



BPJEPS

Spécialité Educateur Sportif
Mention

ACTIVITES PHYSIQUES POUR TOUS

du 30 septembre 2024 au 13 février 2026

DOSSIER de demande D'INSCRIPTION à retourner avant le 30 août 2024

*Photo
d'identité*

ETAT CIVIL

Madame Monsieur

Nom : Nom de jeune fille :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél : ou portable :

Email :

Fait le :

Signature :

Nom :

Prénom :

Etes-vous dans une situation de handicap ? OUI NON

Avez-vous une RQTH ? OUI NON

Si votre situation nécessite des besoins ou aménagements spécifiques, merci de les indiquer afin que nous puissions y répondre au mieux :

DIPLOMES – FORMATION

	Année
Niveau scolaire, universitaire ou professionnel atteint :
Diplôme scolaire obtenu (le plus élevé) :
Diplôme universitaire obtenu (le plus élevé) :
Diplôme professionnel obtenu (le plus élevé) :
Diplômes sportifs fédéraux ou d'animation non professionnelle obtenus : Lieu : Lieu : Lieu :
Diplômes sportifs ou d'animation d'Etat obtenus : Lieu : Lieu : Lieu :
Autres diplômes ou qualifications obtenu(e)s : Lieu : Lieu :

PRATIQUE SPORTIVE PERSONNELLE

Votre pratique sportive	Période	Niveau de pratique

PRATIQUE D'ENCADREMENT SPORTIF

Votre pratique d'encadrement sportif	Période	Fonction

AUTRES PRATIQUES

(animateur centre de vacances, bénévole d'une association)	Période	Fonction

SITUATION SOCIO PROFESSIONNELLE
(à faire compléter et signer par la structure d'alternance)

Situation professionnelle pendant la formation

- Demandeur d'emploi Salarié(e) Apprenti

Si vous êtes salarié, quel type de contrat :

Situation au regard du financement de la formation

601h (dont 20 en FOAD) à 12.50€ soit 7512.50€ pour un parcours plein prise en charge par le CFA dans le cadre de l'apprentissage

Financement envisagé pour la formation :
.....

Si votre financement n'est pas finalisé, précisez les démarches déjà entreprises :

.....
.....

Présentation et engagement de la structure d'alternance

Entreprise d'accueil pendant la formation :

Statut juridique :

Numéro de SIRET :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Email :

Tuteur ou maître d'apprentissage*

Nom / prénom :

Diplôme / qualification :

Adresse :

Téléphone : Mail :

**Le tuteur ou maître d'apprentissage sera tenu de suivre un module de formation proposé par l'organisme de formation s'il n'est pas déjà titulaire d'une attestation de formation à la fonction tutorale.*

Place des activités physiques et sportives dans la structure :

.....
.....

Nom – Prénom – Qualité
du signataire :

Cachet + signature :

**PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT
au DOSSIER**

- Curriculum Vitae
- Copie recto-verso de la carte nationale d'identité lisible et en cour de validité
- Attestation justifiant validation aux TEP
- Copie de l'attestation de recensement ou du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense pour les français nés après 1982
- Photocopie de l'AFPS ou PSC1
- Copies des diplômes
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques pour tous
- Chèque de 50 € pour frais d'inscription à l'ordre de Musique Expérience

**DOSSIER A RENVOYER A
MUSIQUE EXPERIENCE
23 rue du couvent - Ducey
50220 DUCEY-LES CHERIS
avant le 30 août 2024**

IMPORTANT

Les candidats seront convoqués pour vérification du projet de formation à réception du dossier d'inscription.

Après validation du projet d'entrée, les candidats présentant un engagement de la part d'une structure d'accueil seront retenus dans la limite des places disponibles.

Pour l'apprentissage

Ne pas oublier de candidater également auprès du CFA

<https://cfa-sat.ymag.cloud/index.php/preinscription/>

02 31 24 25 60

Contact pour tout renseignement complémentaire :

Secrétariat : 02 33 48 19 44 – contact@musique-experience.net