

DOSSIER DE CANDIDATURE
BP JEPS Activités Physiques pour Tous
Session 2025

ETAT CIVIL DU CANDIDAT

Collez votre
photo d'identité
ici svp

Nom :

Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Département : Pays :

Préciser le n° de département et 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 solaires et universitaires

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

Préciser la spécialité :

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^{er} degré 2^{ème} 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 5 600,00 € en parcours complet

Prise en charge de la formation :

- Contrat d'apprentissage ou de professionnalisation, précisez :
- Club, Fédération, Association, précisez :
- Pôle emploi, CPF, Conseil Régional, Mission Local, précisez le montant
- 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 APT

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).

VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

Veillez d'écrire en quelque ligne votre projet professionnel à la suite de la formation (à court, moyen, et long terme).

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

STRUCTURE D'ACCUEIL

La formation BP JEPS APT nécessite d'avoir une structure (association, entreprise) pour le stage pratique (*dans le cas où vous rencontrez des problèmes pour trouver une structure, l'organisme de formation vous aide dans cette démarche*) :

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

Nom :

Adresse :

Tél / 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 téléphoniques :

Diplôme d'état :

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 (page 5)
- Attestation de responsabilité civile
- 2 photos d'identité récentes dont une à coller sur le dossier d'inscription
- 2 photocopies du ou des diplômes sportifs permettant une équivalence ou allègement
- CV à jour
- Chèque de 60 € (**non-remboursable**) à l'ordre de ProSportConcept

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 2025

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 cliniquement apparente à la pratique et à l'enseignement des **Activités Physiques pour Tous (BP JEPS APT)** et au passage des tests physiques d'entrée en formation « Tests d'Exigence Préalable » (T.E.P).

Fait à le

Cachet et signature du praticien