



**STADE MONTOIS RUGBY ASSOCIATION**  
270 Avenue du Stade – BP 245  
40 005 MONT DE MARSAN Cedex  
Monsieur Paul BEGUERIE : Responsable de la formation



Tél : 06 82 42 43 24

Mail : [paul.beguerie@stademontoisrugby.fr](mailto:paul.beguerie@stademontoisrugby.fr)

**Date Limite de retour de Dossier le 1<sup>er</sup> Novembre 2019**

**Brevet Professionnel Jeunesse, Sport et Education Populaire  
BP JEPS AF « Activités de la Forme » Spécialité Educateur Sportif Option A  
« Cours Collectifs » et Option B « Haltérophilie – Musculation »**

Dates des épreuves des tests d'entrée préalables : **décembre 2019 (le lieu sera indiqué prochainement)**

Tests de Sélection : **décembre 2019**

Journée de Positionnement : **Janvier 2020**

Coût pédagogique : **6 370 € pour les options A et B et uniquement la B : 6 020 €**

Lieu de la Formation : **Maison des Sports - Avenue du Stade - 40000 MONT DE MARSAN**

Nom : .....

Prénom : .....

Date et lieu de naissance : .....

.....

Département : |\_|\_|

Nationalité : .....

N° de sécurité sociale : .....

N° et rue .....

Code postal :|\_|\_|\_|\_| Ville :.....

Domicile :|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| Portable :|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Email :.....

**Attention ! Tout dossier incomplet sera classé sans suite.**

Situation actuelle :

- Etudiant
- Salarié
- Sans emploi
  
- Autres : .....

<b>Niveau de scolarité, diplômes scolaires et universitaires</b>
--

**Dernier établissement fréquenté et adresse :**

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

**Diplômes obtenus :**

- CAP : .....
- BEP : .....
- Baccalauréat : .....
- DEUG : .....
- LICENCE : .....
- MASTER : .....
- DOCTORAT : .....
- AUTRE : .....

**Joindre photocopie du diplôme le plus important.**

<b>Vie active</b>
-------------------

**Avez-vous déjà exercé une activité professionnelle ?**

- OUI
- NON

Si OUI laquelle (principalement) ?.....

.....

**Durée :** .....

## Vie sportive

### Quelles activités liées à la musculation pratiquez-vous (Mention D) ?

- Haltérophilie
- Culturisme
- Musculation sportive ou d'entretien

**Précisez le nombre de séances par semaine :** .....

**Durée des séances :** .....

### Quel type d'entraînement en musculation pratiquez-vous ?

(Développement de la masse musculaire, de la force, de la puissance ou un simple renforcement musculaire...)

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

### Comment structurez-vous votre séance ? (Avec un cahier ou au feeling) ?

.....  
.....

**Faites-vous de la compétition, si oui indiquez dans quelle pratique et à quel niveau ?**.....

.....  
.....

### Quelles activités liées au fitness pratiquez-vous (Mention C) ?

- Cours chorégraphie (LIA, Step...)
- Cours pré-chorégraphie (Les Mills ou autres)
- Cours de renforcement musculaire (Gym, Bodysculpt, CAF...)
- Cours de relaxation (Stretching, Yoga...)

**Précisez le nombre de séances par semaine :** .....

**Durée des séances :** .....

**Quels cours suivez-vous par ordre de préférence et à quel niveau de pratique ?**

.....  
.....

.....  
.....  
.....  
**Pratiquez-vous d'autres activités sportives ?**.....  
.....

## Projet professionnel

**Pour quelles raisons, souhaitez-vous intégrer cette formation ?**

- Régulariser votre situation professionnelle actuelle
- Obtenir un diplôme d'état pour travailler dans un club de fitness
- Devenir préparateur en musculation d'équipes sportives
- Exercer à titre libéral pour des cours particuliers, des cours en C. Entreprise
- Créer votre Entreprise de remise en forme
- Intégrer une ou des associations pour y dispenser des cours individuels ou collectifs

Autres projets : .....  
.....  
.....  
.....

## Financement

**De quelle manière comptez-vous financer la formation ?**

- Par des fonds personnels
- Par une aide à la formation en tant que demandeur d'emploi (fournir carte d'inscription ANPE)

En tant que salarié, par un congés individuel de formation  
Après de quel organisme (fournir justificatif) .....

Par une aide du Ministère de la Jeunesse, des sports et de la vie Associative

Par un contrat de professionnalisation (fournir attestation de la structure) Si oui, précisez auprès de quelle structure :

Nom :.....  
Adresse :.....  
.....  
Ville :.....  
Code postal : |\_|\_|\_|\_|  
Personne à contacter :.....  
Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Par un contrat d'apprentissage (fournir attestation de la structure) Si oui, précisez auprès de quelle structure :

Nom :.....  
Adresse :.....  
.....  
Ville :.....  
Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|  
Personne à contacter :.....  
Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Autres :.....  
.....

