

DOSSIER DE CANDIDATURE USAP FORMATION



INSTITUT de FORMATION
du SPORT CATALAN

**A RETOURNER A USAP FORMATION OU PAR MAIL
SPORT@USAP.FR**

TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE

BPJEPS

- Activités de la forme mention Haltérophilie-Musculation
- Activités de la forme mention Cours Collectifs
- Activités Physiques pour Tous
- Educateur Sportif Rugby à XV
- Activités Aquatiques et de la Natation

EPU

- BTS MCO : Apprentissage
 Réservé SHN - sportifs haut potentiel
- BTS NDRC : Apprentissage
 Réservé SHN - sportifs haut potentiel
- BTS
Tourisme : Apprentissage

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom : Sexe : M F Nationalité :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Département de naissance : N° sécurité sociale :

N° INE :

Adresse :

Code postal : Commune :

Tél portable : Mail :

En complétant ce formulaire, j'accepte que les informations saisies soient exploitées dans le cadre de la gestion de ma demande d'inscription à ma formation.

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

Fait à : Le

Signature :



DOSSIER DE CANDIDATURE USAP FORMATION



INSTITUT de FORMATION
du SPORT CATALAN

VOTRE SITUATION

Salarié(é) : Oui Non **Si oui :** Votre dernier emploi :

Durée : Type de contrat : CDI CDD INTERIM STAGE

Demandeur d'emploi : Oui Non Inscrit à Pôle Emploi : Oui Non

Si oui : Lieu de votre Pôle Emploi :

Numéro demandeur d'emploi :

Etes vous en situation d'handicap : Oui Non

Etes vous boursier de l'enseignement supérieur ? Oui Non

Si oui, quel échelon :

Etes vous inscrit sur les listes ministérielles HN ? Oui Non

VOS ETUDES / SITUATION SCOLAIRE

Avez-vous suivi une formation en 2023-2024 ? Oui Non

Dernière classe suivie et établissement fréquenté (nom et adresse) ?

Année scolaire concernée ?

Dans quelle section étiez-vous inscrit ?

VOS DIPLOMES

Diplôme le plus élevé obtenu : CAP BEP BAC BTS DUT LICENCE

Autres, précisez :

Année d'obtention :

Diplômes jeunesse et sport : Oui Non **Diplômes fédéraux :** Oui Non

Si oui, le(s)quel(s) avec année d'obtention :

Autres diplômes obtenus ? Oui Non

Si oui, le(s)quel(s) avec année d'obtention : 2/9



DOSSIER DE CANDIDATURE USAP FORMATION



VOS EXPERIENCES ET VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

INSTITUT de FORMATION
du SPORT CATALAN

Faites nous part de vos motivations pour intégrer la formation sollicitée

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Exposez votre projet professionnel :

.....

.....

.....

Dans quel type de structure souhaitez-vous travailler ? Avez-vous identifié une structure d'alternance ?

.....

.....

Validation du parcours par le coordinateur de formation (réservé à USAP Formation) :

.....

.....

Signature du coordinateur :

.....





AUTORISATION DE REPRODUCTION ET DE REPRESENTATION DE PHOTOGRAPHIE

Je soussigné(e)

Nom, Prénom :

Adresse :

Téléphone :

Autorise l' USAP Formation à fixer, reproduire, communiquer et modifier par tout moyen technique les photographies et/ou vidéos sur lesquelles j'apparais sur l'ensemble des supports de communication internes et externes de l'organisme, dans le cadre des tests de sélections et de l'exécution de ma formation, à titre gracieux.

Les photographies pourront être reproduites, en partie ou en totalité sur tout support (papier, numérique ...) et intégrées à tout autre matériel de représentation ou de reproduction (photographies, dessins, illustrations, peintures, vidéos, animations ...) connus ou inconnus à ce jour. Les photographies pourront être exploitées par l'USAP Formation dans le monde entier et pour une durée limitée.

Il est entendu que l'USAP Formation s'interdit expressément toute exploitation des photographies susceptibles de porter atteinte à la vie privée et à la réputation de la personne photographiée, ainsi qu'une diffusion sur tout support à caractère pornographique, xénophobe, raciste, antisémite, violent ou illicite. Il est également rappelé que le signataire dispose d'un droit d'accès, de rectification, d'opposition et de suppression des données qui le concerne conformément à la loi « Informatique et libertés » du 6 janvier 1978, modifiée en 2004.

Valable sans limitation de durée, le signataire pourra à tout moment suspendre les effets de la présente autorisation. Ce droit peut être exercé par courrier remis en main propre contre décharge auprès du Directeur Usap Formation, Tom Brunel, 13 Place de la Lentilla – 66000 PERPIGNAN – Tel : 04.68.61.84.70
Toutes autres utilisations que celles précitées devront être renégociées entre le photographe et le signataire.

