

### **BPJEPS**

## Spécialité Educateur Sportif Mention





Fait le:

#### **ACTIVITES PHYSIQUES POUR TOUS**

#### du 4 octobre 2021 au 23 décembre 2022

(Habilitation DRAJES Normandie)

## DOSSIER de demande D'INSCRIPTION à retourner avant le 3 septembre 2021

Photo d'identité

Signature:

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 :	

Nom : Prén	om:	
Situation de handicap : OUI  NON	Commentaires :	
DIDLOMES FORMATION		
DIPLOMES – FORMATION		Année
Niveau scolaire, universitaire ou professio	nnel atteint:	
Diplôme scolaire obtenu (le plus élevé) :		
Diplôme universitaire obtenu (le plus élev	/é):	
Diplôme professionnel obtenu (le plus éle	evé):	
Diplômes sportifs fédéraux ou d'animatic	n non professionnelle obtenus :	
	Lieu:	

Diplômes sportifs ou d'animation d'Etat obtenus:

Autres diplômes ou qualifications obtenu(e)s:

PRATIQUE SPORTIVE PERS	<u>ONNELLE</u>	
Votre pratique sportive	Période	Niveau de pratique
PRATIQUE D'ENCADREM	ENT SPORTIF	
Votre pratique d'encadrement sportif	Période	Fonction

Votre pratique d'encadrement sportif	Période	Fonction

#### **AUTRES PRATIQUES**

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

Votre projet professionnel

#### SITUATION SOCIO PROFESSIONNELLE

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

## Situation professionnelle pendant la formation ☐ Apprenti ☐ Demandeur d'emploi Salarié(e) Si vous êtes salarié, quel type de contrat : ..... Situation au regard du financement de la formation 600h (dont 40 en FOAD) à 12€ soit 7200€ 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: ...... Adresse: Téléphone: ...... Email: ..... Tuteur ou maitre 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 culturelles dans la structure :

Cachet + signature:

Nom – Prénom – Qualité

du signataire:

## PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT au DOSSIER

- o Curriculum Vitae
- o Copie recto-verso de la carte nationale d'identité lisible et en cour de validité
- o Attestation justifiant validation aux TEP
- o 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
- o Photocopie de l'AFPS ou PSC1
- o Copies des diplômes
- o Un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques pour tous
- o 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 3 septembre 2021

#### **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 – <a href="https://www.cfa-sat.fr">https://www.cfa-sat.fr</a>
02 31 24 25 60

Contact pour tout renseignement complémentaire :

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