



# DOSSIER INSCRIPTION



## STADE MONTOIS OMNISPORTS

270 Avenue du Stade – BP 245  
40 005 MONT DE MARSAN Cedex  
Tél. 05.58.75.43.80 / 06.72.00.18.78  
[contact@stademontoisformation.org](mailto:contact@stademontoisformation.org)

**Brevet Professionnel de la Jeunesse de l'Éducation Populaire et du Sport (BP JEPS)**  
**Spécialité : éducateur sportif**  
**Mention : Activités de la Forme (AF)**  
**Option A : « cours collectifs »      Option B « Haltérophilie – musculation ».**

Coordnatrice pédagogique : Aurélie RABOT – [formation.af@stademontoisformation.org](mailto:formation.af@stademontoisformation.org)

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

**Session de formation : du 15/10/2025 ou 30/09/2026**

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... N° dept .....

Nationalité : .....

N° de sécurité sociale : .....

Adresse : N° et rue .....

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

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

Email : .....

Souhaitez-vous déclarer une situation de handicap ?       OUI       NON

Dernier diplôme obtenu :

Dernière classe suivie :

**Représentant légal** (à renseigner si l'apprenti est mineur non émancipé)

Nom et prénom :

N° de tel :

Courriel :

Adresse postal (si différente de l'apprenti) :





# DOSSIER INSCRIPTION



## STADE MONTOIS OMNISPORTS

270 Avenue du Stade – BP 245  
40 005 MONT DE MARSAN Cedex  
Tél. 05.58.75.43.80 / 06.72.00.18.78  
[contact@stademontoisformation.org](mailto:contact@stademontoisformation.org)

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

### Vie active

Avez-vous déjà exercé une activité professionnelle (contrat CDD -Cdi – CDL – CTT ...)?

- OUI
- NON

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

.....

Durée : .....

### Vie sportive

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...)

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



# DOSSIER INSCRIPTION



## STADE MONTOIS OMNISPORTS

270 Avenue du Stade – BP 245  
40 005 MONT DE MARSAN Cedex  
Tél. 05.58.75.43.80 / 06.72.00.18.78  
[contact@stademontoisformation.org](mailto:contact@stademontoisformation.org)

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 ?

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



# DOSSIER INSCRIPTION



## STADE MONTOIS OMNISPORTS

270 Avenue du Stade – BP 245  
40 005 MONT DE MARSAN Cedex  
Tél. 05.58.75.43.80 / 06.72.00.18.78  
[contact@stademontoisformation.org](mailto:contact@stademontoisformation.org)

### Projet professionnel

Choix de la ou des mention(s)

*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 :

.....

.....

.....

.....



# DOSSIER INSCRIPTION



## STADE MONTOIS OMNISPORTS

270 Avenue du Stade – BP 245  
40 005 MONT DE MARSAN Cedex  
Tél. 05.58.75.43.80 / 06.72.00.18.78  
[contact@stademontoisformation.org](mailto:contact@stademontoisformation.org)

### Financement

De quelle manière comptez-vous financer la formation ?

#### Par un contrat d'apprentissage

Avez-vous déjà trouvé votre structure d'accueil (maître d'apprentissage) :

OUI  NON

Si oui, précisez auprès de quelle structure :

Nom: .....

Adresse: .....

.....

Ville: .....

Code postal: |\_|\_|\_|\_|\_|

Personne à contacter: .....

Téléphone: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

#### Autres financements :

Par des fonds personnels

Par une aide à la formation en tant que demandeur d'emploi  
(Donner votre identifiant PE) .....

par votre Compte Personnel Formation (CPF)

En tant que salarié, par un projet de transition professionnelle ou CPF de transition (ex CIF)



# DOSSIER INSCRIPTION



## STADE MONTOIS OMNISPORTS

270 Avenue du Stade – BP 245  
40 005 MONT DE MARSAN Cedex  
Tél. 05.58.75.43.80 / 06.72.00.18.78  
[contact@stademontoisformation.org](mailto:contact@stademontoisformation.org)

Auprès de quel organisme (fournir justificatif) : .....

Autres financements .....

## STRUCTURE D'ACCUEIL

Avez-vous déjà trouvé votre structure d'accueil ?  OUI  NON

**Si oui, précisez auprès de quelle structure :**

Nom : .....

Adresse : .....

Ville : .....

Code postal : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

Personne à contacter : .....

Téléphone : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|



# DOSSIER INSCRIPTION



## STADE MONTOIS OMNISPORTS

270 Avenue du Stade – BP 245  
40 005 MONT DE MARSAN Cedex  
Tél. 05.58.75.43.80 / 06.72.00.18.78  
[contact@stademontoisformation.org](mailto:contact@stademontoisformation.org)

## 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 »	



# DOSSIER INSCRIPTION



## STADE MONTOIS OMNISPORTS

270 Avenue du Stade – BP 245  
40 005 MONT DE MARSAN Cedex  
Tél. 05.58.75.43.80 / 06.72.00.18.78  
[contact@stademontoisformation.org](mailto:contact@stademontoisformation.org)

## 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**



# DOSSIER INSCRIPTION



## STADE MONTOIS OMNISPORTS

270 Avenue du Stade – BP 245  
40 005 MONT DE MARSAN Cedex  
Tél. 05.58.75.43.80 / 06.72.00.18.78  
[contact@stademontoisformation.org](mailto:contact@stademontoisformation.org)

## 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



# DOSSIER INSCRIPTION



## STADE MONTOIS OMNISPORTS

270 Avenue du Stade – BP 245  
40 005 MONT DE MARSAN Cedex  
Tél. 05.58.75.43.80 / 06.72.00.18.78  
[contact@stademontoisformation.org](mailto:contact@stademontoisformation.org)

### 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)
- Curriculum vitae
- Certificat médical carte professionnelle

### TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA REFUSE



# DOSSIER INSCRIPTION



## STADE MONTOIS OMNISPORTS

270 Avenue du Stade – BP 245  
40 005 MONT DE MARSAN Cedex  
Tél. 05.58.75.43.80 / 06.72.00.18.78  
[contact@stademontoisformation.org](mailto:contact@stademontoisformation.org)

Envoyez votre dossier à l'adresse suivante :

## STADE MONTOIS FORMATION / BPJEPS

270 Avenue du Stade – BP 245  
40 005 MONT DE MARSAN Cedex  
[contact@stademontoisformation.org](mailto:contact@stademontoisformation.org)