

**BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE
DE L'EDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT « EDUCATEUR SPORTIF »**

Mention : Activités Physiques pour Tous

Lieu de formation : **WIMILLE**

Date limite de dépôt de dossier : **VENDREDI 27 AOUT 2021**

1 – A COMPLETER

<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	PHOTO D'IDENTITE A COLLER Obligatoire
NOM :		
PRENOM :		

Frais de constitution et de gestion du dossier administratif : 60€

- Vous effectuez la formation dans le cadre d'un Congé Individuel de Formation
/ Joindre impérativement la copie de votre dossier de demande de prise en charge auprès du FONGECIF ou autre
- Vous effectuez la formation dans le cadre d'un Contrat de professionnalisation ou de contrat de prestation de service,
/ Joindre impérativement la copie de votre dossier de demande de prise en charge auprès d'un OPCO
- Un organisme (club, fédération, association...) prend en charge tout ou une partie des frais de formation,
/ Joindre impérativement une attestation de prise en charge avec cachet et signature du responsable de l'organisme
- Vous prenez en charge à titre individuel les frais pédagogiques de la formation (devis possible sur demande)
/ Joindre impérativement le règlement des frais de formation à l'ordre de l'Association Profession Sport dans le Pas de Calais

Dossier à renvoyer à l'adresse suivante : **Association Profession Sport 62 / Form@sport62**
Maison des Sports du Pas de Calais
09, Rue Jean Bart
62 143 ANGRES

2 – PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT (Aucun dossier ne sera recevable sans ces pièces)

- Deux photos d'identité (mettre vos nom / prénom au dos),
- Un justificatif de domicile,
- La photocopie de votre Carte Nationale d'identité recto/verso (pour les étrangers : Carte de Séjour),
- Attestation de Sécurité Sociale en cours de validité (à retirer auprès de votre caisse d'assurance maladie),
- Attestation d'assurance à responsabilité civile (à retirer auprès de votre compagnie d'assurance habitation),
- Une photocopie de votre PSC 1 ou Sauveteur Secouriste au Travail,
- Un Curriculum vitae et une lettre de motivation,
- Un certificat médical de non contre-indication à la « **pratique et à l'enseignement des activités physiques pour tous** » datant de moins de 3 mois. (Utiliser le modèle joint obligatoirement),
- Un chèque de 60€ correspondant aux frais de constitution et de gestion de dossier qui restera acquis à l'établissement (Ordre : Association Profession Sport 62),
- Les justificatifs de votre prise en charge financière,
- Copie de tout titre ou diplôme obtenu (scolaire, universitaire, sportif...).
- L'attestation des TEP (Tests aux Exigences Préalable) si détenteur.

Pour les moins de 25 ans :

- Une photocopie du Certificat individuel de participation à la journée d'Appel de Préparation à la Défense / Journée Défense Citoyenneté.

Pour les demandeurs d'emploi :

- Un avis de situation de Pôle Emploi (disponible dans votre espace personnel),

Pour les bénéficiaires du RSA :

- Le numéro d'identifiant :

Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport
Spécialité Educateur Sportif mention Activités Physiques pour Tous



CERTIFICAT MEDICAL

Daté de moins de trois mois à la clôture des inscriptions

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE – INDICATION A LA PRATIQUE ET A L'ENSEIGNEMENT DES
ACTIVITES PHYSIQUES POUR TOUS**

Je soussigné (e),

.....

Docteur en médecine, demeurant (ou cachet) :

.....

.....



Certifie avoir examiné ce jour :

Mr, Madame, Melle,

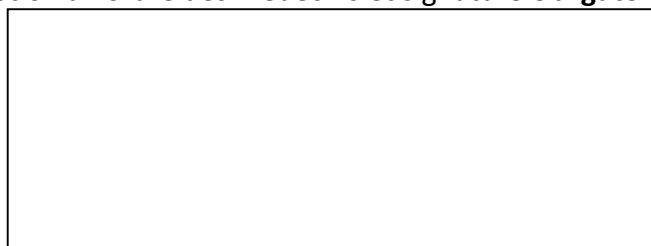
.....