**Avez-vous déjà trouvé votre stage :**

OUI

NON

Si OUI, préciser auprès de quelle structure :

Nom :.....  
Adresse :.....  
.....  
Ville :.....  
Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|  
Personne à contacter :.....  
Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## Choix de la ou des mention(s)

*Cochez votre ou vos options :*

Options A et B

Option B

## Demande d'Allègement ou de Dispense

---

La demande sera validée ou étudiée (possession d'un diplôme justifiant ou non) durant le positionnement, sur la base des éléments nécessaires (photocopies des diplômes, certificats de travail, de stage, ou justifications écrites de votre part).

	Dans la dernière case : <ul style="list-style-type: none"><li>• Indiquez <b>OUI</b> si vous souhaitez demander un allègement</li><li>• Indiquez le <b>DIPLOME</b> (BP, BE, TC) si vous avez une dispense</li></ul>	
<b>UC 1</b>	Encadrer tout public dans tout lieu et toute structure	
<b>UC 2</b>	Mettre en œuvre un projet d'animation s'inscrivant dans le projet de la structure	
<b>UC 3</b>	Concevoir une séance, un cycle d'animation ou d'apprentissage dans le champ des activités de la forme	
<b>UC 4 A</b>	Mobiliser les techniques de la mention des activités de la forme pour mettre en œuvre une séance ou un cycle d'apprentissage dans l'option « cours collectifs »	
<b>UC 4 B</b>	Mobiliser les techniques de la mention des activités de la forme pour mettre en œuvre une séance ou un cycle d'apprentissage jusqu'au 1 <sup>er</sup> niveau de compétition fédérale dans l'option « haltérophilie – musculation »	

# Certificat Médical

---

*Veillez utiliser ce formulaire si vous n'avez pas déjà un certificat médical datant de moins de 3 mois.*

## **Exigé pour tout(e) candidat(e) à la formation BPJEPS AF**

Je soussigné(e),..... Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour Mr / Mme /Mlle..... et n'avoir constaté à l'examen clinique aucun signe apparent paraissant contre indiquer la pratique et l'enseignement des activités de la Forme.

Au regard de la spécificité et des exigences physiques de la formation qui est proposée, ce sujet présente une intégrité fonctionnelle et satisfaisante dans les domaines suivants :

- Etat satisfaisant de la colonne lombaire et de la charnière lombo-sacrée. (pour supporter les épreuves de musculation – squat – développé couché – tractions – etc...)
- Etat satisfaisant des épaules, coudes, poignets, mains, hanches, genoux, chevilles, pieds ne présentant pas de malformations ou d'interventions chirurgicales pénalisant un travail en amplitude et en force. (Pratique de la musculation intensive, gymnastique, fitness, Step...)
- Etat satisfaisant des systèmes cardiovasculaire et respiratoire (passage d'un test de Luc Leger : test d'effort d'intensité maximale)

Fait à

Le ..../..../.....

**Cachet du Médecin**

**Signature du Médecin**



# Déclaration sur l'Honneur

---

Je soussigné(e).....

Déclare sur l'Honneur que :

- J'ai pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation.
- Les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables.

Fait à ....., le.../.../.....

Signature du candidat

## TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA CLASSE SANS SUITE

Cochez les cases pour attester (et vérifier) que chaque pièce mentionnée est présente

- AFPS** ou **PSC1** (photocopie)
- Pour les personnes de nationalité française, copie de la **CARTE NATIONALE D'IDENTITE** ou **PASSEPORT**
- Pour les personnes de nationalité étrangère, copie de la **CARTE de SEJOUR** (ou son récépissé) valide accompagnée du **PASSEPORT**
- CERTIFICAT MEDICAL** de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement du sport concerné, daté e moins de trois mois
- Pour les candidats âgés de **18 à 25 ans**, fournir **photocopie** du **certificat de participation à la JAPD** (Journée d'Appel et de Préparation à la Défense) **ou attestation provisoire de participation à la JAPD** en cours de validité, ou attestation individuelle d'exemption
- 1 PHOTO** (format 4cm x 5cm) avec le nom, prénom et le choix de la mention au dos, dont une collée en haut à droite du présent dossier d'inscription
- Une **ATTESTATION D'ASSURANCE EN RESPONSABILITE CIVILE en cours de validité** (à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule)
- Les **documents** qui permettent de justifier **de votre financement** (si vous avez entrepris des démarches)
- Les **photocopies** de vos attestations de réussite aux TEP option A et/ou B (si tel est le cas)

[Envoyez votre dossier à l'adresse suivante :](#)

**STADE MONTOIS RUGBY ASSOCIATION / BPJEPS**

**270 Avenue du Stade – BP 245**

**40 005 MONT DE MARSAN Cedex**

Ou par Mail : paul.beguerie@stademontoisrugby.fr