



DOSSIER INSCRIPTION BP JEPS AF ou APT



STADE MONTOIS ASSOCIATION

270 Avenue du Stade – BP 245
40 005 MONT DE MARSAN Cedex
Tél. 05.58.75.43.80
contact@stademontoisformation.org

Brevet Professionnel de la Jeunesse de l'Education Populaire et du Sport (BP JEPS)

Spécialité : éducateur sportif

Mention : Activités de la Forme (AF)

Option A : « cours collectifs »

Option B « Haltérophilie – musculation ».

Coordinatrice pédagogique : Leslie PESQUE

* * * * *

Brevet Professionnel de la Jeunesse de l'Education Populaire et du Sport (BP JEPS)

Spécialité : éducateur sportif

Mention : Activités Physiques pour Tous (APT)

Coordinateur pédagogique : Julien MORIN

* * * * *

Dates des épreuves des tests d'entrée préalable (consultables sur le site de la DRAJES)

Tests et journée de Positionnement OCTOBRE 2023

Session de formation : du 16/10/2023 ou 30/09/2024

Nom :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Nationalité :

N° de sécurité sociale :

Adresse : N° et rue

Code postal : |_|_|_|_|_| Ville :

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

Email :

Souhaitez-vous déclarer une situation de handicap ? OUI NON

Si oui, précisez laquelle : _____

Attention ! Tout dossier incomplet sera classé sans suite.

Situation actuelle :

Etudiant

Salarié

Sans emploi

Autres Préciser :

Niveau de scolarité, diplômes scolaires et universitaires

Dernier établissement fréquenté et adresse :
.....
.....

Diplômes obtenus :

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

Joindre photocopie du diplôme le plus important.

Vie active

Avez-vous déjà exercé une activité professionnelle ?

- OUI
- NON

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

Durée :
.....

Vie sportive : ACTIVITES DE LA FORME

Quelles activités liées à la musculation pratiquez-vous ?

- Haltérophilie
- Culturisme
- Musculation sportive ou d'entretien

Précisez le nombre de séances par semaine :
Durée des séances :

Quels types 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 ?

- 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 ?

.....

.....

.....

Vie sportive : ACTIVITES PHYSIQUES POUR TOUS

Quelles activités pratiquez-vous ?

Sport pratiqué	En club/licencié (e) OUI/NON	Loisirs OUI/NON

Observations : ;

.....

.....

Combien de temps consacrez-vous à ce (ces) sport(s) par semaine :

.....

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

.....

.....

.....

Pratiquez-vous d'autres activités sportives ?

.....

.....

.....

Projet professionnel

Choix de la ou des mention(s) pour le BPJEPS (*Cochez votre ou vos options* :

- Options A et B (haltérophilie/musculation et cours collectifs))
- Option B (haltérophilie/musculation)

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 Formation Continue

De quelle manière allez-vous financer la formation ?

- Par des fonds personnels
- Par une aide à la formation en tant que demandeur d'emploi (Donner votre identifiant PE :)
- Savez-vous par quel dispositif :
- par votre Compte Personnel Formation (CPF)
- En tant que salarié, par un projet de transition professionnelle ou CPF de transition (ex CIF)
- Après de quel organisme (fournir justificatif) :
- Par une aide du Ministère de la Jeunesse, des sports et de la vie Associative

Financement Formation en Apprentissage

- Avez-vous déjà trouvé votre stage en apprentissage :
 - OUI
 - NON

- 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 financements
-

Demande d'Allègement ou de Dispense

BPJEPS ACTIVITE DE LA FORME

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">• Indiquez OUI si vous souhaitez demander un allègement• Indiquez le DIPLOME (BP, BE, TC) si vous avez une dispense	
UC 1	Encadrer tout public dans tout lieu et toute structure	
UC 2	Mettre en œuvre un projet d'animation s'inscrivant dans le projet de la structure	
UC 3	Concevoir une séance, un cycle d'animation ou d'apprentissage dans le champ des activités de la forme	
UC 4 A	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 »	
UC 4 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 ^{er} niveau de compétition fédérale dans l'option « haltérophilie – musculation »	

Demande d'Allègement ou de Dispense

BPJEPS ACTIVITE PHYSIQUE POUR TOUS

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">• Indiquez OUI si vous souhaitez demander un allègement• Indiquez le DIPLOME (BP, BE, TC) si vous avez une dispense	
UC 1	Encadrer tout public dans tout lieu et toute structure	
UC 2	Mettre en œuvre un projet d'animation s'inscrivant dans le projet de la structure	
UC 3	Concevoir une séance, un cycle d'animation ou d'apprentissage dans le champ des activités de la forme	
UC 4	Mobiliser les techniques de la mention «ActivitéPhysique pour Tous » pour mettre en œuvre une séance ou un cycle d'apprentissage.	

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)

10/14

Fait à

Le : |_____| / ____| / ____|

Cachet du Médecin

Signature du Médecin



Autorisation de droit à l'image

(diffusion, publication, reproduction ou commercialisation)

Je soussigné..... (nom/prénom de la personne filmée, photographiée, enregistrée ou représentant légal s'il s'agit d'un mineur) demeurant...
.....(adresse)

autorise gracieusement

- pour moi-même
- pour le mineur :... (nom/prénom du mineur)

l'association STADE MONTOIS FORMATION – STADE GUY BONIFACE - MONT DE MARSAN à réaliser des prises de vue photographiques, des vidéos ou des captations numériques.

En conséquence de quoi et conformément aux dispositions relatives au droit à l'image, j'autorise STADE MONTOIS FORMATION à fixer, reproduire et communiquer au public les photographies, vidéos ou captations numériques prises dans le cadre associatif.

Les images pourront être exploitées et utilisées directement par l'association sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, pour un territoire illimité, sans limitation de durée, intégralement ou par extraits et notamment : presse, livre, supports d'enregistrement numérique, exposition, publicité, projection publique, concours, site internet, réseaux sociaux.

11/14

Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, et d'utiliser les photographies, vidéos ou captations numériques de la présente, dans tout support ou toute exploitation préjudiciable.

Je me reconnais être entièrement rempli de mes droits et je ne pourrai prétendre à aucune rémunération pour l'exploitation des droits visés aux présentes.

Je garantis que ni moi, ni le cas échéant la personne que je représente, n'est lié par un contrat exclusif relatif à l'utilisation de mon image ou de mon nom.

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux français.

Fait à :

Le :

Signature (Faire précéder les signatures de la mention « Lu et Approuvé »)

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

12/14

Le : |_____| / ____| / ____|

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA CLASSE SANS SUITE

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

- copie de votre attestation du PSC1 ou AFPS ou PSE 1 ou PSE 2 (*en cours de validité*) ou AFGSU de niveau 1 ou de niveau 2(*en cours de validité*) ou SST (*en cours de validité*)
- Pour les personnes de nationalité française, copie de la CARTE NATIONALE D'IDENTITE ou PASSEPORT
- Copie de l'attestation de la carte vitale
- 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 de moins de trois mois
- Pour les candidats âgés de 18 à 25 ans, fournir la copie du certificat de participation à la JAPD (Journée d'Appel et de Préparation à la Défense) ou l'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, et photo 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 copies de vos attestations de réussite aux TEP option A et/ou B (si tel est le cas)

13/14

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

**STADE MONTOIS FORMATION / BPJEPS AF
270 Avenue du Stade – BP 245
40 005 MONT DE MARSAN Cedex**