

NOM :

PRÉNOM :

BPJEPS MULTI-ACTIVITÉS PHYSIQUES OU SPORTIVES POUR TOUS

(EX BPJEPS APT)

DOSSIER DE CANDIDATURE 2026- 2027

IMPORTANT

Date limite d'envoi du dossier : **24/07/2026**

Cadre réservé au CFA FuturOsud-FEA :

☐ Dossier certifié complet

Le : _____



RENSEIGNEMENTS CANDIDATS



Toutes les rubriques doivent être dûment renseignées.

PHOTO à agraffer

Je soussigné(e),

Nom : Prénom : Sexe : ☐ Masculin ☐ Féminin
Date de naissance :/...../..... Lieu de naissance : Dép. de naissance : (.....)
Nationalité :
N° de sécurité sociale : (13 chiffres + 2 chiffres de clé) :/.....

Adresse :
CP : Ville :
☎ :/☎ :/ e-mail :

Adresse des parents :
CP : Ville :
☎ :/☎ :/ e-mail :

Pour les étrangers, N° Titre de séjour :
Date de validité : au

Reconnu(e) travailleur handicapé : OUI ☐ NON ☐
En cas de reconnaissance travailleur handicapé, possibilités d'aménagements de la formation et des certifications.
Avez-vous des contraintes qui peuvent altérer le bon suivi de la formation : OUI ☐ NON ☐
Avez-vous déjà bénéficié d'aménagements au cours de votre scolarité, notamment pour les examens ou le suivi pédagogique : OUI ☐ NON ☐

Situation avant ce contrat (N-1- Que faisiez-vous l'année dernière ?) 1 seul choix possible :

- ☐ **Scolaire** : Quelle classe ?Département ? (.....)
☐ **Etudiant** : Quelle formation ?Département ? (.....)
☐ **Apprenti** : Quelle formation ?Département ? (.....)
☐ **Employé (CDD ou CDI)** : Dans quel département ?
☐ **Service Civique** : Dans quel département ?
☐ **Demandeur d'emploi / Sans emploi**
☐ **Autre** :

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

sollicite mon inscription à la formation BPJEPS Multi-Activités Physiques ou Sportives pour Tous
organisée par le CFA FuturOsud-FEA qui se déroulera du 24/08/2026 au 26/07/2027

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 préalable à l'inscription et la transmettre au CFA FuturOsud-FEA

Je ne suis pas en emploi :

- ☐ En recherche d'emploi, inscrit à France Travail
- ☐ 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)
- ☐ France Travail ☐ Mission locale ☐ Région ☐ Autre, précisez : _____
- ☐ Financement via l'OPCO de mon employeur dans le cadre d'un CDI / CDD / contrat de professionnalisation (*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

CONSTITUTION DU DOSSIER D'INSCRIPTION

Le dossier complet est à retourner avant le 24/07/2026 à l'adresse suivante :

CFA FuturOsud-FEA
1 allée du Port – ZA du Gournier 26200
MONTELIMAR
OU
accueil@fea-asso.fr

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 demande d'inscription
- ☐ 1 photographie d'identité récente à agraffer sur la présente demande
- ☐ Une photocopie de votre attestation de secourisme, seules les formations suivantes sont valables :
PSC, AFPS, PSE1, PSE2, AFGSU de niveau 1 ou de niveau 2, SST 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 recensement
- ☐ 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 »**
- ☐ **Annexe à renvoyer complétée : « Informations Autre Structure »**
- ☐ Annexe à renvoyer datée et signée : « Déclaration d'honorabilité »

Liste des documents à joindre en fonction de la formation choisie

BPJEPS MAPS

- ☐ Justificatif de réussite aux épreuves Tests d'Exigences Préalable (TEP) ou s'il y a lieu, tout diplôme donnant une équivalence aux TEP
- ☐ Certificat médical **ORIGINAL** de non-contre-indication **à la PRATIQUE et à L'ENCADREMENT des activités physiques et sportives**, daté de moins d'un an à la date d'entrée en formation, soit au plus tôt du 24 août 2025 (modèle FuturOsud-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 trouvé de structure d'alternance.

CERTIFICAT MÉDICAL

Exigé pour tout(e) candidat(e) au Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport spécialité : BPJEPS Multi Activités Physiques ou Sportives pour Tous.