Et n'avoir constaté aucune contre-indication à

La pratique et l'enseignement des activités physiques pour tous

A Le2021

(Cachet et n° d'inscription à l'ordre des médecins et signature **obligatoires**)



3 – L'ALTERNANCE EN ENTREPRISE (à faire remplir par le responsable de structure)

Nom et Prénom du Stagiaire :

STRUCTURE ENVISAGEE :

Dénomination :

Statut :

Domaine d'activité principal :

N° d'agrément Jeunesse et Sport :

SIRET :

Code APE :

Convention Collective :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :/...../...../...../.....

Nom du Président :

Mail :@.....

TUTEUR ENVISAGE :

Madame, Monsieur,

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Téléphone :/...../...../...../.....

Mail :@.....

Fonction Actuelle :

Diplôme sportif en lien avec le métier (joindre copie du diplôme et carte professionnel) :

ACTIVITE ENVISAGEE :

Lieu (x) des interventions :

Volume horaire par semaine :

Type de public :

Projet d'action en responsabilité envisagé :

Fait le :/...../.....

A :

Accord sur le principe de l'accueil envisagé du stagiaire (cachet et signature du responsable de la structure)**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis** (signature du candidat)

DELEGATION REGIONALE ACADEMIQUE A LA JEUNESSE, A L'ENGAGEMENT ET AUX SPORTS
20 SQ FRIANT LES QUATRE CHENES
80 000 AMIENS

DOSSIER ADMINISTRATIF DRAJES

BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE DE L'EDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT

Spécialité Educateur Sportif mention : Activités Physiques pour Tous

Organisme de Formation : Form@sport'62

Numéro d'habilitation :17NPPHABBP40025

Candidat

NOM : **PRENOM :**.....

Nom d'usage (d'épouse)

PROCEDURE A SUIVRE

(A l'attention du candidat et de l'organisme de formation)

1– Le candidat renseigne le dossier et fournit l'ensemble des pièces demandées

2 – Le candidat transmet le dossier à l'organisme de formation (Association Profession Sport 62 /Form@sport'62, Maison des sports du Pas de Calais, 9 rue Jean Bart, 62 143 ANGRES)

Le **Vendredi 27 août 2021 dernier délai.**

Attention ; le candidat ne transmet pas son dossier directement à la DRAJES.

3- L'organisme de formation transmet l'ensemble des dossiers complets des candidats à la DRAJES.

TOUT DOSSIER INCOMPLET OU ARRIVE HORS DELAI SERA RETOURNE ET L'INSCRIPTION NE SERA PAS VALIDEE
RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT TOUTES LES RUBRIQUES

Je soussigné (e), Mme, Mr,(nom de naissance) Prénom : Nom d'usage : Nationalité : Sexe : Date de naissance :/...../..... à()	Photo d'identité
---	------------------

Adresse du candidat :

.....

.....

CP : Ville :

Téléphone :/...../...../...../.....

Adresse mail (**obligatoire**) :@.....

Niveau 6 CAP	Niveau 5 BEP	Niveau 4 BAC	Niveau 3 DEUG-DUT-BTS	Niveau 2 LICENCE-MAITRISE	Niveau 1 BAS+5 et +	Autres diplômes

Diplômes de la Jeunesse et Sports : préciser les option ou mention et dates d'obtention

Diplôme fédéral	BAFA	BAFD	B.A.S.E	BAPAAT	BEES	BEATEP
DEFA	DEDPAD	BP JEPS	AUTRES DIPLOMES			

Lieu de formation : **Mairie de Wimille – 1 bis rue de Lozembrune – 62126 WIMILLE**

Début de la formation : 13/09/2021 **Fin de formation :** 30/04/2023

Je désire m'inscrire à la formation BPJEPS ES APT OUI NON

Test aux Exigences Préalables déjà obtenus OUI NON

Si oui : Nom de l'organisme de formation : Date :/...../.....

Et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

Signature du candidat

Fait à, le

Obligation : Selon l'article R.212-87 du Code du Sport « Toute personne suivant une formation préparant à un diplôme, un titre à finalité professionnel ou un certificat de qualification, qui souhaite exercer l'une des fonctions mentionnées au premier alinéa de l'article L.212-1, doit en faire préalablement la déclaration au préfet de département dans les conditions prévues à l'article R.212-85 » Le préfet délivre une attestation de stagiaire (décret n°93-1035 du 31/08/1993, article.13-1)

