



# DOSSIER D'INSCRIPTION

## FORMATION SPORT

- BPJEPS APT (Activités Physiques pour Tous)
- CSAE (Activités de l'Escalade)



### IDENTITÉ

Nom : ..... Prénom : .....

Date de naissance : ...../...../..... Commune de naissance : .....

Adresse complète : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone fixe : ..... Portable : .....

Email : .....

N° Sécurité Sociale : .....

Votre situation avant l'entrée en formation :

- Salarié
- Demandeur d'emploi
- Lycéen
- Étudiant
- Autres (préciser) : .....

Votre situation pendant la formation :

- Salarié
- Demandeur d'emploi

### CALENDRIER DES FORMATIONS

	BPjeps APT	CSAE
Entrée en formation	19/09/2022	21/10/2022
Clôture des inscriptions	22/09/2022	07/10/2022
TEP (Tests d'Exigences Préalables)	selon calendrier régional	09/09/2022 20/10/2022
Tests de sélection et positionnement	05/09/2022	21/10/2022
	19/09/2022	

### CONTACTS FORMATION

>> Responsables pédagogiques  
BPjeps APT : Thomas IDEVUYST  
et Tristan ROBIN

>> Responsable pédagogique  
CSAE : Thomas INDEVUYST

>> Coordinateur de formations :  
Arnaud CAILLET

>> Responsable administratif :  
Emmanuel POLLENNE

# VOTRE PROFIL DE FORMATION

## DIPLÔMES FORMATION

Année d'optention :

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 obtenus :

Intitulé : ..... Lieu : .....  
 Intitulé : ..... Lieu : .....  
 Intitulé : ..... Lieu : .....  
 Intitulé : ..... Lieu : .....

### Diplômes professionnels (sportifs ou d'animation) obtenus :

Intitulé : ..... Lieu : .....  
 Intitulé : ..... Lieu : .....  
 Intitulé : ..... Lieu : .....  
 Intitulé : ..... Lieu : .....

### Autres diplômes ou qualifications obtenus :

Intitulé : ..... Lieu : .....  
 Intitulé : ..... Lieu : .....  
 Intitulé : ..... Lieu : .....  
 Intitulé : ..... Lieu : .....

## PRATIQUE SPORTIVE

Votre pratique sportive	Période	Niveau de pratique



## PRATIQUE D'UN ENCADREMENT SPORTIF

Votre pratique d'encadrement sportif	Période	Fonction

## AUTRES PRATIQUES

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





# VOTRE SITUATION ACTUELLE

## VOUS AVEZ UNE ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

- Indépendant       Agent titulaire Etat / Collectif       Salarié  
 Secteur privé       Agent non titulaire

Quelle est votre fonction principale?

.....

Quelle est votre type de contrat?

- CDI       CDD

Autre : .....

- Temps plein       Temps partiel (nb d'heures hebdomadaires : .....) )

Quel est votre employeur ?

Dénomination : .....

Adresse : .....

.....

Code postal : ..... Commune : .....

Mobilisez-vous votre CPF de transition?     Oui     Non

## VOUS N'AVEZ PAS D'ACTIVITÉ PROFESSIONNELLE

- Étudiant

Formation : .....

Lieu : .....

Serez-vous toujours ETUDIANT PENDANT la formation?     Oui     Non

- Inscrit Pôle emploi : Agence (ville et code postal) : .....  
Depuis le : .....

- Bénéficiaire de l'ARE (Allocation d'Aide au Retour à l'Emploi). Date de fin de droits : .....

- Bénévole

- Autre situation (Préciser) : .....







# ATTESTATION D'ACCUEIL DE LA STRUCTURE D'ALTERNANCE

Nom de la structure : .....  
Adresse : .....  
Code Postal : .....  
Commune : .....

Je soussigné(e), M. ou Mme .....,  
responsable, atteste que M. ou Mme ....., candidat(e) à la  
formation :

- BPjeps APT : 609 h de formation au Centre et environ 860h en entreprise
- CSAE (Activités de l'Escalade) : 180h de formation au Centre et environ 105h en entreprise

nous a sollicités pour être accueilli(e) dans notre structure en qualité de stagiaire de la  
Formation Professionnelle.

Fait à : .....

Le : .....

Signature et cachet de l'entreprise :

