

# DOSSIER INSCRIPTION 2024 - 2025



## BPJEPS APT (Activités Physique Pour Tous)

CAEN

FLERS

### IDENTIFICATION DU CANDIDAT

NOM : .....

PRÉNOM : .....

DATE DE NAISSANCE : ... / ... / ... AGE : ... ans

LIEU DE NAISSANCE : .....

ADRESSE : .....

CODE POSTAL : ... VILLE : .....

TEL : ... / ... / ... / ...

MAIL : .....@.....

N° SECURITE SOCIALE : .....

N° INE : .....

\*INE : Identifiant National Eleve composé de 11 caractères, soit 10 chiffres et 1 lettre, soit 9 chiffres et 2 lettres (vous pouvez le trouver sur vos relevés de note du BAC ou du Brevet)

AVEZ-VOUS UN CASIER JUDICIAIRE VIERGE ?  OUI  NON

PHOTO ID

### PARCOURS DU CANDIDAT

#### VOTRE SITUATION ACTUELLE

SCOLAIRE  BREVET  BAC GENERAL  BAC PRO

AUTRE .....

ETUDIANT  UNIVERSITE  BTS  AUTRE .....

SALARIE  CDD  CDI  CONTRAT APPRENTISSAGE/PROFESSIONNALISATION

AUTRE ..... 1

# DOSSIER INSCRIPTION 2024 - 2025



## FORMATIONS ET DIPLÔMES SCOLAIRES

Intitulé de la formation	Ecole	Année	Diplôme Obtenu
			OUI - NON

## FORMATIONS DANS LE CHAMP DU SPORT

Si vous avez des formations dans le champ du sport, merci de nous les indiquer ici (CQP, BPJEPS, BEF, BMF, DE,...)

Intitulé de la formation	Ecole	Année	Diplôme Obtenu
			OUI - NON

# DOSSIER INSCRIPTION 2024 - 2025



## PRATIQUE SPORTIVE DU CANDIDAT

### CE QUE VOUS PRATIQUÉZ

Sport pratiqué	Période	Club	Nom du club

### CE QUE VOUS ENCADREZ

Sport encadré	Collectif encadré	Période	Fonction

# DOSSIER INSCRIPTION 2024 - 2025



## FORMATION BPJEPS APT

POURQUOI SOUHAITEZ-VOUS INTÉGRER LA FORMATION BPJEPS APT ?

FORMATIONS  
APT  
TRAINING

## PROJET PROFESSIONNEL

QUEL EST VOTRE PROJET PROFESSIONNEL ?

TRAINING

# DOSSIER INSCRIPTION 2024 - 2025



## PRÉSENTATION DE LA STRUCTURE D'ALTERNANCE

Merci de compléter cette partie quand vous avez une structure d'alternance

NOM DE LA STRUCTURE : .....

DOMAINE SPORTIF DE LA STRUCTURE : .....

ADRESSE DE LA STRUCTURE : .....

CODE POSTAL : ... .. VILLE : .....

TEL DE LA STRUCTURE : ... .. / ... .. / ... .. / ... .. / ... .. - ... .. / ... .. / ... .. / ... .. / ... ..

MAIL DE LA STRUCTURE : .....@.....

NOM DU RESPONSABLE / PRÉSIDENT : .....

PRÉNOM DU RESPONSABLE / PRÉSIDENT : .....

TEL DU RESPONSABLE / PRÉSIDENT : ... .. / ... .. / ... .. / ... .. / ... ..

MAIL DE LA STRUCTURE : .....@.....

## NATURE DES ACTIVITÉS ET PUBLICS DE LA STRUCTURE

## INFORMATIONS

LA STRUCTURE EST-ELLE INTÉRESSÉE QUE L'APPRENTI(E) EFFECTUE UN CERTIFICAT COMPLEMENTAIRE (AIPSH / AMAP) EN PLUS DE SON BPJEPS ?

INFORMATIONS DE CES FORMATIONS AUPRÈS DE L'APPRENTI OU DU CFA (PLAQUETTES EXISTANTES)

OUI    NON    LA STRUCTURE NE CONNAIT PAS CES FORMATIONS

POURQUOI : ..... 5

# DOSSIER INSCRIPTION 2024 - 2025



## PIÈCES OBLIGATOIRES A JOINDRE AU DOSSIER

### CE QUE VOUS DEVEZ IMPÉRATIVEMENT NOUS TRANSMETTRE

- CURRICULUM VITAE (CV)
- COPIE CARTE IDENTITÉ (RECTO-VERSO) / PASSEPORT EN COURS DE VALIDITÉ
- COPIE DES DIPLÔMES SCOLAIRES, SPORTIFS, ...
- ATTESTATION DE RECENSEMENT (SI VOUS AVEZ MOINS DE 25 ANS)
- JDC (SI VOUS AVEZ MOINS DE 25 ANS)
- PSC1 / CSST
- ATTESTATION DE RÉUSSITE AUX TEP (TESTS EXIGENCES PRÉALABLES)

