

DOSSIER DE CANDIDATURE

BP JEPS

Brevet Professionnel de la Jeunesse de l'Éducation Populaire et du Sport
(Diplôme d'État de niveau IV)

**Formez-vous à un métier-passion,
devenez un animateur professionnel**

FORMA
Institut de formation



Date de réception (à compléter par le secrétariat) :

DOSSIER DE CANDIDATURE À RETOURNER À L'ADRESSE INSCRITE
SUR LE CALENDRIER DE FORMATION BP JEPS

BP JEPS

Cochez la spécialité choisie :

- ☐ ÉDUCATEUR SPORTIF, MENTION ACTIVITÉS DE LA FORME - OPTION COURS-COLLECTIFS
- ☐ ÉDUCATEUR SPORTIF, MENTION ACTIVITÉS GYMNIQUES - OPTION ACTIVITÉS GYMNIQUES ACROBATIQUES
- ☐ ÉDUCATEUR SPORTIF, MENTION ACTIVITÉS PHYSIQUES POUR TOUS
- ☐ ANIMATEUR, MENTION LOISIRS TOUS PUBLICS

IDENTITÉ

☐ M^{me} ☐ M.

Nom : Prénom :

Nom de jeune fille :

Nationalité :

Date de naissance : Lieu :

Adresse :

Code postal : Ville :

Tél. domicile : Tél. portable :

Email :

SITUATION PROFESSIONNELLE :

- ☐ Salarié : ☐ CDI ☐ CDD ☐ Temps plein ☐ Temps partiel.....%
- ☐ Demandeur d'emploi : ☐ Indemnisé ☐ Non Indemnisé N° identifiant :
- ☐ Étudiant (précisez votre formation) :
- ☐ Autre (précisez) :

Photo

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Si vous êtes salarié ?

Précisez votre statut et la nature de votre contrat (contrat de professionnalisation, CAE, fonctionnaire, etc.) :

Précisez votre emploi :

Nom et coordonnées de votre employeur :

Tél. : Email :

N° SIRET de votre employeur : OPCA de votre employeur :

IMPORTANT : joindre l'accord de principe de votre employeur validant votre projet de formation.

Êtes-vous licencié FSCF ?

☐ OUI

☐ NON

Pourquoi avez-vous choisi la FSCF ?

Comment avez-vous connu la formation ?

- ☐ Plaquette FORMA'
- ☐ Journal de la FSCF «Les Jeunes»
- ☐ Association
- ☐ Internet
- ☐ Presse
- ☐ Connaissance (proche, amis, familles, etc.)
- ☐ Autres :

Quelle structure d'accueil envisagez-vous dans le cadre de l'alternance ?

Nom :

Raison Sociale :

Adresse :

Tél. :

Avez-vous un tuteur ?

☐ OUI Nom - Prénom :

Profil - Diplômes :

☐ NON

Qui financera votre formation ?

Important : Les dispositifs de financement dépendant de votre situation, il est IMPERATIF d'anticiper votre démarche. À un mois du début de la formation, sans retour du document « convention de formation » remis au candidat après les sélections, la candidature ne sera pas retenue.

Financement par :

☐ Employeur (plan de formation, période de professionnalisation)

☐ Pôle emploi N° identifiant :

☐ Le candidat

☐ Autres (précisez) :

Si prise en charge financière

Nom de l'organisme financeur :

Nom du représentant légal :

Adresse :

Tél. : Mail :

N° SIRET : OPCA :



FORMATION

Votre cursus de formation scolaire, universitaire ou professionnelle

Dates	Intitulé du diplôme ou de la formation	Organisme de formation

Joindre les justificatifs (photocopies)

Vos autres diplômes et formations en lien avec l'animation ET / OU le sport (diplômes fédéraux, BAFA, BAFD, CQP, etc.)

Dates	Intitulé du diplôme ou de la formation	Organisme de formation

Joindre les justificatifs (photocopies)

Perfectionnement ou recyclage

Dates	Nom de la structure ou de l'organisme de formation	Thématique de la formation

Joindre les justificatifs (photocopies)

Vos expériences professionnelles (emplois occupés, structure, activités, etc.) ou bénévoles

Dates ou saison	Nature de la fonction occupée	Nom de la structure ou de l'entreprise	Activités/Publics animés

Joindre les justificatifs (photocopies)

PARCOURS

Expliquez votre parcours au regard de l'animation ou de l'encadrement
(activités, publics, structures, diplômes fédéraux)

Expliquez votre parcours au regard de l'investissement bénévole
(missions confiées, structures, formations, etc.)

Quelles sont vos motivations pour intégrer cette formation et quelles sont vos attentes ?

Quels sont vos projets professionnels et personnels à l'issue de cette formation ?

Attestation sur l'honneur

Je soussigné(e)
certifier sur l'honneur l'exactitude des informations transmises dans ce dossier de candidature.

Date :

Signature :

Cadre réservé au secrétariat

Pièces à joindre impérativement au dossier de candidature

Les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte.	Cadre réservé à l'institut de formation de la FSCF
Le dossier de candidature complété.	☐
Photocopie des diplômes scolaires, universitaires et/ou fédéraux et/ou attestations de suivi des formations mentionnées par le candidat dans son dossier.	☐
Photocopie de l'Attestation de Formation aux Premiers Secours (A.F.P.S.) ou Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC1).	☐
Un chèque* de 35 euros pour les frais de traitement des candidatures (à l'ordre de FORMA' Institut de formation de la FSCF).	☐
Photocopie de la pièce d'identité (recto/verso).	☐
Une photo d'identité récente àagrafer en première page.	☐
Un chèque* de 45 euros vous sera demandé pour la participation aux tests de sélection (à l'ordre FORMA' Institut de formation de la FSCF - remboursable si absence justifiée et prévenue en amont, cause étudiée par l'organisme de formation).	☐
REMARQUE : dans le cas où votre dossier serait recevable, un certificat médical vous sera demandé le jour des tests. *Frais acquis définitivement à l'institut. Cette action de formation est sous réserve de l'obtention de l'habilitation.	

FORMA'
Institut de formation



**Dossier de candidature à retourner
à l'adresse inscrite sur le calendrier
de formation BPJEPS.**

Pour plus d'information
www.institut-forma.fr

EN APPLICATION DES ARTICLES L. 231-2 à L. 231-2-3 et aux articles D. 231-1-1 à D. 231-1-5 DU CODE DU SPORT

Je soussigné(e),

.....
Docteur en médecine, n° d'ordre certifie :

- Avoir examiné ce jour, M / Mme (rayer la mention inutile) :

.....
.....
.....
Né(e) le :

..... / / à

Demeurant :

.....
.....
.....
- Avoir constaté ce jour :
qu'il(elle) ne présente pas d'antécédents médicaux et de signes pathologiques cliniquement
décelables,

- Attester
l'absence de contre-indication à la pratique d'activités sportives hors compétition et
l'encadrement d'animation de loisirs sportifs et de pratiques sportives :

.....

☐ A L'EXCEPTION DE LA (DES) DISCIPLINE(S) :

.....

.....

Fait à, Le / / 20.....

Cachet du Médecin

Signature du médecin

INFORMATIONS AU MEDECIN SIGNATAIRE

L'article L. 231-2 du Code du Sport prévoit que les Fédérations sportives doivent veiller à la santé de leurs licenciés. En application de cet article, la délivrance de ce certificat ne peut se faire qu'après un « examen médical approfondi » qui doit permettre le dépistage d'une ou plusieurs affections justifiant une contre-indication temporaire ou définitive à la pratique sportive.