Je soussigné(e), Docteur en médecine, _____
certifie avoir examiné ce jour, Mr/Mme* _____
et avoir constaté qu'il/qu'elle* ne présente aucune contre-indication apparente à la pratique et à l'encadrement des Activités physiques et sportives.

Fait à :

Le ____/____/____

Cachet original du médecin

Signature originale du médecin

Formation qui va être suivie :

- ☐ BPJEPS ES Activités de la Forme Haltérophilie Musculation | option : ☐ HM ☐ Cours Co.
☐ BPJEPS ES Multi Activités Physiques ou Sportives ☐ BPJEPS animateur Socio-Éducatif et Culturel*
☐ BPJEPS ES Activités du Rugby à XV* ☐ CC Directeur d'un Accueil Collectif de Mineurs
☐ Titre Professionnel Négociateur Technico-Commercial à dominante Marketing Sportif
☐ Titre à finalité Professionnel Chargé(e) de Développement d'une Structure Sportive Associative
☐ Titre Professionnel animateur de Projets Commercial et Sportif ☐ CQP animateur de Loisirs Sport
☐ CQP Instructeur de Fitness : ☐ Musculation / Personnel Training ☐ Cours Collectifs

* Sous réserve d'habilitation par les autorités académiques compétentes

L'apprenti(e) / stagiaire : TOUTES LES INFORMATIONS DEMANDÉES SONT NÉCESSAIRES

Nom : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Date de naissance : ____ / ____ / ____ / Lieu de naissance : Dép :

Nationalité :

N° de sécurité sociale : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

☎ : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ E-mail :

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

☐ Père ☐ Mère ☐ Tuteur

☎ : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____ ☎ : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ / ____

E-mail :

Etes-vous dans l'un des cas suivants :

- Bénéficiaire de la reconnaissance travailleur handicapé : ☐ Oui ☐ Non
 - Sportif de haut niveau (inscrit sur les listes ministérielles) : ☐ Oui ☐ Non

Si vous avez entre 15 ans (révolus) et 20 ans, bénéficiez-vous :

- D'une Prestation de Compensation du Handicap (PCH) : ☐ Oui ☐ Non
 - D'une Allocation d'Education de de l'Enfant Handicapé (AEEH) : ☐ Oui ☐ Non
 - D'un Projet Personnalisé de Scolarisation (PPS) : ☐ Oui ☐ Non

Situation avant ce contrat :

- ☐ Scolaire
☐ Prépa apprentissage
☐ Etudiant
☐ Contrat d'apprentissage, chez quel employeur :
 Quel était le montant BRUT mensuel de votre dernier salaire :€
☐ 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(e)
☐ Personne à la recherche d'un emploi du temps (inscrite ou non à France Travail)
☐ Inactif

Dernier diplôme ou titre préparé (BAC, BP, Brevet des collèges...) :

Diplôme le plus élevé obtenu :

- ☐ Aucun diplôme
☐ Diplôme National du Brevet
☐ 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 :

Fiche Préable à l'inscription en formation (page2)

Cadre réservé au CFA :
CERFA ☐ SCAN ☐

Le contrat :

Dates du contrat : Début : ____/____/____/ Fin : ____/____/____/

☐ Contrat d'apprentissage ☐ Contrat de professionnalisation ☐ CDD ☐ CDI

☐ Autres, à préciser :

Vous n'êtes pas en contrat de travail : Qui finance la formation ?

☐ France Travail, via quel dispositif :

☐ Région, via quel dispositif :

☐ Autofinancement

☐ Autres, à préciser :

L'employeur / La structure Associative

Vous êtes employeur pour la première fois : ☐ Oui ☐ Non

☐ 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 (14 chiffres) :

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 (Président.e / Co-Président.e ou Vice-Président.e)

Nom : Prénom :

Fonction :

Date de naissance : ____/____/____

Diplôme le plus élevé obtenu :

E-mail :@.....

☎ : ____/____/____/____/____

Le maître d'apprentissage / tuteur : TOUTES LES INFORMATIONS DEMANDÉES SONT NÉCESSAIRES

☐ Salarié(e)

☐ Bénévole

Fonction occupée :

Nom : Prénom :

Date de naissance : ____/____/____

Adresse :

CP :/ Ville :

☎ : ____/____/____/____/____ ☎ : ____/____/____/____/____

E-mail :@.....

