

NOM : .....

PRÉNOM : .....

# BPJEPS ACTIVITÉS PHYSIQUES POUR TOUS

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### 2024 - 2025

**IMPORTANT**

c 0 0 : **28/07/2024** (cachet de la poste faisant foi)

**Cadre réservé au CFA FuturOsud-Fea :**

Dossier certifié complet

Le : \_\_\_/\_\_\_/2024



# RENSEIGNEMENTS CANDIDATS



**Toutes les rubriques doivent être dûment renseignées.**

PHOTO à agrafier

Je soussigné(e),

Nom : ..... Prénom : ..... Sexe : Masculin Féminin  
Date de naissance : \_\_/\_\_/\_\_\_\_/ Lieu de naissance : ..... Dép. de naissance : ( ... )  
Nationalité : .....

Pour les étrangers, N° Titre de séjour : .....  
Date de validité : \_\_/\_\_/\_\_\_\_/ au : \_\_/\_\_/\_\_\_\_/

Adresse : .....  
CP : ..... Ville : .....  
: \_\_/\_\_/\_\_\_\_/ : \_\_/\_\_/\_\_\_\_/ e-mail : .....

Adresse des parents : .....  
CP : ..... Ville : .....  
: \_\_/\_\_/\_\_\_\_/ : \_\_/\_\_/\_\_\_\_/ e-mail : .....

N° de sécurité sociale : \_\_/\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Reconnu(e) travailleur handicapé	OUI	NON
<i>En cas de reconnaissance travailleur handicapé, possibilités d'aménagements de la formation et des certifications.</i>		
Avez-vous des contraintes qui peuvent altérer le bon suivi de la formation :	OUI	NON
Inscription par l'intermédiaire d'une mission locale	OUI	NON

**Situation avant l'apprentissage (N-1) :** Scolaire Etudiant Apprenti Employé (CDD ou CDI)  
Demandeur d'emploi Service Civique Autre : .....

**Dernière classe fréquentée | Année :** .....

**Nom et département du dernier établissement scolaire fréquenté :** .....

**Diplômes obtenus :** BEPC /Brevet des collèges CAP/BEP BAC/BAC PRO BAC + 2  
BAC +3 BAC +5 BAPAAT/CPJEPS BPJEPS/DEJEPS/DESJEPS Autres : .....

**Intitulé précis du diplôme le plus élevé obtenu :** .....

**Diplôme(s) extra-scolaire :** BAFA Brevets fédéraux : précisez.....

Diplôme de secourisme en cours de validité (PSC1, PSE1, SST...) précisez : .....

Autres, à préciser : .....

Je n'autorise pas le CFA FuturOsud-FEA à conserver mes données personnelles et à les saisir dans le logiciel Qualifop.

**sollicite mon inscription à la formation BPJEPS Activités Physiques pour Tous organisée par le CFA FuturOsud-FEA qui se déroulera du 28/08/2024 au 04/07/2025**

## SITUATION ACTUELLE

Je suis actuellement en emploi :

CDI, depuis le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

CDD dit "Classique", date du contrat : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

CDD, "en contrat aidé", précisez lequel : .....

Date du contrat : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/ au \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Mon employeur\* :

Désignation : .....

\* Merci de compléter la fiche au CFA FuturOsud-FEA à l'inscription

Je ne suis pas en emploi :

En recherche d'emploi, inscrit à Pôle Emploi

En recherche d'emploi, inscrit dans une mission locale

Je suis en contact avec un (ou plusieurs) employeur potentiel :

- .....

- .....

- .....

Je suis actuellement en contact avec aucun employeur

Autres, à préciser : .....

## FINANCEMENT DE LA FORMATION

Contrat d'apprentissage : pas de coût de formation

Financement Individuel

Financement via un prescripteur (joindre une copie de la notification de prise en charge)

Pôle Emploi Mission locale Région Autre, précisez : .....

Financement de votre employeur dans le cadre d'un CDI  
joindre une copie de la notification de prise en charge

## INFORMATIONS COMPLEMENTAIRES

Etes-vous titulaire du permis B : Oui Non

Si oui, depuis le : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Possédez-vous un ordinateur portable : Oui Non

Si oui, avez-vous le pack office ? (Word, Excel, Powerpoint) : Oui Non

Stagiaire en formation, vous recevrez une tenue FuturOsud-FEA, merci de nous communiquer vos tailles :

Haut : XS S M L XL XXL XXXL XXXXL

Bas : XS S M L XL XXL XXXL XXXXL

Le CFA FuturOsud-FEA vous propose également le Projet Voltaire.

C'est un outil en ligne qui s'adapte à chacun afin de reprendre les bases de la grammaire, enrichir votre vocabulaire et améliorer votre syntaxe. Seriez-vous intéressé(e) ?

Oui Non

Le dossier complet est à retourner avant le 28/07/2024 à l'adresse suivante :

**HAETTEL Régis  
Platinum By Contact D Pro  
154 avenue de la Gare  
38560 Jarrie**

**Tout dossier arrivé incomplet et/ou hors délais  
sera systématiquement refusé et retourné au candidat.**

Liste des documents à joindre toutes formations confondues

La présente inscription demande d'

1 photographie d'identité sur la présente demande

Une photocopie de votre attestation de secourisme, seules les formations suivantes sont valables :

**PSC1, AFPS, PSE1, PSE2, AFGSU de niveau 1 ou de niveau 2, STT** en cours de validité

Un CV et une lettre de motivation détaillant votre projet professionnel

Votre attestation de droits à la sécurité sociale

Une photocopie recto verso d'une pièce d'identité **en cours de validité** (Carte nationale d'identité, passeport, extrait d'acte de naissance, livret de famille intégral, titre de séjour autorisant à travailler en France)

Photocopies des diplômes obtenus (scolaires et/ou extra-scolaires)

Copie de l'attestation de reconnaissance

Certificat individuel de participation à la journée Défense et Citoyenneté (ex-J.A.P.D).

