



**DOSSIER D'INSCRIPTION
BPJEPS mention ACTIVITÉS DE LA FORME**

Option(s) choisie(s) à cocher :

- option A : Cours collectifs
 option B : Haltérophilie, Musculation

formation habilitée auprès de la DRJSCS d'Île-de-France
sous le numéro : 19075HABBP40

Photo
d'identité
à coller

Pré requis pour l'inscription

- Avoir 18 ans
- Avoir effectué la formation aux premiers secours AFPS, PSC1 ou SST avec un organisme agréé
- Avoir validé les Tests des Exigences Préalables (TEP) dans la ou les options choisies (A et/ou B) du BPJEPS AF au moins 1 mois avant l'entrée en formation

**DOSSIER A RENVoyer OU A DEPOSER
AVANT LE 5 AOÛT 2024 À :**

COACH ATHLETE PERFORMANCE
Direction Jean-Christophe BLIN
8 rue de la Michodière
75002 PARIS

Tout dossier incomplet sera classé sans suite
Les candidats seront sélectionnés sur dossier et entretien individuel.

Nombre de places ouvertes :

- 25 places

Coût maximum de la formation :

- 9190.12€ TTC * parcours 2 options
- 8446.26 TTC * parcours 1 option

Frais annexes :

- Frais de dossier / positionnement 170 € TTC

Dates de la formation :

- 16 septembre 2024 au 17 juillet 2025

Journée d'intégration et Positionnement

- du 2 au 12 septembre 2024

Date de début des inscriptions

- 5 février 2024

Nom : Prénom(s) :

Nom de naissance :

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

Nationalité : N° Sécurité Sociale :

N° et Rue :

Code postal : Ville :

Tél. :

Courriel : @

Conformément aux dispositions de l'article 27 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, il est prévu que les informations nominatives recueillies sur le présent formulaire revêtent un caractère obligatoire pour l'inscription aux Brevets d'Etat. Ces informations ne peuvent être communiquées qu'à l'administration centrale et aux services déconcentrés du Ministère des sports, de la Jeunesse, de l'Education Populaire et de la Vie Associative; il existe un droit d'accès et de rectification qui s'exerce soit à l'administration centrale du Ministère, soit auprès de ses services déconcentrés.

Je certifie sur l'honneur l'exactitude
des renseignements fournis dans ce dossier

Fait à

Le : / /

Signature du candidat

COACH ATHLETE PERFORMANCE - 8 rue de la Michodière - 75002 Paris
tél : 06.63.63.89.72 - courriel : contact@coachathleteperformance.paris -
www.coachathleteperformance.paris

Pièces à joindre obligatoirement à votre dossier d'inscription

- 1 curriculum vitae
- 1 lettre de motivations
- Photocopie de l'attestation de formation aux premiers secours (AFPS, PSC1 ou SST)
- Pour les candidats de nationalité française, copie lisible de la carte nationale d'identité ou du passeport
- Pour les candidats de nationalité étrangère, copie lisible de la carte de séjour (ou son récépissé) valide accompagnée du passeport.
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement des activités de la forme daté de moins de trois mois (*merci d'utiliser le modèle ci-joint*).
- Pour les moins de 25 ans de nationalité Française : Présenter la copie de son attestation de recensement et copie du certificat de participation à la Journée d'Appel de Préparation à la Défense (JAPD) ou Journée défense et Citoyenneté (JCD).
- Une attestation d'assurance en responsabilité civile en cours de validité
- Pour les demandeurs d'emploi, une attestation d'inscription au Pôle Emploi
- Une attestation de droits (attestation vitale justifiant d'une assurance maladie)
- 1 photos (format 4 cm x 5 cm) avec le nom, prénom au dos (2 pour les contrats d'apprentissage)
- 1 chèque de 170€ à l'ordre de Coach Athlète Performance (frais de dossier / positionnement)
- Joindre la photocopie du diplôme le plus élevé

Statut actuel

Salarié Travailleur indépendant Demandeur d'emploi Etudiant Autre :

Structure de stage :

.....

Financement de la formation : Comment envisagez-vous de financer la formation ?

- Par un Projet de Transition Professionnelle Oui Non
- Par une aide à la formation en tant que demandeur d'emploi Oui Non
- Contrat d'apprentissage ou de professionnalisation Oui Non
- Par des Fonds Personnels Oui Non
- Autre, précisez :

Êtes-vous en situation de handicap ?

Oui Non

Si oui, quel est le handicap ?

Et quel est le taux de handicap ?

Diplômes, Diplômes sportifs ou titres fédéraux (*Joindre impérativement la copie*)

Êtes-vous en possession de l'un des diplômes ou titres fédéraux suivants ?

BPJEPS AF option A option B

BPJEPS AGFF mention C mention D

CQP ALS mention AGEE

Brevet fédéral animateur des activités gymniques cardiovasculaires délivré par la FFG

Brevet fédéral initiateur fédéral gymnastique aérobic délivré par la FFG

Brevet fédéral instructeur des activités gymniques délivré par la FFG

Brevet fédéral « BF1A » activités physiques d'expression délivré par l'UFOLEP

Brevet fédéral animateur délivré par la FSCF

Brevet fédéral animateur de remise en forme délivré par la FFHM

Brevet fédéral initiateur ou assistante animateur régional délivré par la FFHM

Brevet fédéral moniteur ou assistant animateur national délivré par la FFHM

Brevet fédéral entraîneur ou entraîneur expert délivré par la FFHM

Autre Brevet d'état, si oui lequel ?

Autre BPJEPS, si oui lequel ?

Votre Diplôme le plus élevé ?

Votre dernier Diplôme ?

Votre projet professionnel

(décrivez en quelques lignes)

.....

.....

.....

.....

CERTIFICAT MÉDICAL

Exigé pour tout(e) candidat(e) se soumettant
aux tests d'entrée en formation du BPJEPS specialite « educateur sportif »
mention « Activites de la Forme »
Options A « cours collectifs » et (ou) option B « halterophilie, musculation »

Je soussigné(e), _____ Docteur en médecine, certifie
avoir examiné ce jour Mr/Mme/Melle* _____ et avoir constaté
qu'il/elle* ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique et à l'enseignement des activités
de la forme.

* *Rayer la mention inutile*

Taille : _____ Poids : _____

Fait à _____, le : ____/____/____

Cachet du Médecin :

Signature du Médecin :