



# BPJEPS

Spécialité Educateur Sportif  
Mention



## ACTIVITES PHYSIQUES POUR TOUS

du 05 novembre 2018 au 23 juin 2020  
(formation habilitée par la DRDJSCS de Normandie)

### DOSSIER de demande D'INSCRIPTION à retourner avant le 28 septembre 2018

*Photo  
d'identité*

#### ETAT CIVIL

Madame     Monsieur

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

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

Nationalité : .....

Adresse : .....

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

Tél : ..... ou portable : .....

Email : .....

Fait le :

Signature :

Nom :

Prénom :

**DIPLOMES – FORMATION**

	Année
Niveau scolaire, universitaire ou professionnel atteint : . . . . .	. . . . .
Diplôme scolaire obtenu (le plus élevé) : . . . . .	. . . . .
Diplôme universitaire obtenu (le plus élevé) : . . . . .	. . . . .
Diplôme professionnel obtenu (le plus élevé) : . . . . .	. . . . .
Diplômes sportifs fédéraux ou d'animation non professionnelle obtenus :  ..... Lieu : ..... ..... Lieu : ..... ..... Lieu : .....	  ..... ..... .....
Diplômes sportifs ou d'animation d'Etat obtenus :  ..... Lieu : ..... ..... Lieu : ..... ..... Lieu : .....	  ..... ..... .....
Autres diplômes ou qualifications obtenu(e)s :  ..... Lieu : ..... ..... Lieu : .....	  ..... .....

## **PRATIQUE SPORTIVE PERSONNELLE**

Votre pratique sportive	Période	Niveau de pratique

## **PRATIQUE D'ENCADREMENT SPORTIF**

Votre pratique d'encadrement sportif	Période	Fonction

## **AUTRES PRATIQUES**

(animateur centre de vacances, bénévole d'une association . . . .)	Période	Fonction



# SITUATION SOCIO PROFESSIONNELLE

## **Situation professionnelle pendant la formation**

- Demandeur d'emploi       Salarié(e)       Apprenti

Si vous êtes salarié, quel type de contrat : .....

## **Situation au regard du financement de la formation**

*(630 h à 10,70€ soit 6741€ pour un parcours plein – pris en charge par le CFA dans le cadre de l'apprentissage)*

Financement envisagé pour la formation : .....  
.....

Si votre financement n'est pas finalisé, précisez les démarches déjà entreprises :

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

## **Présentation et engagement de la structure d'alternance**

Entreprise d'accueil pendant la formation : .....

Statut juridique : .....

Adresse : .....

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

Téléphone : ..... Email : .....

### Tuteur ou maître d'apprentissage

Nom / prénom : .....

Diplôme / qualification : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Place des activités physiques pour tous dans la structure :

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

Nom – Prénom – Qualité  
du signataire :

Cachet + signature :

## **PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT au DOSSIER**

- Curriculum Vitae
- Copie recto-verso de la carte nationale d'identité lisible et en cour de validité
- Attestation justifiant validation aux TEP
- Copie de l'attestation de recensement ou du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense pour les français nés après 1982
- Photocopie de l'AFPS ou PSC1
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques pour tous
- Chèque de 50 € pour frais d'inscription à l'ordre de Musique Expérience

**DOSSIER A RENDRE A  
MUSIQUE EXPERIENCE  
BP 16  
50 220 DUCEY  
avant le 28 sept 2018**

### **IMPORTANT**

**Dans tous les cas, les candidats présentant un engagement de la part d'une structure d'accueil dans leur dossier d'inscription (cf feuillet Situation Socio Professionnelle) ou le jour de la sélection seront placés à l'issue de la sélection en liste principale. Cet engagement signé doit mentionner la nature du contrat proposé par la structure et les modalités de prise en charge des frais de formation.**

**Dans le cadre des contrats d'apprentissage et après vérification du projet de formation les candidats seront retenus dans l'ordre de signature des engagements de la part des structures d'accueil.**

#### **Pour l'apprentissage**

**Ce dossier est à renvoyer à Musique Expérience avant la date indiquée ci-dessus, et il est nécessaire de se rapprocher du CFA (09 67 14 76 55) pour la signature du contrat d'apprentissage.**

**Contact pour tout renseignement complémentaire :**  
Secrétariat : 02 33 48 19 44 – [contact@musique-experience.net](mailto:contact@musique-experience.net)