**FORMASPORT** 



## **BPJEPS APT**

Brevet Professionnel de la Jeunesse de l'Éducation Populaire et du Sport

<u>Spécialité :</u> Éducateur (trice) Sportif (ve)

Mention: Activités Physiques pour Tous

# DOSSIER INSCRIPTION 2025-2026

#### Informations candidat:

Nom: Prénom:

Date de naissance :

Adresse postale:

Mail: Téléphone:

#### Cadre réservé à FORMASPORT :

Dossier reçu le:

Dossier complet: OUI NON

Pièces manquantes:





### Pièces à remplir directement sur le document

- La fiche candidat
- Fiche contact en cas d'urgence
- L'annexe 2.1
- Cession de droit à l'image
- Formulaire structure d'accueil si structure de stage trouvée

#### Pièces à fournir sous format PDF

- Une photocopie recto verso (sur la même page) de la carte d'identité, ou du passeport ou titre de séjour en cours de validité (Photocopie du permis de conduire non recevable)
- Un certificat médical daté de moins de 3 mois à la date de début de la formation (utiliser le **document fourni** dans le dossier). Pour les personnes handicapées, l'avis d'un médecin agréé par la Fédération Française Handisport ou par la Fédération Française de Sport Adapté
- Diplôme secourisme: Une copie de l'attestation de réussite à l'unité d'enseignement « Premiers Secours en équipe de niveau 1 »(PSE1) ou « Premiers Secours en équipe de niveau2 » (PSE2) ainsi qu'une copie de l'attestation de formation continue
- Une copie du certificat individuel de participation à la Journée Défense et Citoyenneté (candidats ayant entre 18 et 25 ans) **ou** une copie de l'attestation de recensement (seulement candidats ayant moins de 18 ans, n'ayant pas fait la JDC).
- Une attestation de contrat d'assurance individuelle en responsabilité civile
- Une copie de tous vos diplômes (scolaires, universitaires, sportifs, socioculturels) permettant d'attester de dispenses ou d'équivalences
- CV
- Lettre de motivation
- Un chèque de 40 € (Frais de gestion administrative et d'inscription) à l'ordre de Formasport

DOSSIER A RETOUNER PAR MAIL: formasport@sports-campus.com





#### Aide au remplissage du dossier

- Pour remplir le dossier d'inscription, cliquer sur les champs de texte et renseigner les informations demandées
- Pour signer le document, aller sur le site llovePDF et aller dans l'onglet signer PDF (https://www.ilovepdf.com/fr/signer-pdf). Sélectionner le dossier d'inscription au format PDF. Cliquer sur « Uniquement moi ». Indiquer votre nom et le type de signature que vous souhaitez mettre (vous pouvez choisir sur la gauche une signature en texte, en dessin ou en important un fichier) puis cliquer sur « Appliquer ». Sélectionner votre signature sur la droite de l'écran en cliquant dessus, elle apparaitra sur le document. Déplacer la signature en la faisant glisser à l'endroit correspondant. Vous pouvez également modifier la taille de la signature si vous le souhaitez. Une fois toutes les signatures faites sur le document, cliquer sur « Signer » en bas droite de l'écran puis cliquer sur télécharger le fichier.
- Pour imprimer une ou plusieurs pages en particulier du document, cliquer sur imprimer puis sélectionner la ou les pages nécessaires avant de cliquer sur « Imprimer »
- Pour scanner un document et l'envoyer directement sur votre ordinateur si vous n'avez pas de photocopieur, télécharger d'abord l'application IlovePDF sur votre téléphone. Aller ensuite sur le site IlovePDF sur ordinateur puis cliquer sur « Numériser au format PDF » (https://www.ilovepdf.com/fr/numeriser-pdf). Scanner le QR code. Cela va vous amener sur l'application téléchargée précédemment. Cadrer le document que vous souhaitez numériser. Cliquer sur « Enregistrer » une fois le document numériser, cela va transférer le document de votre téléphone à votre ordinateur. Sur votre ordinateur, cliquer sur « Enregistrer au format PDF » en bas à droite puis télécharger le document.
- Pour assembler plusieurs documents PDF en un seul, aller sur le site IlovePDF puis cliquer sur « Fusionner PDF » (https://www.ilovepdf.com/fr/fusionner\_pdf). Sélectionner tous les documents PDF que vous souhaitez réunir en un seul document puis cliquer sur « Fusionner PDF » en bas à droite de l'écran. Après le chargement, cliquer sur « Télécharger le PDF fusionné »
- Pour ajouter la photo d'identité sur le dossier d'inscription, assurez-vous d'abord qu'elle soit au format JPEG ou PNG (si ce n'est pas le cas, servez-vous de convertisseur sur internet). Aller ensuite sur le site IlovePDF et cliquer sur « Modifier le PDF ». Sélectionner le dossier d'inscription. Sélectionner la deuxième page où la photo d'identité est demandée. Cliquer sur « Ajouter une image » et sélectionner la photo que vous souhaitez mettre. La photo apparaîtra sur le document. Glisser la photo à l'endroit correspondant et ajuster la taille. Une fois la manipulation faite, cliquer sur « Modifier PDF » en bas à droite de l'écran puis télécharger le PDF





