

# FORMASPORT



## DOSSIER INSCRIPTION 2024-2025 (À rendre avant le 30 août 2024)

### BPJEPS AFHM

Brevet **P**rofessionnel de la **J**eunesse de l'**É**ducation **P**opulaire et du **S**port

Spécialité : **É**ducateur (trice) Sportif (ve)

Mention : **A**ctivités de la **F**ormes

Option : **H**altérophilie-**M**usculation

#### Informations candidat:

Nom : .....

Prénom : .....

Date de naissance : .....

Adresse postale : .....

.....

Mail : .....

Téléphone : .....

#### Cadre réservé à FORMASPORT :

Dossier reçu le : .....

Dossier complet :  OUI     NON

Pièces manquantes : .....

Fiche candidat :

<b>COORDONNÉES</b>			Photo d'identité
Nom de naissance : .....		Prénoms : .....	
Nationalité : .....		Sexe : <input type="checkbox"/> Féminin <input type="checkbox"/> Masculin	
Date de naissance.....	Lieu de Naissance : .....	Département : ....	
Adresse du candidat : .....			
CP : ..... Ville : .....			
Mail : .....		Téléphone : .....	

SITUATION PERSONNELLE										
<b>Niveau d'études ou de formation : préciser les options ou mentions et dates d'obtention</b>										
Niveau 3 CAP-BEP	Niveau 4 BAC	Niveau 5 DEUG-DUT-BTS	Niveau 6 LICENCE- LICENCE PRO	Niveau 6 MAITRISE- MASTER 1	Niveau 7 MASTER 2-DESS- DESS- INGENIEUR	Autres diplômes.				
<b>Diplômes Jeunesse et sports : préciser les options ou mentions et dates d'obtention</b>										
Diplôme fédéral	B.A.F.A.	B.A.F.D.	CQP TITRE PRO	BAPAAAT	BEES. BPJEPS	BEATEP	D.E.F.A.	D.E.D.P.A.D.	DEJEPS	Autres diplômes.
Vous êtes : <input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi ( N°identifiant ..... ) <input type="checkbox"/> En parcours scolaire <input type="checkbox"/> Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Salarié										
Vous souhaitez financer la formation : <input type="checkbox"/> Apprentissage <input type="checkbox"/> Autofinancement ( CPF-pôle emploi... )										
Avez-vous un handicap ? <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non										

A.....,Le.....

Signature du stagiaire

## Si candidat mineur

Nom/Prénom du représentant légal :

Père  Mère  Autre:

Adresse (si différente) :

CP/Ville :

Tél. portable :

E-mail:

A....., Le.....

Signature du responsable Légal

## PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom/Prénom : ..... Qualité : .....

Tél 1 : .....

Tél 2 : .....

A....., Le.....

Signature stagiaire

## Pièces à fournir au dossier d'inscription :

<b>La fiche candidat complétée</b>	<input type="checkbox"/>
<b>L'annexe 2.1</b> complétée ( <b>document fourni</b> , partie blanche)	<input type="checkbox"/>
<b>Cession de droit à l'image complétée (document fourni)</b>	<input type="checkbox"/>
Si structure de stage trouvée, remplir <b>le formulaire structure d'accueil</b>	<input type="checkbox"/>
Une photocopie recto verso de la <b>carte d'identité</b> , ou du passeport ou titre de séjour en cours de validité (Photocopie du permis de conduire non recevable)	<input type="checkbox"/>
<b>Un certificat médical</b> daté de moins de 3 mois à la date de début de la formation ( <b>utiliser le document fourni</b> ). Pour les personnes handicapées, l'avis d'un médecin agréé par la Fédération Française Handisport ou par la Fédération Française de Sport Adapté	<input type="checkbox"/>
<b>Diplôme secourisme</b> : une copie de diplôme ou l'attestation de réussite à l'unité d'enseignement « Premiers Secours Civiques de niveau 1 » ou son équivalent, à jour de formation	<input type="checkbox"/>
Une copie du <b>certificat individuel de participation à la Journée Défense et Citoyenneté</b> (candidats ayant entre 18 et 25 ans) <b>ou</b> une copie de l'attestation de recensement (seulement candidats ayant moins de 18 ans, n'ayant pas fait la JDC).	<input type="checkbox"/>
<b>Une attestation de contrat d'assurance individuelle en responsabilité civile</b>	<input type="checkbox"/>
Une <b>copie de tous vos diplômes</b> (scolaires, universitaires, sportifs, socioculturels) permettant d'attester de dispenses ou d'équivalences	<input type="checkbox"/>
<b>Un chèque de 40 €</b> (Frais de gestion administrative et d'inscription) à l'ordre de Formasport	<input type="checkbox"/>
<b>CV</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Lettre de motivation</b>	<input type="checkbox"/>