Annexe à renvoyer dès qu'elle est complétée : « Fiche préalable à l'inscription en formation ».

Liste des documents à joindre en fonction de la formation choisie

**BPJEPS APT**

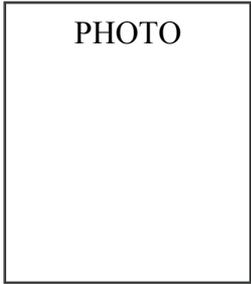
Justificatif de réussite aux épreuves Tests d'Exigences Spécifiques (TES) donnant une équivalence aux TEP

Certificat médical **ORIGINAL** de non-contre-indication **à la PRATIQUE et à L'ENCADREMENT des activités physiques pour tous**, daté de moins de 6 mois à l'usage de la formation, doit être au plus tôt du 28 août 2023 (modèle FEA, annexé au dossier, à faire compléter par votre médecin)

Bon à savoir : Déposez votre dossier d'inscription complet même si vous n'avez pas encore ouvert de structure de formation.

**Formation qui va être suivie :**

- BPJEPS Activités Physiques pour Tous
- BPJEPS Rugby à XV
- BPJEPS Activités de la Forme | Option :    Haltérophilie Musculation    Cours Collectifs
- BPJEPS Animateur spécialité Loisirs Tous Publics
- BPJEPS Animation Sociale
- Titre Professionnel Négociateur Technico-Commercial à dominante Marketing Sportif
- Titre Professionnel Responsable de Petite et Moyenne Structure
- Titre à Finalité Professionnel Chargé de Développement d'une Structure Sportive Associative
- CQP Instructeur Fitness |    Musculation / Personal training    Cours Collectifs
- CC Directeur d'un Accueil Collectif de Mineurs



**employeur / La stru :**

Secteur privé (Association, SARL, SAS, SA..)    Secteur public (Commune, département, région..)  
 Secteur d'activités (sport, animation, forme....) : ..... Code NAF/APE : /\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 OPCO (AFDAS, UNIFORMATION, Santé) : .....  
 Nom employeur : .....  
 N° SIRET : \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

Adresse de la structure : .....  
 CP : \_\_\_\_\_ / Ville : .....  
 E-mail : .....@.....  
 : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/    : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Caisse de retraite complémentaire : .....  
 Nombre de salarié présent dans la structure : \_\_\_\_\_/

**Le représentant légal de la structure :**

Nom : .....Prénom : .....  
 Fonction : .....  
 E-mail : .....@.....  
 : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

Nombre d'années d'expérience en tant que bénévole dirigeant : \_\_\_\_/

*Je n autorise pas le CFA FuturOsud-FEA à conserver mes données personnelles et celle de la structure, durant 5 ans, et à les saisir dans le logiciel Qualifop*

**Le maît /tuteur :**     Salarié, emploi occupé : .....     Bénévole

Nom : .....Prénom : .....  
 N° Sécurité sociale : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/  
 Date de naissance : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/  
 Adresse : .....  
 CP : \_\_\_\_\_ / Ville : .....  
 : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/    : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/

E-mail : .....@.....  
 Diplôme le plus élevé obtenu : .....  
 N° Carte professionnelle : \_\_\_\_\_ED\_\_\_\_\_/ (le cas échéant)  
 Expérience professionnelle en lien avec le métier préparé par le stagiaire : \_\_\_\_/ ans

*Je n autorise pas le CFA FuturOsud-FEA à conserver mes données personnelles, durant 5 ans, et à les saisir dans le logiciel Qualifop*

## FICHE PRÉALABLE À L'INSCRIPTION EN FORMATION (SUITE)

L /stagiaire :

Nom : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : \_\_\_\_\_ / Ville : .....

Date de naissance : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / Lieu de naissance : ..... Dép : \_\_\_\_ /

N° de sécurité sociale : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

: / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / E-mail : .....@.....

Est bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : Oui Non

**Situation avant ce contrat :**

Scolaire

Prépa apprentissage

Etudiant

Contrat d'apprentissage, chez quel employeur : .....

Contrat de professionnalisation

En formation au CFA sous statut de la formation professionnelle, avant signature d'un contrat d'apprentissage

En formation au CFA sous statut de la formation professionnelle, suite à une rupture

Salarié

Personne à la recherche d'un emploi du temps (inscrite ou non à Pôle Emploi)

Inactif

Dernier diplôme ou titre préparé (BAC, BP, Brevet des C o l l è g e s.....

**Diplôme le plus élevé obtenu :**

Aucun diplôme

BEPC (Brevet des collèges)

Diplôme de niveau CAP/BEP, précisez : .....

Diplôme de niveau BAC, précisez : .....

Diplôme de niveau BAC + 2, précisez : .....

Diplôme de niveau BAC + 3 et 4, précisez : .....

Diplôme ou titre de niveau BAC + 5, précisez : .....

**Nom/Prénom du représentant légal (si moins de 18 ans) :** .....

Père Mère Tuteur

: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

E-mail : .....@.....

**Le contrat :**

Contrat d'apprentissage

Contrat de professionnalisation

CDD

CDI

Autres, à préciser : .....

Dates du contrat : Début : / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / Fin : / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ : Qui finance la formation ?

Pôle emploi, via quel dispositif : .....

Région, via quel dispositif : .....

Autofinancement

Autres, à préciser : .....

