

DOSSIER INSCRIPTION 2024 - 2025



BPJEPS AFHM

(Activités de la Forme mention Haltérophilie - Musculation)

PREPARATEUR PHYSIQUE **COACH SPORTIF**

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

DOSSIER INSCRIPTION 2024 - 2025



FORMATIONS ET DIPLÔMES SCOLAIRES

Intitulé de la formation	Ecole	Année	Diplôme Obtenu
			OUI - NON
			OUI - NON
			OUI - NON
			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
			OUI - NON
			OUI - NON
			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 AFHM ?

Empty response area for the question: POURQUOI SOUHAITEZ-VOUS INTÉGRER LA FORMATION BPJEPS AFHM ?

PROJET PROFESSIONNEL

QUEL EST VOTRE PROJET PROFESSIONNEL ?

Empty response area for the question: QUEL EST VOTRE PROJET PROFESSIONNEL ?

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 :

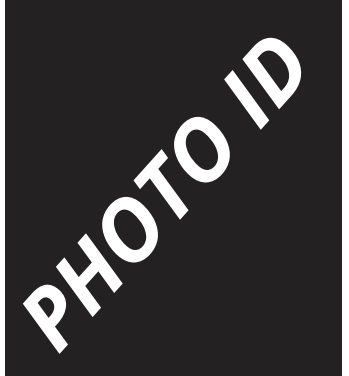
Département de naissance : Numéro :

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 de la Forme mention Haltérophilie - Musculation, 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