## CERTIFICAT MEDICAL

### BPJEPS activités de la forme

Rappel réglementaire : article A.212-36 du code du sport

Pour l'inscription dans une formation, le dossier du candidat est déposé auprès de l'organisme de formation, qui en contrôle la conformité, un mois avant la date fixée pour l'entrée en formation du candidat.

Le dossier doit comprendre un certificat médical **de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement de l'activité ou des activités** physiques ou sportives, **concernées par le diplôme**, datant de moins d'un an à la date d'entrée en formation. Ce certificat peut être assorti de conditions supplémentaires prévues par l'arrêté de création du diplôme

Je soussigné, Dr [REDACTED], certifie avoir examiné ce jour Mme / M. [REDACTED]  
[REDACTED], né(e) le [REDACTED]

Mme / M. [REDACTED] ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités de la forme (haltérophilie, musculation et cours collectifs).

Certificat établi à la demande de l'intéressé pour faire valoir ce que de droit.

Fait à .....

Le .....

Cachet et signature du médecin

**ANNEXE 2.1**  
**DEMANDE DE VALIDATION D'INSCRIPTION**

*à transmettre par l'organisme de formation à la DRAJES OCCITANIE  
(à l'attention du gestionnaire administratif concerné par le diplôme)  
accompagnée des pièces réglementaires énumérées au verso,  
au plus tard le jour de l'entrée en formation*

- CPJEPS                       BPJEPS                       DEJEPS  
 DESJEPS                       Certificat complémentaire

Spécialité : .....  
Mention : ..... Option : .....

Organisme de Formation : .....  
Numéro de session : .....  
Formation du ..... au .....

**RAPPEL :**  
Conformément à l'Art. R. 212-10-13. du Code du Sport, l'organisme de formation s'engage à procéder à l'inscription auprès de la délégation régionale académique à la jeunesse, à l'engagement et aux sports des personnes entrant en formation après vérification des conditions d'inscription fixées dans le règlement du diplôme ou du certificat complémentaire

**CANDIDAT**

**ETAT CIVIL**

NOM : (Nom de naissance) ..... PRÉNOM .....  
Nom d'Usage ou d'épouse : .....  
Nationalité : ..... Sexe .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Département : .....

**COORDONNEES**

**Adresse du candidat**

CP : ..... Ville : .....  
☎ : .....  
Adresse mail : .....@..... (Obligatoire)

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

► Sauf opposition expresse de votre part, en cas de réussite à l'examen, votre nom figurera dans la liste des candidats admis qui sera publiée sur le site internet de la DRAJES OCCITANIE (<http://occitanie.drjscs.gouv.fr>)

Fait à ....., le ..... Signature du candidat



## STRUCTURE D'ACCUEIL

Nom ou raison sociale : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél : ..... \ ..... \ ..... \ ..... \ ..... Fax : ..... \ ..... \ ..... \ ..... \ .....

Email : .....

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

Nom du Tuteur potentiel : .....

Diplôme et expérience (en année) du tuteur potentiel :

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

Numéro de la carte professionnelle du tuteur : .....

Statut du stagiaire pendant la formation :  apprentissage  Stagiaire non rémunéré

Activité(s) de la structure :

.....

Je soussigné, M/Mme ..... en qualité de

..... atteste que M. ou Mme .....

candidat, entrer en formation BPJEPS à FORMASPORT, m'a sollicité(e) en vue de l'accueillir dans la structure.

A : ..... Le : .....

Nom et fonction (pour la structure d'accueil) : .....

Signature et cachet