### Fiche candidat:

				С	OORDO	DNNÉE	:S			Pho d'ide		÷
Nom de naissance :					Prénoms :							
Nationalité :					Sexe : Féminin Masculin							
Date de naissance : Lieu de Na				u de Na	laissance : Dépa				rtement :			
Adresse du candidat : CP : Ville :												
Mail:						Téléphone :						
			S	ITUA	TION PI	ERSON	INE	LLE				
Niveau d'études ou de formation : p  Niveau 3 Niveau 4 Niveau  CAP-BEP BAC DEUG-DU		15	Niveau 6		Niveau 6 MAITRISE-		Nivea MASTER 2- DESS	Niveau 7		<b>Autres</b> diplômes.		
<b>Diplômes</b> Diplôme fédéral	B.A.F.A			iser lo	es optic BEES. BPJEPS	BEATE		ntions e	t dates d'o	<b>DEJE</b> I	PS	Autres diplômes.
Vous êtes : Demandeur d'emploi (N° identifiant ) En parcours scolaire Travailleur indépendant Salarié												
Vous souhaitez financer la formation : Apprentissage Autofinancement (CPF-pôle emploi)												
Avez-vous ι	ın hand	icap? O	ui No	n				A	, L	<u> </u>		







Si candidat mineur			
Nom/Prénom du représentant légal :	Père	Mère	Autre:
Adresse (si différente) :			
CP/Ville:			
Tél. portable :	E-mail:		

A , Le Signature du responsable Légal

## PERSONNE A PREVENIR EN CAS D'URGENCE :

Nom/Prénom : Qualité :

Tél 1: Tél 2:

A , Le

Signature stagiaire







## **Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport**

Spécialité : Educateur sportif

Mention: Activités Physiques pour Tous

## <u>CERTIFICAT MEDICAL</u>

Pour être valable, ce certificat doit être délivré moins de 1 an avant la date (de clôture des inscriptions) d'entrée en formation.

le 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 et à l'enseignement des Activités Physiques pour Tous
Observations :

Signature et Cachet du Médecin





### **ANNEXE 2.1** DEMANDE DE VALIDATION D'INSCRIPTION

à transmettre par l'organisme de formation à la DRAJES OCCITANIE

(à l'attention du gestionnaire administratif concerné par le diplôme) accompagnée des pièces réglementaires énumérées au verso, au plus tard le jour de l'entrée en formation
☐ CPJEPS ☐ DEJEPS ☐ DEJEPS ☐ DESJEPS ☐ Certificat complémentaire
Spécialité : Option : Option :
Organisme de Formation :
RAPPEL:  Conformément à l'Art. R. 212-10-13.du Code du Sport, l'organisme de formation s'engage à procéder à l'inscription auprès de la délégation régionale académique à la jeunesse, à l'engagement et aux sports des personnes entrant en formation après vérification des conditions d'inscription fixées dans le règlement du diplôme ou du certificat complémentaire
<u>CANDIDAT</u>
ETAT CIVIL
NOM : (Nom de naissance)
Nationalité : Sexe
Date de naissance : Lieu de naissance : Département :
COORDONNEES
Adresse du candidat
CP : Ville :
★ :   Adresse mail :
Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.
➤ Sauf opposition expresse de votre part, en cas de réussite à l'examen, votre nom figurera dans la liste des candidats admis qui sera publiée sur le site internet de la
DRAJES OCCITANIE (http://occitanie.drjscs.gouv.fr/)
Fait à le







# DOCUMENT A LIRE ET A SIGNER OBLIGATOIREMENT CESSION DE DROIT A L'IMAGE

Je soussigné(e)	:			
Monsieur	Madame			
NOM:		PRENO	M:	
TEL:		MAIL	:	
Déclare avoir 18	3 ans ou plus et p	ouvoir signe	r ce formula	laire en mon nom.
J'autorise	Je n'autorise pa	is		
Les représentar	nts de <b>FORMASP</b>	ORT		
publication dan ou en différé s	s le but d'une co ur tout ou partie	nservation, des différe	diffusion et nts support	s) en vue d'une reproduction sur tout type de t/ou représentation par télédiffusion en direct rts de communication externe ou interne du dont la liste figure ci-dessous :
- Suppo	rts papiers, inforr	natiques, pé	dagogiques	es et numériques
- Présen	ce lors d'évènem	ents		
- Publici	té ayant pour obj	et la promot	ion de <b>FORI</b>	RMASPORT et associés.
Ces supports a enseignants,		on auprès d	e nos publi	lics cibles (partenaires, candidats, étudiants,
exclusivement of	d'information, de on ne devra pas p	communica	tion, de forr	et est accordée à titre gratuit et à des fins rmation, d'enseignement et de recherche. rivée ou à la réputation ou à toute autre
Le	Α			
Signature				Visa Formasport
Autorisation pa	rentale en cas d'é	étudiant mine	eur	
NOM:		PRENO	M:	
Agissant en qua	lité de	Père	Mère	Représentant légal
Autoris	se N'au	torise pas		
Le	Α			Signature





## STRUCTURE D'ACCUEIL

Nom ou raison sociale :					
Adresse:					
CP: Ville:					
Tél: \ \ \ Fax: \ \ \					
Email:					
Nom du responsable de la structure :					
Nom du Tuteur potentiel :					
Diplôme et expérience (en année) du tuteur potentiel :					
Numéro de la carte professionnelle du tuteur :					
Statut du stagiaire pendant la formation : Apprentissage Stagiaire non rémunéré					
Activité(s) de la structure :					
Je soussigné, M/Mme en qualité de					
atteste que M. ou Mme					
candidat, entrer en formation BPJEPS à FORMASPORT, m'a sollicité(e) en vue de l'accueillir dans la structure.					
A: Le:					

Nom et fonction (pour la structure d'accueil) :

Signature et cachet