A Perpignan, le :

Signature :



DOSSIER DE CANDIDATURE USAP FORMATION

LES PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER POUR UNE CANDIDATURE EN BTS



INSTITUT de FORMATION
du SPORT CATALAN

- La demande d'inscription complétée et signée
- Une photocopie recto / verso de la carte nationale d'identité ou du passeport (en cours de validité)
- L'autorisation de reproduction et de représentation de photographie complétée et signée
- Une copie des diplômes que vous évoquez dans le dossier d'inscription
- Selon le cas de figure, une copie des notes du baccalauréat ou votre convocation aux épreuves du baccalauréat
- Une copie des bulletins de notes de terminale



DOSSIER DE CANDIDATURE USAP

FORMATION

LES PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER POUR UNE INSCRIPTION EN BPJEPS



INSTITUT de FORMATION
du SPORT CATALAN

- La demande d'inscription complétée et signée
- Une photocopie recto / verso de la carte nationale d'identité ou du passeport (en cours de validité)
- Une photo d'identité à coller sur la demande d'inscription
- Une photocopie de la carte de Sécurité Sociale
- L'autorisation de reproduction et de représentation de photographie complétée et signée
- Une copie des diplômes que vous évoquez dans le dossier d'inscription
- 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) et établi impérativement sur le formulaire ci-joint (annexe 1) et le formulaire indiqué en annexe 2 pour les candidats en BPJEPS AAN
- Une photocopie de l'Attestation de Formation aux Premiers Secours (AFPS) ou du Diplôme Prévention et Secours Civiques niveau 1 (PSC1)
- Pour le BPJEPS AAN : photocopie de votre diplôme PSE1 et du BNSSA
- Pour le BPJEPS AAN : faire compléter l'attestation de 400m nage libre par une personne habilitée (vous trouverez plus d'informations à l'onglet déroulement tests de sélection)
- Pour le BPJEPS Rugby à XV : remplir l'attestations de compétition, de bénévolat et l'attestation employeur (à télécharger sur notre site internet dans l'onglet BP JEPS Rugby à XV)
- Un chèque de 30 €



BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE, DE L'EDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT



INSTITUT de FORMATION
du SPORT CATALAN

ANNEXE 1 : CERTIFICAT MEDICAL BPJEPS

Je soussigné(e)

Docteur en médecine

Certifie avoir examiné en date du

Madame, Monsieur

Né(e) le

Et avoir constaté qu'il (elle) ne présente aucune contre-indication à la pratique sportive et à l'enseignement des activités du BPJEPS choisi.

- Activités de la forme (haltérophilie, musculation, cours collectifs)
- Activités Physiques pour Tous
- Activités rugbystiques
- Activités Aquatiques et de la Natation

Observations :

.....

.....

Signature et cachet du médecin



BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE, DE L'EDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT



INSTITUT de FORMATION
du SPORT CATALAN

ANNEXE 2 : CERTIFICAT MEDICAL BPJEPS AAN

Activités Aquatiques et de la Natation

Je soussigné(e),, docteur en médecine, atteste avoir pris connaissance du contenu des activités pratiquées au cours de la formation préparatoire à la mention "activités aquatiques et de la natation" du brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité "éducateur sportif" ci-dessous mentionnés, certifie avoir examiné, M. /Mme, candidat(e) à ce brevet professionnel, et n'avoir constaté à la date de ce jour aucune contre- indication médicale apparente à l'exercice et à l'encadrement de ces activités physiques et sportives concernées par le diplôme.

J'atteste en particulier que M./Mme présente une faculté d'élocution et une acuité auditive normales ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences suivantes :

Sans correction : une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil mesurées séparément sans que celle-ci soit inférieure à 1/0 pour chaque œil. Soit au moins : 3/10 + 1/10 ou 2/10 + 2/10.

Cas particulier : dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est : 4/10 + inférieur à 1/10.

Avec correction :

- soit une correction amenant une acuité visuelle de 10/10 pour un œil quelle que soit la valeur de l'autre œil corrigé (supérieur à 1/10) ;
- soit une correction amenant une acuité visuelle de 13/10 pour la somme des acuités visuelles de chaque œil corrigé, avec un œil corrigé au moins à 8/10.

Cas particulier : dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est : 10/10 pour l'autre œil corrigé.

La vision nulle à un œil constitue une contre-indication.

Certificat remis en mains propres à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à Le

(Signature et cachet du médecin)



BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE, DE L'EDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT



INSTITUT de FORMATION
du SPORT CATALAN

ANNEXE 2 : CERTIFICAT MEDICAL BPJEPS AAN

INFORMATIONS AU MÉDECIN :

A. – Activités pratiquées au cours de la formation :

Le candidat à la mention "activités aquatiques et de la natation" du brevet professionnel, de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité "éducateur sportif" est amené à :

- encadrer et enseigner des activités aquatiques, de découverte, d'apprentissages pluridisciplinaires, d'apprentissage des nages du programme de la Fédération internationale de natation pour tout public ;
- assurer la sécurité des pratiquants, des pratiques, des lieux de pratiques et des baignades. « A ce titre, il doit être en capacité :
- d'intervenir en milieu aquatique en cas d'accident ou d'incident ; « – de rechercher une personne immergée ;
- d'extraire une personne du milieu aquatique.

B. – Dispositions particulières pour les personnes présentant un handicap :

La réglementation du diplôme prévoit que le délégué régional académique à la jeunesse à l'engagement et au sport peut, après avis d'un médecin agréé par la Fédération française handisport ou par la Fédération française de sport adapté, aménager le cursus de formation et les épreuves d'évaluation certificative pour toute personne justifiant d'un handicap.

Dans le cas où le médecin constate une contre-indication liée à un handicap, il le mentionne sur le certificat et oriente le candidat vers le dispositif mentionné ci-dessus.

Fait à Le

(Signature et cachet du médecin)

