

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### BP JEPS Activités de la Forme (BP JEPS AF) session 2025

#### ETAT CIVIL DU CANDIDAT

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

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

Département : ..... Pays : .....

(Merci de préciser le n° de département avec la commune)

Nationalité : .....

Adresse postale : .....

Code postal : ..... Commune : .....

N° tél domicile : ..... N° tél portable : .....

Adresse mail : .....

N° et organisme responsabilité civile : .....

N° Sécurité Sociale : .....

#### Sports pratiqués :

Précisez la discipline, la fréquence, et le niveau pratiqué (loisir/régulier/compétition) :

- 
- 
- 
- 
- 
- 

#### Mobilité géographique :

Titulaire du permis de conduire B :  oui  non

Voiture :  oui  non

## SCOLARITE – DIPLÔME

### Diplômes scolaires et universitaires

- Sans diplôme     B.E.P.C     CAP     BEP     BAC  
 DUT/BTS     DEUG     Licence     Maîtrise     Master

Préciser la spécialité : .....

Préciser le nom de l'établissement et son département : .....

Si pas de diplôme, quel niveau d'études possédez-vous ? .....

### Qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités socio-culturelles et des activités physiques et sportives

- BAFA     BAFD     BASE     BAPAAT     BEATEP  
 BP JEPS : spécialité .....  
 BEES : 1<sup>er</sup> degré  2<sup>ème</sup> degré  spécialité : .....

Autres (à préciser) : .....

## SITUATION PROFESSIONNELLES AU DEMARRAGE DE LA FORMATION

- Salarié(e) :  
      CDI, domaine : .....  
      CDD, domaine : .....  
 Travailleur indépendant  
 Inscrit au Pôle Emploi – N° : ..... depuis le : .....  
     Percevez-vous une allocation :  ARE     Autre : .....  
 Étudiant(e) – Dernière classe suivie : .....  
 Autre, à préciser : .....

**Comment avez-vous connu ProSportConcept ?** .....

.....

### **FINANCEMENT DE LA FORMATION**

Le coût de la formation est de 6 100€ pour les deux mentions : A (cours collectifs) et B (haltérophilie, musculation), et de 5 100 € pour une seule mention : A ou B.

Par quelle(s) mention(s) êtes-vous intéressé ?

Mention A       Mention B       Mention A et B

Prise en charge de la formation :

- Contrat de professionnalisation ou d'apprentissage. Précisez : .....
- Club, Fédération, Association. Précisez : .....
- Pôle emploi, CPF, Conseil Régional, Mission Locale. Précisez : .....
- Employeur, OPCO. Précisez : .....
- Autofinancement (*un plan de financement est proposé et étalé sur l'année de formation*)

### **MA CANDIDATURE**

Je soussigné(e), .....

Déclare sur l'honneur, avoir pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation, que les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables, et solliciter mon inscription aux épreuves de sélections pour l'entrée en formation du BP JEPS AF.

Fait à : .....

Le : .....

Signature du candidat :

La loi rend passible d'amende et emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (313-1, 313-3, 433-19, 441-1, 441-7 du Code Pénal).

**STRUCTURE D'ACCUEIL** (Non obligatoire pour l'inscription en formation)

La formation BP JEPS AF nécessite d'avoir une structure (association, entreprise) pour le stage pratique :

Coordonnées de la structure d'accueil pour la période de formation en entreprise :

Nom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Nom et fonction du responsable de la structure : .....

Nom et qualification du tuteur (cf instruction n°02-170 JS, le tuteur doit être titulaire d'une qualification d'un niveau au minimum égal à celui du brevet professionnel dans la spécialité visée ou avoir une expérience professionnelle ou bénévole minimale de trois dans l'activité en rapport avec la spécialité concernée)

Nom et Prénom : .....

Coordonnées tél / mail : .....

Diplôme sportif : .....

**Pièces justificatives à fournir**

- Le dossier d'inscription complété
- 2 photocopies lisibles de la carte nationale d'identité en cours de validé (recto-verso)  
Ou du passeport en cours de validité
- 1 photocopie de l'attestation de formation aux premiers secours (AFPS, PSC1)
- Certificat médical de moins d'un an au passage des TEP (*modèle en page 5*)
- 2 photos d'identité récentes dont une à coller sur le dossier d'inscription
- 2 photocopies du ou des diplômes sportifs (permettant une équivalence/allègement)
- CV
- Chèque de 60 € pour frais d'inscription (*non-remboursable, à l'ordre de ProSportConcept*)

Dossier à retourner avant le **29/11/2024** à l'adresse suivante (cachet de la poste faisant foi) :

**ProSportConcept**

**9, avenue de Terreblanque - 40230 SAINT VINCENT DE TYROSSE**

**Clôture des inscriptions** (cachet de la poste faisant foi) : Vendredi 29 novembre 2024

Date d'entrée en formation : Lundi 20 janvier pour B et mercredi 22 janvier pour AB

Date de sortie de formation : Vendredi 5 décembre 2025

## Certificat médical

(De moins de 1 an au moment de l'inscription)

Je soussigné(e) .....

Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour

Madame, Mademoiselle, Monsieur (1)

NOM : .....

Prénom : .....

Et avoir constaté que le patient ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'enseignement des **Activités de la Forme (BP JEPS AF)**

Fait à ..... le .....

Cachet et signature du praticien

*(1) Rayer la mention inutile*