FormerSavoir

Savoir aujourd'hui, réussir demain

FICHE INSCRIPTION
Candidature

BPJEPS MAPST

NOM :..... Prénom : .....

Téléphone : ..... @ :.....

FICHE INSCRIPTION

BPJEPS Educateur Sportif mention
« Multi-Activités Physiques et Sportives Pour Tous »

Date de la formation :

PRÉSENTATION DU CANDIDAT

❑ Mlle ❑ Mme ❑M.

Nom : .....

Prénom : .....

Adresse : .....

Code Postal :..... **Ville :** .....

Date de naissance : ⌊⌊⌋ / ⌊⌊⌋ / ⌊⌊⌊⌊⌋ Lieu de naissance :.....

Nationalité : .....

Portable : ..... **Tel fixe :** .....

E-mail(majuscules) : ..... @.....

N° Sécurité Sociale : .....

Demandeur d'emploi : ❑ OUI ❑ NON

Si oui, votre N° d'identifiant Pôle Emploi :.....

RQTH (reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé) : ❑ OUI ❑ NON

PERSONNE À PREVENIR EN CAS D'URGENCE

Nom : ..... Prénom : .....

Numéro de téléphone : .....

TESTS D'EXIGENCES PREALABLES (obligatoire)

Obtenus : ❑ OUI ❑ NON

Si OUI → Date d'obtention : ⌊⌊⌋ / ⌊⌊⌋ / ⌊⌊⌊⌊⌋

Si NON → Inscription sur ***www.arfa-idf.asso.fr*** – Date d'inscription : ⌊⌊⌋ / ⌊⌊⌋ / ⌊⌊⌊⌊⌋

Mail : inscriptiontep@arfa-idf.asso.fr (nous pouvons vous accompagner pour l'inscription)

DIPLÔMES ET FORMATIONS

PSC1 ou SST ou AFPS : ❑ OUI ❑ NON

Diplôme le plus élevé obtenu : .....

Année : .....

DIPLÔMES SPORT ET ANIMATION (exemple : BAFA, PSC1, SST…)

Intitulé des formations et/ou stages	Année

EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES OU BENEVOLES

Dates	Fonction ou Poste occupé	Structure

STRUCTURE IDENTIFIÉE

Raison sociale : .....

Adresse du siège social : .....

Téléphone : .....

Courriel (majuscules) : ..... @.....

Site internet : .....

Type de structure :

❑ Association ❑ Collectivité territoriale ❑ Autres :.....

NOM du responsable hiérarchique : .....

Portable : ..... **Tel fixe :** .....

Courriel (majuscules) : ..... @.....

PROJET DE FORMATION

Avez-vous des contre-indications à la pratique d'activités sportives ?

❑ OUI ❑ NON

Si oui lesquelles ?

.....

.....

.....

.....

Exprimez vos motivations en 10 lignes :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER

Les pièces demandées sont indispensables pour la constitution de votre dossier.

L'ensemble de ces documents sont **obligatoires** pour le traitement de votre candidature et seront transmis à la Direction Régionale de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale (DRJSCS) lorsque votre candidature sera validée.

- ❑ Photo d'identité (à coller)
- ❑ Copie recto verso de votre pièce d'identité ou passeport ou titre de séjour en cours de validité
- ❑ Certificat de participation à la Journée de Défense et Citoyenneté (JDC) pour les ressortissants français de moins de 25 ans
- ❑ Copie du certificat Premiers Secours Civique de Niveau 1 (PSC1) ou de la carte de Sauveteur Secouriste du Travail (SST) ou AFPS (Possibilité de le passer avec FormerSavoir, si vous ne l'avez pas)

  ATTENTION : L'attestation d'initiation aux premiers secours effectué lors de la JDC n'est pas valable
- ❑ Attestation de réussite aux tests d'exigences préalables à l'entrée en formation (TEP)
- ❑ Copie de votre carte Vitale avec votre numéro de Sécurité sociale à vos Nom et Prénom ou Attestation de droits à l'assurance maladie (à télécharger depuis AMELI)
- ❑ Copie des diplômes obtenus
- ❑ Copie d'un CV
- ❑ Certificat médical de non-contre-indication portant la mention : « Apte pour la pratique et à l'enseignement des activités physiques et sportives » (daté de moins de 1 an avant l'entrée en formation)
- ❑ Copie de l'Extrait du casier judiciaire N°3 (demande sur **www.casier-judiciaire.justice.gouv.fr**)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et atteste avoir pris connaissance de l'obligation de délivrance des pièces justificatives demandées pour valider ma candidature.

NOM : ..... Prénom : .....

Fait à : ..... Le : .....

Signature :

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

BPJEPS Educateur Sportif mention
« Multi-Activités Physiques et Sportives Pour Tous »

Je soussigné(e), Madame[1], Monsieur[1], ...,
domicilié(e) à .....

J'autorise l'organisme de formation **FormerSavoir** :

❑ A être photographié(e) et/ou filmé(e) lors des évènements organisés par FormerSavoir

❑ Et j'autorise également l'utilisation et la diffusion de ces photographies ou vidéos pour l'ensemble des publications ou exposition

❑ Je refuse

Fait à : ..... Le : .....

Signature :

[1] Rayer la mention inutile