Diplôme le plus élevé obtenu :

N° Carte professionnelle : _____ ED _____

Expérience professionnelle en lien avec le métier préparé par le stagiaire : _____ ans

INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES | INSCRIPTION STAGIAIRE

Vous avez été retenu(e) pour suivre une formation au sein du CFA FuturOsud-FEA.

Permettez-nous de vous souhaiter la bienvenue et une belle réussite dans votre projet professionnel et de formation, à nos côtés.

Nous attirons votre attention sur l'importance de bien compléter cette fiche préalable qui nous servira à rédiger les différents documents contractuels (contrat d'apprentissage, convention de formation ...). Toute information manquante pourra retarder l'élaboration de ces derniers.

Si besoin, vous pouvez informer votre employeur qu'il peut revenir vers nous par mail ou par téléphone s'il souhaite des informations administratives (relatives au contrat de travail ou aux démarches réglementaires liées à votre recrutement) ou pédagogiques.

Le CFA FuturOsud-FEA reste à votre disposition pour toutes informations complémentaires et difficultés rencontrées sur votre parcours :

CFA FuturOsud-FEA
1 allée du port – ZA de Gournier
26200 MONTELIMAR
Tél : 04 75 29 34 04 - Mail : secretariat@fea-asso.fr

Retrouvez-nous sur les réseaux :

Site Web : <https://www.futurosud.org/formations/>

Facebook : <https://www.facebook.com/cfa.futurosud.fea.reseaux.partenaires>

Instagram : https://www.instagram.com/futurosudfea_reseaupartenaire/

LinkedIn : <https://www.linkedin.com/company/92743774/admin/feed/posts/>

Informations relatives à la RGPD :

Toutes les données recueillies sur ce formulaire le sont avec votre accord. Elles permettront de tenir à jour notre fichier de candidats, de gérer et d'assurer le suivi de votre dossier, en aucun cas ces données ne seront cédées ou vendues à des tiers. Les informations personnelles portées sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par les membres du CFA FuturOsud-FEA et seront utilisées dans le seul but d'assurer le suivi de votre dossier et de respecter nos obligations légales auprès des institutionnels et financeurs. Seules les personnes du CFA FuturOsud-FEA ont accès à vos données dans le cadre de leurs missions respective, ainsi que les partenaires pédagogiques sous-traitants. Ces sous-traitants sont soumis à une obligation de confidentialité et ne peuvent utiliser vos données qu'en conformité avec nos dispositions contractuelles et la législation applicable.

Droits d'accès et de rectification : en vertu du Règlement Général sur la Protection des Données. Ces démarches s'effectuent par mail auprès de secretariat@fea-asso.fr.

Conservation des données : les données sont conservées durant le temps légal réglementaire imposé aux organismes de formation – Pour aller plus loin : <https://www.cnil.fr>



DÉCLARATION D'HONORABILITÉ

LES OBLIGATIONS D'HONORABILITE ET DE DECLARATION DES STAGIAIRES EN FORMATION DANS LES METIERS DE L'ANIMATION ET DU SPORT

I. Dans l'animation

Nul ne peut exercer de fonctions auprès des mineurs en « Accueil Collectif de Mineurs (ACM) » :

1. S'il a fait l'objet d'une condamnation pour crime ou pour un des délits mentionnés à [l'article L.133- 6 du Code de l'Action Sociale et des Familles \(CASF\)](#) :

« Nul ne peut exploiter ni diriger l'un quelconque des établissements, services ou lieux de vie et d'accueil régis par le présent code, y exercer quelque fonction que ce soit, ou être agréé au titre des dispositions du présent code, s'il a été condamné définitivement pour crime ou à une peine d'au moins deux mois d'emprisonnement sans sursis pour les délits prévus :

- *Des atteintes à la personne ;*
- *Des atteintes à l'intégrité physique ou psychique de la personne ; De la mise en danger de la personne*
- *Des atteintes aux libertés de la personne ;*
- *Des atteintes à la dignité de la personne. »*

2. S'il a fait l'objet d'une mesure administrative d'interdiction d'exercer ou de suspension d'exercice ([article L.227-10 du CASF](#)).

Dès lors que vous participez à un accueil de mineurs, l'administration procède à la vérification de votre casier judiciaire B2 (via l'application de télé- déclaration d'ACM).

NB : Le bulletin n°2 peut être délivré aux dirigeant.e.s des organismes de droit public ou de droit privé qui exercent une activité culturelle, éducative ou sociale auprès des publics fragilisés.

