



BPJEPS : Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Educateur Populaire et du Sport
Spécialité : Educateur Sportif
Mention : Activités Physiques pour Tous

IDENTITE			
Civilité	Prénom	NOM	
Date de naissance	Lieu de naissance :		
Nationalité :			

COORDONNEES			
Courriel	@		Téléphone
Adresse			
Code postal	Commune		

CIVILITES			
Situation familiale	Enfant(s) à charge		
Numéro de Sécurité Sociale			
Personne à contacter en cas d'urgence	Téléphone		

SITUATION ACTUELLE			
<input type="checkbox"/> Scolaire	Niveau	Etablissement	
Formation en cours			
<input type="checkbox"/> Salarié	Secteur	Domaine Professionnel	
Poste occupé et fonctions			
Contrat	Temps de travail		
Employeur principal	Téléphone		
Adresse de l'employeur			
<input type="checkbox"/> Sans emploi	Inscrit.e à Pôle Emploi	Depuis	Numéro d'inscription
	Inscrit.e à la Mission Locale	Localité	
	Etes-vous indemnisé .e	Par quel organisme	

SITUATION DE HANDICAP	
Etes-vous déclaré.e Travailleur Handicapé.e ?	
Si concerné, vous devrez consulter un médecin agréé par la FFH, par la FFSA, ou désigné par la CDAPH afin d'aménager les tests d'exigence préalable à l'entrée en formation, les modalités de formation, ainsi que les épreuves de certification	

FINANCEMENT DE LA FORMATION	
Bénéficiez-vous d'un financement pour la formation ? Merci de préciser l'avancée de vos démarches	
Par l'Apprentissage (CFA)	
Par votre employeur	
Par Pôle Emploi	
Par le Dispositif Sésame (SDJES)	
Par un autre organisme (lequel)	
Financement personnel	

PROJET DE FORMATION			
Avez-vous déjà validé les TEP du BPJEPS - ES - APT	Date de validation	Organisme	
Bénéficiez-vous d'équivalence concernant le BPJEPS - ES - APT	UC1 :	UC2 :	UC3 :
Etes-vous inscrit.e à d'autres épreuves de sélection pour intégrer une formation au BPJEPS - ES - APT	UC4 :		
Au sein de quel(s) organisme(s) de formation			
Structure d'alternance sollicitée	Situation		
Structure d'alternance sollicitée	Situation		
Structure d'alternance sollicitée	Situation		

VOTRE PARCOURS Scolaire

Diplômes obtenus et formations suivies (enseignement général, professionnel, formation fédérale, ...)

Année	Intitulé + spécialité (en toutes lettres)	Etablissement / Organisme	Niveau	Situation

Professionnel

Expériences professionnelles de ces 3 dernières années

Postes occupés	Périodes	Employeurs / Lieux d'exercice	Statut (salarié.e, apprenti.e, service civique, ...)

Associatif

Engagement associatif et activités bénévoles (ex : coaching sportif...)

Périodes	Fonctions occupées, et missions associées	Nom et lieu de la structure

Sportif

Vécu sportif et activités pratiquées (actuelles ou passées)

Activités	Périodes	Volume horaire	Compétition	Niveau

Projet Professionnel

En quelques lignes, décrivez votre Projet Professionnel

PROCEDURE D'INSCRIPTION

Pour valider votre inscription, merci de nous transmettre l'ensemble des pièces présentées ci-dessous à l'adresse suivante : formation@anjousportnature.com ou Anjou Sport Nature, Route de la Mayenne 49220 La Jaille Yvon **au plus tard le 15 Juin 2023**

A remplir par le Candidat	Forma Sport
<input type="checkbox"/> Ce dossier d'inscription dûment complété	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Un chèque de 60€ <small>(à l'ordre Anjou Sport Nature) pour les frais d'inscription</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Curriculum Vitae détaillé expliquant votre parcours	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Lettre de motivation <small>(présentant vos motivations à intégrer la formation ainsi que votre projet professionnel)</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> 1 photo d'identité	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> La photocopie (recto_verso) d'une pièce d'identité en cours de validité <small>(Carte d'identité, Passeport, Carte de séjour)</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> La copie de vos diplômes Si concerné : Les pièces justifiant des dispenses et équivalences de droit aux	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> TEP	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> UC1	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> UC2	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> UC3	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> UC4	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> La photocopie de votre PSC1 (Attestation prévention et secours civique de niveau 1) <small>Ou SST (Sauveteur Secouriste du Travail) Ou AFPS (Attestation de Formation aux Premiers Secours)</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Un certificat médical datant de moins de 6 Mois avant l'entrée en formation portant la mention "Non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques pour tous"	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Si situation de handicap : L'avis d'un médecin agréé par la FFH, la FFSA, la CDAPH sur la nécessité d'aménager les tests, la formation, les épreuves de certification	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> La copie des attestations de recensement ou du certificat de participation à : "La Journée Défense et Citoyenne" (JDC) ou "La Journée d'Appel et de Préparation à la Défense" (JAPD)	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Une attestation d'assurance individuelle en responsabilité civile valide <small>(auprès de votre compagnie d'assurance)</small>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Ce dossier complété et signé est à retourner au plus tard le 15 Juin 2023 Vous recevrez une convocation par mail concernant la journée du jeudi 22 juin 2023 Les Tests d'Exigence Préalable à l'entrée à la formation Les Tests de Sélection Les candidat.e.s retenu.e.s seront également convoqué.e.s à une réunion de pré-rentrée (dont positionnement) qui se déroulera le samedi 24 juin 2023 (matin).	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements joints	
Fait à :	Le :
Signature :	