DOSSIER D'INSCRIPTION

SESSION 2022-2023

BPJEPS

BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE, DE L'ÉDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT

ACTIVITÉS PHYSIQUES POUR TOUS

CAEN TRAINING

484 RUE ANTOINE DE SAINT EXUPÉRY

14760 BRETTEVILLE-SUR-ODON

02.31.91.76.55 CONTACTCAENTRAINING@GMAIL.COM

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAÎTÉ.

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

PHOTO D'IDENTITÉ

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : .....

LIEU DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... COMMUNE : .....

TÉLÉPHONE : .....

ADRESSE MAIL : .....

NUMÉRO DE SÉCURITÉ SOCIALE : .....

DIPLÔMES - FORMATION

	ANNÉE
NIVEAU SCOLAIRE, PROFESSIONNEL ATTEINT	
DIPLÔMES SCOLAIRES - UNIVERSITAIRES OBTENUS	
DIPLÔMES DANS LE CHAMP DU SPORT OBTENUS	
AUTRES DIPLÔMES OU QUALIFICATIONS OBTENUS	

DOSSIER D'INSCRIPTION BPJEPS ACTIVITÉS PHYSIQUES POUR TOUS

PRATIQUE SPORTIVE PERSONNELLE

SPORT	PÉRIODE	NIVEAU DE PRATIQUE

PRATIQUE D'ENCADREMENT SPORTIF

FONCTION	PÉRIODE	COLLECTIF/SPORT

AUTRES PRATIQUES

.....

.....

VOS MOTIVATIONS ET ATTENTES VIS À VIS DE LA FORMATION

.....

.....

.....

.....

.....

.....

VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

FINANCEMENT ENVISAGÉ

- ☐ CONTRAT D'APPRENTISSAGE OU DE PROFESSIONNALISATION
- ☐ MOBILISATION DU CPF
- ☐ AUTO-FINANCEMENT

PRÉSENTATION DE LA STRUCTURE D'ALTERNANCE

SI VOUS N'AVEZ PAS ENCORE DE STRUCTURE, NE REMPLISSEZ PAS CETTE PARTIE.

ENTREPRISE D'ACCUEIL PENDANT LA FORMATION : .....

STATUT JURIDIQUE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TÉLÉPHONE : .....

MAIL : .....@.....

NOM - PRÉNOM DU RESPONSABLE :.....

TÉLÉPHONE : .....

MAIL : .....@.....

NOM - PRÉNOM DU TUTEUR : .....

DIPLÔMES DU TUTEUR : .....

TÉLÉPHONE : .....

MAIL : .....@.....

NATURE DES ACTIVITÉS PHYSIQUES ET SPORTIVES ET PUBLICS ACCUEILLIS PAR LA STRUCTURE :

.....

.....

.....

.....

.....

PIÉCES OBLIGATOIRES À JOINDRE AU DOSSIER

VOTRE INSCRIPTION NE SERA EFFECTIVE QU'À PARTIR DU MOMENT OÙ NOUS AURONS TOUTES LES PIÈCES OBLIGATOIRES.

- [ ] **CURRICULUM VITAE**
- [ ] COPIE D'UNE **PIÈCE D'IDENTITÉ EN COURS DE VALIDITÉ** (PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ RECTO-VERSO) OU COPIE D'UN TITRE DE SÉJOUR AVEC AUTORISATION DE TRAVAILLER EN COURS DE VALIDITÉ
- [ ] COPIE DES **DIPLÔMES** SCOLAIRES, FÉDÉRAUX, CQP...
- [ ] POUR LES MOINS DE 25 ANS - COPIE DE L'**ATTESTATION DE RECENSEMENT**
- [ ] POUR LES MOINS DE 25 ANS - COPIE DU **CERTIFICAT INDIVIDUEL DE PARTICIPATION À LA JOURNÉE DE DÉFENSE**
- [ ] COPIE DU **PSC1** OU CSST
- [ ] **ATTESTATION DE RÉUSSITE AUX TEP** (TESTS PRÉALABLES À L'ENTRÉE EN FORMATION) - CES TESTS PHYSIQUES SONT OBLIGATOIRES POUR LA VALIDATION DE VOTRE INSCRIPTION. NOUS CONACTER POUR PLUS D'INFORMATIONS

ANNEXES

- [ ] CERTIFICAT MÉDICAL SPÉCIFIANT : APTE À LA PRATIQUE, L'ENSEIGNEMENT ET À L'ENCADREMENT DANS LA PRATIQUE SPORTIVE - CERTIFICAT VIERGE EN **ANNEXE 1**
- [ ] FICHE CERFA - **ANNEXE 2**
- [ ] DROIT À L'IMAGE - **ANNEXE 3**
- [ ] RÉGLEMENTATION TUTEUR - **ANNEXE 4**
- [ ] ATTESTATION CANDIDAT / STRUCTURE - **ANNEXE 5**

ANNEXE 1

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e) .....

