



BP JEPS APT 2011/2012



FICHE D'INSCRIPTION

A adresser à :

Institut Breton du Sport

Pont Bilio

56250 ELVEN

Tél. : 02 97 53 01 36 ou 06 63 15 11 06

institutbreton@aol.com www.ibsport.com

Au plus tard : le **20 novembre 2011**

BP JEPS spécialité ACTIVITES PHYSIQUES pour TOUS

Je soussigné(e)

NOM : Prénoms :

Epouse : (Souligner le prénom usuel)

Sexe : Date, lieu et département de naissance:

Nationalité : Profession :

Adresse:

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

E-mail :@

Nom de la structure d'accueil proposée par le candidat pour sa formation :

.....

Titres ou diplômes scolaires universitaires

.....

Titres ou diplômes sportifs.....

.....

Situation Socioprofessionnelle (cf. annexe explicative des aides à la formation)

1/ Vous êtes demandeur d'emploi oui non

2/ Vous êtes salarié(e) oui non

Type de contrat :

3/ Vous êtes sortis de Formation Initiale oui non Date de sortie :

4/ Vous êtes dans une autre situation (précisez) :

Déclare faire acte de candidature à la sélection pour entrer en préparation à la formation **Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport (BP JEPS) Activités Physiques pour Tous** organisée par l'Institut Breton du Sport.

CERTIFIE SUR L'HONNEUR l'exactitude des renseignements fournis

FAIT à..... le.....

Signature :



DOSSIER D'INSCRIPTION PIECES à FOURNIR
(Documents à retourner à IBSport avec le dossier d'inscription)

- 1/ La présente fiche d'inscription
- 2/ Votre CV
- 3/ 2 copie de l'Attestation de Formation aux Premiers Secours (AFPS) ou PSC 1
- 4/ Pour le (la) candidat(e) français(e) de moins de 25 ans :
 - 1 copie de l'attestation de recensement (Mairie)
 - 1 copie du certificat de participation à la journée d'appel de préparation à la Défense.(JAPD)
- 5/ Un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement des activités physiques datant de moins de trois mois à la clôture des inscriptions
- 6/ 1 photocopies recto/verso de la carte nationale d'identité en cours de validité ou du passeport en cours de validité (le permis de conduire n'est pas valable)
- 7/ 2 photos d'identité (dont 1 agrafée dans le cadre)
- 8/ 3 enveloppes (16 x 23) "autocollantes" dont 2 timbrées au tarif en vigueur, et 1 timbrée pour un courrier de 100 g
- 9/ 1 enveloppe A4 (23 x 32) timbrée pour un courrier de 100 g
- 10/ 1 photocopie du (des) diplôme(s) scolaire ou universitaire le plus élevé ou du justificatif du niveau d'études.
- 11/ 1 photocopie de l'attestation d'assurance en responsabilité civile.
- 12/ 1 photocopie du (des) diplôme(s) sportifs d'état ou fédéraux obtenus
- 13/ Un chèque de 50 € de participation aux frais de sélection, libellé à « IBSport » (Encaissé uniquement au moment de l'organisation des tests).
- 14/ 1 copie de l'attestation de réussite aux exigences préalables ou diplôme admis en équivalence (Si cela est le cas).

Cadre réservé à IBSport

Dossier reçu le :.....

Celui-ci est

Complet

Incomplet :

DATE LIMITE DE RECEPTION DU DOSSIER : 15 septembre 2011

- **DATE DES TESTS EPEF : 28 novembre 2011**
- **DATE DES TESTS DE SELECTION SPECIFIQUE : 29 novembre 2011**
- **DATES DU POSITIONNEMENT : A partir du 14 décembre 2011**
- **DATES DE FORMATION : du 02 janvier 2012 au 23 novembre 2012**

VOTRE FINANCEMENT :

De quelle manière comptez-vous financer la formation ? :

· Par une aide du Conseil Régional : oui non

· Par un contrat de professionnalisation : oui non

Si OUI, quelle sera votre structure d'accueil :

.....

Adresse :

Code Postal Ville

Personne à contacter

Téléphone

· En tant que salarié, par un Congé Individuel de Formation : oui non

· Par des Fonds Personnels : oui non

· Autres (Précisez) :

.....

.....

· Avez-vous déjà une structure professionnelle d'accueil pour effectuer vous accueillir en formation : oui non

Si OUI, coordonnées de la structure :

.....

Adresse :

Code Postal..... Ville

Contact.....

Téléphone

EPREUVES des EXIGENCES PREALABLES A L'ENTREE EN FORMATION

· Êtes-vous déjà titulaire de l'attestation de réussite aux exigences préalables pour le BP APT ? oui non

Certificat Médical

De non contre-indication à la pratique et l'enseignement des activités physiques et sportives dans le cadre des activités physiques pour tous.

Obligatoire à l'inscription et daté de moins de 3 mois avant les tests de sélection

Je soussigné(e),
Docteur.....

Demeurant à :
.....

Certifie avoir examiné

M..... né(e) le/...../.....

Taille : Poids :

Demeurant :
.....
.....

.....et n'avoir pas constaté, à ce jour, de contre-indication médicale à la pratique et à l'enseignement des activités physiques pour tous.

Observations éventuelles :
.....
.....
.....

Fait à le

Signature et cachet du médecin