

**ETAT CIVIL DU CANDIDAT**

Nom : .....  
Nom de jeune fille : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....  
Département : ..... Pays : .....  
Nationalité : .....

Adresse postale : .....  
Code postal : ..... Commune : .....  
N° tél domicile : ..... N° tél portable : .....  
Adresse mail : .....

N° et organisme responsabilité civile : .....  
N° SS : .....

**Situation familiale :**

Célibataire  Marié(e)  Vie maritale  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf (ve)  
Nombres d'enfants : .....

**Sports pratiqués :**

Précisez la discipline, la fréquence, et le niveau pratiqué (loisir/régulier/compétition) :

.....  
.....

**Mobilité géographique :**

Titulaire du permis de conduire B :  oui  non

Voiture :  oui  non

Je suis mobile :  sur la France entière  
 sur la ou les régions :  
 sur le ou les départements :  
 sur la ou les villes :

## **SCOLARITE – DIPLÔME**

### **Diplômes solaires et universitaires**

- Sans diplôme     B.E.P.C     CAP     BEP     BAC  
 DUT     DEUG     Licence     Maîtrise     Master

Préciser la spécialité : .....

Si pas de diplôme, quel niveau d'études possédez vous ? .....

### **Qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités socio-culturelles et des activités physiques et sportives**

- BAFA     BAFD     BASE     BAPAAT     BEATEP  
 BP JEPS : spécialité .....

BEES : 1<sup>er</sup> degré  2<sup>ème</sup> degré  spécialité : .....

Autres (à préciser) : .....

## **SITUATION PROFESSIONNELLES AU DEMARRAGE DE LA FORMATION**

- Salarié(e) :  
     CDI, domaine : .....  
     CDD, domaine : .....
- Travailleur indépendant
- Inscrit au Pôle Emploi – N° : ..... depuis le : .....  
    Percevez-vous une allocation :  ARE     Autre : .....
- Étudiant(e) – Dernière classe suivie : .....
- Autre, à préciser : .....

**Comment avez-vous connu ProSportConcept ?** .....

.....

## **FINANCEMENT DE LA FORMATION**

Le coût de la formation est de 5 400 € (devis OPCA sur demande).

Prise en charge de la formation :

- Organisme collecteur
- Club, Fédération, Association
- Autres (Pôle emploi, Conseil Régional, Mission Locale)
- Employeur, OPCA (Fongécif, Unifaf, Uniformation...)
- Autofinancement

## **MA CANDIDATURE**

Je soussigné(e), .....

Déclare sur l'honneur, avoir pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation, que les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables, et solliciter mon inscription aux épreuves de sélections pour l'entrée en formation du BP JEPS APT organisées le Jeudi 6 Décembre 2018 pour les TEP (Tests d'Exigences Préalables) et le Vendredi 7 Décembre 2018 pour les Tests de sélection.

Fait à : .....

Le : .....

Signature du candidat :

La loi rend passible d'amende et emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (313-1, 313-3, 433-19, 441-1, 441-7 du Code Pénal).

**Clôture des inscriptions** (cachet de la poste faisant foi) : Vendredi 23 Novembre 2018

TEP : 06/12/2018 et Tests de sélection : 07/12/2018

Date d'entrée en formation : Lundi 7 Janvier 2019

Date de sortie de formation : Vendredi 6 Décembre 2019

## **STRUCTURE D'ACCUEIL**

La formation BP JEPS APT nécessite d'avoir une structure (association, entreprise) pour le stage pratique (*dans le cas où vous rencontrez des problèmes pour trouver une structure, l'organisme de formation vous aide dans cette démarche*) :

Coordonnées de la structure d'accueil pour la période de formation en entreprise :

Nom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Nom et fonction du responsable de la structure : .....

Nom et qualification du tuteur (cf instruction n°02-170 JS, le tuteur doit être titulaire d'une qualification d'un niveau au minimum égal à celui du brevet professionnel dans la spécialité visée ou avoir une expérience professionnelle ou bénévole minimale de trois dans l'activité en rapport avec la spécialité concernée)

Nom du tuteur : .....

Coordonnées téléphoniques : .....

Diplôme d'état : .....

## **Pièces justificatives à fournir**

- Le dossier d'inscription complété
- 2 photocopies lisibles de la carte nationale d'identité en cours de validé (recto-verso)  
Ou du passeport en cours de validité
- 2 photocopies de l'attestation de formation aux premiers secours (AFPS, PSC1)
- 2 photocopies du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense pour le français de **moins de 25 ans**
- Certificat médical (- de 3 mois le jour des tests de sélection) + une copie (voir modèle)
- Attestation de responsabilité civile
- 2 photos d'identité récentes (dont une à coller sur le dossier d'inscription)
- 2 photocopies du ou des diplômes sportifs
- CV
- Chèque de 60€ (non-remboursable) à l'ordre de ProSportConcept pour les frais d'inscription

Dossier à retourner à l'adresse suivante, avant le : **Vendredi 23 Novembre 2018**

**ProSportConcept**  
**9, avenue Terreblanque**  
**40230 SAINT VINCENT DE TYROSSE**