

DOSSIER D'INSCRIPTION

**BREVET PROFESSIONNEL**

**DE LA JEUNESSE, DE L'ÉDUCATION POPULAIRE  
ET DU SPORT**

Spécialité: ACTIVITE GYMNIQUES DE LA FORME ET DE LA  
FORCE mention C

UCA (10):

**Marketing et commercialisation**

**2 phases :**

- 1. Les TEP et tests de sélection :** dates à confirmer à réception du dossier d'inscription
- 2. La formation :** du 24 novembre 2016 au 30 novembre 2017

**TOUT DOSSIER INCOMPLET sera renvoyé**

# DOSSIER D'INSCRIPTION

Coller ici votre photo

## **BP JEPS AGFF mention C UC Adaptation : Marketing et Commercialisation**

DOSSIER A RENVOYER **AVANT le 30 SEPTEMBRE 2016** (cachet de la poste faisant foi) A :

**USAP FORMATION  
Formation BP JEPS AGFF C  
13 Place de la Lentilla  
66 000 PERPIGNAN**

Je soussigné(e) NOM \_\_\_\_\_

Nom de jeune fille \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Sexe : M  F  Nationalité \_\_\_\_\_

Date naissance \_\_\_\_\_ lieu/naissance \_\_\_\_\_ Départ/naissance /\_\_/\_\_/\_\_/

Adresse \_\_\_\_\_

Commune \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

Tel \_\_\_\_\_ Portable \_\_\_\_\_

E-mail : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

N° sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Désire m'inscrire à la formation : BP JEPS AGFF C

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis :

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature

## Dossier d'inscription

**Certificat médical de non contre-indication à la pratique et l'enseignement des activités physiques et sportives.**

**Daté de moins de 3 mois avant les tests de sélection**

Je soussigné(e), **Docteur**.....  
demeurant à : .....

### **CERTIFIE AVOIR EXAMINE**

M..... né(e) le [ ][ ][ ]  
Taille : ..... Poids : .....  
Demeurant : .....  
.....  
.....  
.....

et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de contre-indication médicale à la pratique, à l'encadrement et l'enseignement des activités gymniques de la forme et de la force mention force.

### **Observations éventuelles :**

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

Fait à : ..... le.....

Signature et cachet du médecin

### **Remarque :**

La spécificité et les exigences du BP JEPS ACTIVITES GYMNIQUES DE LA FORME ET DE LA FORCE imposent aux candidat(e)s désireux de se présenter aux épreuves un état satisfaisant des systèmes cardio-vasculaire, respiratoire et nerveux central.

### **Epreuves pour lesquelles le certificat médical est requis :**

#### **Tests physiques :**

#### **En vue de la vérification des exigences préalables à l'entrée en formation :**

- Epreuve d'effort : test de « Luc Léger » : palier 7 pour les femmes, 8 pour les hommes
- Epreuve pratique liée à la spécialité : exercice de cours collectif fitness

## Dossier d'inscription

QUESTIONNAIRE A REMPLIR ET A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER D'INSCRIPTION

### Joindre les pièces justificatives

#### **1 -VOTRE SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI**

➤ **Salarié(e) :**  OUI  NON

Si OUI :

▪ Votre emploi : \_\_\_\_\_

▪ Votre employeur : \_\_\_\_\_

#### **TYPE DE CONTRAT :**

• **CDI :**  OUI  NON

• **CDD :**  OUI  NON

Depuis le : \_\_\_\_\_ jusqu'au : \_\_\_\_\_

➤ **Demandeur d'emploi :**  OUI  NON

▪ Inscrit (e) à Pole emploi.  OUI  NON

▪ si oui : lieu et téléphone de votre Pole emploi :

\_\_\_\_\_

▪ **N° Pole emploi :** \_\_\_\_\_

➤ **Percevez-vous le R.S.A. ? :**  OUI  NON

➤ **Autre situation (scolaire, étudiant, sans activité, bénévole ...) :** \_\_\_\_\_

➤ **Bénéficiez-vous d'une prise en charge de formation :**  OUI  NON

Par quel organisme : \_\_\_\_\_

## Dossier d'inscription

- Si vous avez moins de 26 ans, adresse et téléphone de votre mission locale :

---

---

---

### **2 – VOS ETUDES ET VOS DIPLOMES**

- Poursuivez – vous toujours des études ? :  OUI  NON
- Si OUI, à quel niveau ? : \_\_\_\_\_
- Si NON, depuis quelle date avez-vous arrêté ? : \_\_\_\_\_
- Dernière classe fréquentée : \_\_\_\_\_
- Dernier Diplôme obtenu :  C.A.P.  B.E.P.  BAC  DEUG  LICENCE  
 AUTRES – Précisez : \_\_\_\_\_
- Avez-vous suivi d'autres formations ?  OUI  NON
- Si OUI, précisez : \_\_\_\_\_

### ➤ **DIPLÔMES JEUNESSE ET SPORTS**

- BAFA  BAFD  BAPAAT : lequel \_\_\_\_\_  TRONC  
COMMUN
- BEES ou BP JEPS : option  AUTRES :

### ➤ **DIPLÔMES FEDERAUX**

Discipline : \_\_\_\_\_

- Arbitre  animateur  Initiateur  Moniteur  Entraîneur  AUTRES :

\_\_\_\_\_

Fait à \_\_\_\_\_

Le \_\_\_\_\_

**VOS EXPERIENCES ANTERIEURES  
ET VOS MOTIVATIONS**

*Le candidat portera ses expériences dans le domaine du BPJEPS AGFF C et développera ses motivations pour rentrer en formation*

## ***PROJET PROFESSIONNEL***

***Le candidat exposera son futur projet professionnel***

## Dossier d'inscription

### ***Les pièces à joindre au dossier :***

1.  la demande d'inscription
2.  une photocopie recto / verso de la carte nationale d'identité ou du passeport
3.  pour les garçons nés à partir du 01/01/1980 et les filles nées à partir du 01/01/1983 : copie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense
4.  2 photos d'identité (avec votre nom au dos de chacune) dont 1 photo à coller sur la demande d'inscription
5.  Une photocopie de la carte de Sécurité Sociale
6.  le questionnaire joint dûment complété accompagné des pièces demandées
7.  2 enveloppes format 16 x 23 autocollantes + 1 enveloppe format A4, libellées à votre nom, prénom et adresse, un carnet de 10 timbres
8.  un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement de la discipline sportive pratiquée par le candidat (daté de moins de trois mois)
9.  photocopie de l'Attestation de Formation aux Premiers Secours (AFPS) ou Prévention et Secours Civiques niveau 1 (PSC1)
10.  une copie des diplômes fédéraux éventuels et diplôme d'état le cas échéant
11.  fournir l'attestation de succès aux « tests d'exigences préalables » si vous en êtes détenteur
12.  Un chèque de de 50€ (participation aux frais de sélections, encaissé si participation aux TEP ou sélections)