Certifie avoir examiné ce jour :
Mr/Mlle/Mme .....

Et n'avoir constaté à l'examen clinique aucune contre indication apparente :

- ☐ À la pratique sportive
- ☐ À l'enseignement et à l'encadrement de la pratique sportive
- ☐ À la pratique de l'haltérophilie - musculation, y compris en compétition

Dans le cadre du diplôme :

- ☐ BPJEPS Activités Physiques Pour Tous
- ☐ BPJEPS Activités De La Forme – Mention Haltérophilie ; Musculation
- ☐ BPJEPS Activités de la Forme - Mention Haltérophilie-Musculation et cours collectifs
- ☐ Certificat de Qualification en Préparation Physique
- ☐ CC Accompagnement et Inclusion des Personnes en Situation de Handicap

Fait à .....

Le .....

Cachet et Signature du médecin

FICHE CERFA

ANNEXE 2 ANNEXE 2

CERFA N° 85-0236
INSTRUCTION N° 90-051-JS
Du 15 Février 1990

Nom patronymique (nom de naissance) :

.....

Nom d'usage : .....
(facultatif, c'est à dire nom de l'époux(se), veuf(ve), de l'ex-conjoint(e) dont l'intéressée est divorcé(e), nom de l'autre parent)

PHOTO D'IDENTITÉ

Prénoms : .....

Date de naissance : ...../...../..... Lieu : .....

Département de naissance + numéro : .....

Adresse personnelle : .....

Numéro de téléphone : ..... - ..... - ..... - ..... - .....

Adresse email : .....@.....

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Diplômes scolaires ou universitaires ou attestation de formation ou équivalences*

.....

.....

Documents attestant des qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités physiques et sportives*

.....

Documents attestant des qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités socio-culturelles*

.....

**Le candidat doit joindre les différents documents attestant de ses qualifications.*

SIGNATURE

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce livret. Elle garantie un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès de la direction régionale de la jeunesse et des sports au lieu de votre domicile

ANNEXE 3

DROIT À L'IMAGE

Dans le cadre de nos formations, des photos ou vidéos peuvent être utilisées en vue de publications sur nos réseaux sociaux, ou site internet. Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussigné(e) .....

Autorise Caen Training à utiliser mon image

☐

Refuse que Caen training utilise mon image

☐

Fait à .....
Le .....

Signature

ANNEXE 4

LES RÈGLES POUR TROUVER UN TUTEUR

Dans le cadre de notre formation BPJEPS Activités Physiques Pour Tous, vous devez avoir un tuteur au sein de votre structure d'alternance.

Ce tuteur doit être titulaire du diplôme dans le champ des métiers du sport depuis au moins 3 ans ET pouvoir justifier de 3 années d'encadrement dans les métiers du sport.

Je soussigné(e) ..... atteste avoir pris connaissance des règles pour trouver un tuteur et m'engage à les respecter.

Fait à .....
Le .....

Signature

ANNEXE 5

ATTESTATION CANDIDAT ET STRUCTURE EMPLOYEUSE

SI VOUS N'AVEZ PAS ENCORE DE STRUCTURE, REMPLISSEZ QUAND MÊME CETTE PARTIE.

Je soussigné(e) .....

- Reconnais avoir pris connaissance et accepte les modalités pour l'entrée en formation ainsi que les principes de déroulement de l'ensemble des procédures d'évaluation des candidats.
- M'engage à me présenter à l'ensemble des sessions de formation organisées par l'organisme de formation en cas de réussite aux tests d'entrée.
- M'engage à respecter les prescriptions et directives de l'organisme de formation pendant toute la durée de la formation.
- Dégage l'organisme de formation de toutes responsabilités en cas de dommages matériels ou vols subis pendant la formation (dégradation, destruction ou disparition d'un bien).

Fait à .....
Le .....

Signature Candidat **Signature Employeur**