CES TESTS PHYSIQUES SONT OBLIGATOIRES POUR VALIDER VOTRE INSCRIPTION. CONTACTEZ-NOUS POUR PLUS D'INFORMATIONS

### LES DOCUMENTS SUIVANTS A NOUS FOURNIR SE TROUVENT CI-JOINT EN ANNEXES

- CERTIFICAT MÉDICAL (ANNEXE 1)  
DOIT ÊTRE SPÉCIFIÉ : APTE A LA PRATIQUE, A L'ENSEIGNEMENT ET A L'ENCADREMENT DANS LA PRATIQUE PHYSIQUE
- FICHE CERFA (ANNEXE 2)
- DROIT A L'IMAGE (ANNEXE 3)
- RÉGLEMENTATION TUTEUR (ANNEXE 4)
- TAILLES DE VÊTEMENTS (ANNEXE 5)

**VOTRE INSCRIPTION NE SERA PRISE EN COMPTE QUE QUAND NOUS AURONS  
TOUS CES DOCUMENTS QUI SONT OBLIGATOIRES**

# CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e) .....

Certifie avoir examiné ce jour

Mr / Mlle / Mme .....

**Et n'avoir constaté à l'examen clinique aucune contre indication apparente :**

- A la pratique sportive
- A l'enseignement et à l'encadrement de la pratique sportive
- A la pratique de l'haltérophilie - musculation, y compris en compétition

**Dans le cadre du diplôme :**

- BPJEPS Activités Physiques pour Tous + passage des TEP
- BPJEPS Activités de la Forme mention Haltérophilie - Musculation + passage des TEP

Fait à .....

Le ... .. / ... .. / ... ..

**Cachet et signature du médecin**

# FICHE CERFA

CERFA N° 85-0236  
INSTRUCTION N° 90-051-JS  
Du 15 février 1990

Nom Patronymique (nom de naissance) : .....

Nom d'usage : .....

(facultatif, c'est à dire nom de l'époux(se), veuf(ve), de l'ex-conjoint(e) dont l'intéressée est divorcé(e), nom de l'autre parent)

Prénoms : .....

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

Lieu de naissance : .....

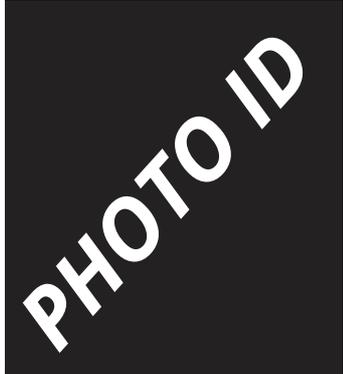
Département de naissance : ..... Numéro : ... ..

Adresse : .....

Code postal : ... .. Ville : .....

Tel : ... .. / ... .. / ... .. / ... .. / ... ..

Mail : .....@.....



## **RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES**

Diplômes scolaires ou universitaires ou attestation de formation ou équivalences : \*

.....  
.....

Documents attestant des qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités physiques et sportives : \*

.....  
.....

Documents attestant des qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités socio-culturelles : \*

.....  
.....

\*Le candidat doit joindre les différents documents attestant de ses qualification

**Signature**

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce livret. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès de la direction régionale de la jeunesse et des sports au lieu de votre domicile.

# DROIT A L'IMAGE

Dans le cadre de nos formations, des photos ou vidéos peuvent être utilisées en vue de publications sur nos réseaux sociaux, ou site internet. Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussigné(e) .....

- Autorise Caen Training à utiliser mon image
- N'autorise pas Caen Training à utiliser mon image

Fait à .....

Le ... .. / ... .. / ... ..

**Signature**

# LES RÈGLES POUR TROUVER UN TUTEUR

Dans le cadre de notre formation BPJEPS Activités Physiques pour Tous, vous devez avoir un tuteur au sein de votre structure d’alternance.

Ce tuteur doit être titulaire du diplôme dans le champ des métiers du sport depuis au moins 3 ans ET pouvoir justifier de 3 années d’encadrement dans les métiers du sport.

Je soussigné(e) .....  
atteste avoir pris connaissance des règles pour trouver un tuteur et m’engage à les respecter.

Fait à .....

Le ... .. / ... .. / ... ..

**Signature**

# TAILLES DE VÊTEMENTS

NOM : ..... PRÉNOM : .....

SEXE :  HOMME  FEMME

FORMATION :  BPJEPS APT  BPJEPS AFHM

TEE-SHIRT :  XS  S  M  L  XL  XXL

SWEAT :  XS  S  M  L  XL  XXL

DOUDOUNE :  XS  S  M  L  XL  XXL

SHORT :  XS  S  M  L  XL  XXL

JOGGING :  XS  S  M  L  XL  XXL

CHAUSSURES : .....

Fait à .....

Le ... .. / ... .. / ... ..

**Signature**