

DOSSIER D'INSCRIPTION
BPJEPS spécialité « Éducateur sportif »
mention « Activités Physiques pour Tous »

Nom.....Prénom.....

Adresse

Code Postal..... Ville.....

Téléphone mobile.....

Email.....@.....

Date de naissance.....Lieu de naissance.....

Situation familiale.....

Numéro sécurité sociale

Situation actuelle.....

➤ **Pour les demandeurs d'emploi :**

Mission Locale, Pôle-Emploi, Cap-Emploi dont vous dépendez :

.....

Nom de votre conseiller :

Percevez-vous des allocations :

Si oui : - lesquelles (Pôle emploi, RSA ...).

jusqu'à quelle date :

Autres structures dont vous dépendez :

➤ **Pour les salariés :**

Nom de la structure :

Adresse :

Tel :

Nom du responsable :

Type de contrat :

Poste, fonction :

FORMATION

(Préciser l'intitulé des formations, les périodes, l'année d'obtention des diplômes et joindre les justificatifs correspondants)

FORMATIONS SCOLAIRES ET UNIVERSITAIRES :

.....

FORMATIONS PROFESSIONNELLES :

.....

AUTRES FORMATIONS

.....

ATTESTATION DE REUSSITE AUX TEP : si OUI >entourer le OUI et joindre un justificatif

SPORTS PRATIQUÉS

-

-

-

Documents à joindre à la demande d'inscription :

- CV détaillé
- Un des diplômes ou attestation de secourisme obligatoire parmi cette liste : AFPS, PSC1 **Ou** PSE1, PSE2, AFGSU niveau 1 ou 2, SST **en cours de validité.**
- Le certificat médical ci-joint complété et signé par votre médecin
- Attestation de participation à la JAPD ou JDC (Journée d'appel de préparation à la défense, en vigueur depuis 1999). A fournir pour les hommes nés après 1979 et les femmes nées après 1983.
- Attestation de recensement (pour les personnes nées après 1979)
- L'original d'un extrait de casier judiciaire (- de 3 mois)
- Photocopie recto et verso de la Carte Nationale d'Identité en cours de validité
- 1 photo d'identité
- Photocopies des diplômes

Dossier d'inscription à retourner à MPS FORMATION Sport/Animation
24 avenue de Virecourt 33 370 ARTIGUES-Près-BORDEAUX

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES ET BÉNÉVOLES

(Préciser, pour chaque expérience, la fonction exercée, la période, la durée et l'organisme)

ANIMATION SPORTIVE

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ANIMATION

.....

.....

.....

.....

.....

.....

AUTRES

.....

.....

.....

.....

Je soussigné(e), M....., candidat(e) à la formation BPJEPS spécialité éducateur sportif mention APT, certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements mentionnés dans ce dossier.

Date et signature du candidat :

CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE-INDICATION

A LA PRATIQUE ET A L'ENCADREMENT

DES ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES

Je soussigné(e), Docteur en Médecine, certifie avoir examiné ce jour,

M, Mme, Melle,

né(e) le, et avoir constaté qu'..... ne présente à ce jour aucune contre-indication :

1) Aux pratiques sportives prévues dans le parcours de formation BPJEPS

spécialité « Educateur Sportif » mention « Activités Physiques pour Tous »

- Activités physiques d'entretien corporel (Gym, stretching, footing...)
- Activités et Jeux Sportifs (Jeux sportifs collectifs, Jeux de raquettes, jeux d'opposition)
- Activités physiques en espace naturel (V.T.T., Randonnée pédestre...)
- Activités nautiques (canoë-kayak, raft...)

2) Et à l'encadrement des Activités Physiques et Sportives

A.....le.....

Signature

Cachet