formation (si il/elle y est soumis(e)) ;
- Et à l'exercice de ces activités.

Observations éventuelles :

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

Fait à

Le

(Signature et cachet du médecin)

**Important :**

***Ce certificat médical doit être daté de moins d'un an, à la date d'entrée en formation.***

**Informations médecin ci-avant**



## UTILISATION DU DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e) :..... autorise l'AGMS CFA Rouen Hockey Elite, à utiliser mon image pour la promotion de l'établissement et pour toutes ses productions sur les différents supports de communication connus ou à venir.

**OUI**

**NON**

Signature  
(Manuscrit « bon pour autorisation »)

## Information C.N.I.L.

Je soussigné(e) ..... certifie avoir pris connaissances de l'information concernant la CNIL (Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés).

« Les informations recueillies vous concernant font l'objet d'un traitement informatisé destiné à la gestion administrative, comptable et pédagogique des apprenti(e)s de CFA, dont le responsable est la Région.

Conformément à la loi « Informatique et Libertés » du 6 janvier 1978 modifiée en 2004, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification de vos données, que vous pouvez exercer en vous adressant au Correspondant à la Protection des données à caractère personnel de la Région ».

Signature  
(Manuscrit « bon pour autorisation »)

## Fiche administrative

### Pièces à joindre OBLIGATOIREMENT

#### Le présent dossier de candidature comprenant :

- 4 photos d'identité récentes
- La photocopie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité
- Le certificat médical datant de moins d'un an à la date d'entrée en formation (modèle joint en page 5 + information médecin page 4)
- La copie de l'attestation de recensement (inscription sur les listes électorales)
- La copie du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté
- L'attestation justifiant de la satisfaction aux tests d'exigences préalables du BPJEPS Activités de la Forme
- Les pièces justifiant des dispenses et équivalences de droit
- Pour les personnes en situation de handicap, l'avis du médecin agréé par la Fédération française handisport ou par la Fédération française de sport adapté ou désigné par la commission des droits de l'autonomie des personnes handicapées sur la nécessité d'aménager le cas échéant la formation ou épreuves certificatives
- Une attestation d'assurance « responsabilité civile » en cours de validité pour les activités « scolaire » (à réclamer auprès de votre compagnie d'assurance)
- Une copie de la carte vitale
- ⇒ Un document de présentation personnel comprenant :
  - Un curriculum vitae
  - Une présentation des expériences de pratique sportive personnelle d'animation, d'encadrement (page 6 du présent dossier)
  - Une présentation du projet de formation / projet professionnel (page 6 du présent dossier)

#### Les diplômes ou attestations

- La copie du dernier relevé de notes ou du certificat de radiation de votre dernier établissement scolaire précisant votre numéro d'INE (Identifiant National de l'Élève)
- Copie d'autres diplômes mentionnés dans la partie « qualification sportive »)
- Copie de l'une des attestations de formation relative au secourisme : PSC 1 ou PSE 1 ou PSE 2 ou AFGSU ou SST à jour de recyclage

**Tout dossier d'inscription incomplet ne sera pas pris en compte**

## Validation du dossier d'inscription

J'atteste l'exactitude des informations portées dans le présent dossier d'inscription

Fait à

Le

Nom et signature du candidat



## ATTESTATION DE COMPLETUDE

Dossier reçu le :

Date du cachet de la poste :

Déposé le :

**Dossier :**

COMPLET

INCOMPLET

Pièces en attente :

- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 
- 

Cachet du CFA et signature