

# DOSSIER D'INSCRIPTION

\*En cours d'habilitation par la DRAJES Normandie

## Tests d'Exigences Préalables à l'entrée en formation (TEP)

**Diplôme :** BPJEPS

**Mention :** Activités Physique et Sportive de la Forme

**Spécialité :** Educateur sportif

**Lieu :** Caen

### DATES

☐ 11 AVRIL 2026

☐ 22 AVRIL 2026

☐ 06 MAI 2026

*Les TEP ne sont qu'une 1ère étape. En cas de validation, vous devrez impérativement procéder à une inscription auprès de l'organisme de formation que vous aurez choisi pour suivre la formation.*

## ÉTAT CIVIL

Nom : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

Nom d'usage : \_\_\_\_\_

Numéro de Téléphone : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Sexe : Homme Femme

Email \_\_\_\_\_

Date de Naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Lieu de Naissance : \_\_\_\_\_

Département de naissance : \_\_\_\_\_ Nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Ville \_\_\_\_\_ Code Postal \_\_\_\_\_

Diplôme(s) obtenu(s) : \_\_\_\_\_

Tests d'Exigences Préalables à l'entrée en formation (TEP)

## PIÈCES OBLIGATOIRES À FOURNIR

- ☐ Dossier d'inscription avec la photo d'identité
- ☐ Copie de la carte d'identité en cours de validité (recto-verso)
- ☐ Certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive datant de moins d'un an
- ☐ Virement de 40€ objet du virement « TEPdate\_NOMPrénom » (exemple : TEP1104\_DUPONTVictor)
- ☐ Attestation(s) justifiant l'allègement de certaines épreuves fixées par l'arrêté de spécialisation (si nécessaire)
- ☐ Pour les personnes en situation de handicap, l'avis du médecin agréé par la Fédération Française Handisport ou par la Fédération de Sport Adapté ou désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées.

Dossier à rendre 10 jours avant la date de la session TEP choisie. Tout dossier incomplet ne pourra être traité.

**Le dossier complet est à retourner  
par courrier ou par mail**



contact@caentraining.com



C.A.E.N Training Formations  
484 Rue Antoine de Saint Exupéry  
14760 Bretteville-sur-Odon

*Une convocation vous sera adressée  
ultérieurement par mail*

Fait le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

À : \_\_\_\_\_

Signature :