II. Dans le sport

Les éducateurs sportifs « stagiaires » (en cours de formation) sont désormais tous soumis à **l'obligation de déclaration** quel que soit leur statut. Ces stagiaires doivent donc se déclarer auprès du préfet (dans les faits, du SD JES) de leur lieu principal d'activité [article R. 212-87 du code du sport](#) par la voie électronique via <https://eaps.sports.gouv.fr>

Ces stagiaires « déclarants » devront fournir les pièces mentionnées à [l'article A. 212-176 du code du sport](#). Le Préfet de département s'assure que les stagiaires déclarant leur activité n'ont pas fait l'objet d'une condamnation pour crime ou pour délit mentionné à [l'article L. 212-9 du code du sport](#), en demandant aux services judiciaires nationaux un extrait du casier judiciaire (bulletin n° 2).

Afin de s'assurer que la ou le stagiaire a effectivement respecté cette obligation, l'organisme de formation et la structure d'alternance peuvent lui demander de fournir son attestation de déclaration.

Vous devez par conséquent bien vérifier avant votre entrée en formation, que votre casier judiciaire ne vous empêche pas de travailler avec des mineurs, des publics fragilisés ou dans l'encadrement des activités physiques et sportives avec tous les publics.

III. La démarche d'effacement

La démarche d'effacement du casier est une démarche personnelle, donc veuillez bien vérifier personnellement que votre casier est vierge.

La demande d'effacement de condamnation du bulletin n°2 du casier judiciaire doit être écrite et présenter les motifs. Elle peut par exemple être justifiée par un projet professionnel, un casier judiciaire vierge étant indispensable pour l'exercice de certains métiers.

L'effacement n'est pas possible pour les condamnations relatives à certains crimes et délits. **La demande d'effacement ne doit pas être déposée avant l'expiration d'un délai de 6 mois après que la condamnation pénale soit devenue définitive.** Elle doit être adressée au procureur de la République du tribunal qui a prononcé la condamnation (ou, en cas de plusieurs condamnations, au procureur du dernier tribunal concerné).

Je reconnais avoir pris connaissance de ces informations avant mon entrée en formation,

NOM, Prénom : à Le/...../.....

Signature :

Dans le cadre de votre formation, vous devrez être mis à disposition dans au moins une autre structure, et idéalement une troisième, pour pratiquer dans les trois domaines d'activités ci-dessous :

A – Activités physiques d'entretien corporel

↳ Objectif : développer et maintenir la condition physique.

Exemples : fitness en musique, circuit training, parcours de motricité, renforcement musculaire, gym douce.

B – Activités physiques et jeux sportifs

↳ Objectif : développer les habiletés motrices et sociales par le jeu.

Exemples : Sports collectifs : type : Football, Basket-ball, Handball, Sports de raquette Tennis, Tennis de table, Badminton, Sports de contact : Judo, Karaté, Lutte.

C – Activités physiques en espace naturel

Objectif : pratiquer en plein air en s'adaptant à l'environnement et en respectant les règles de sécurité.

Exemples : randonnée, course d'orientation, marche nordique, VTT.

Préciser les informations suivantes concernant la structure :

1) Identification de la structure :

Nom employeur :

N° SIRET (14 chiffres) :

Adresse de la structure :

CP : / Ville :

E-mail : @ ☎ : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Les associations, notamment sportives

Organisations à but non lucratif développant la pratique sportive.

Exemples : Clubs de football, basket, judo, etc., Associations multisports, Associations sport-santé, Comités sportifs départementaux ou régionaux

Les établissements d'activités physiques et sportives

Structures intégrant le sport comme outil de prévention, de santé ou d'accompagnement social.

Exemples : Salles de sport, Centres de remise en forme, Maisons sport-santé, Structures proposant des programmes d'activité physique adaptée (APA)

Toute structure promouvant les activités physiques ou sportives

Organismes utilisant le sport comme support d'animation, d'éducation ou de cohésion sociale.

Exemples : Structures de vacances, Comités d'entreprise, Auto-entrepreneur, Bases de loisirs, Structures culturelles ou socio-éducatives : MJC, centres sociaux, ALSH, foyers ruraux

Les collectivités locales et territoriales

Structures publiques proposant des activités sportives et éducatives.

Exemples : Mairies, Conseils départementaux, Conseils régionaux, Services municipaux des sports

Exemple concret : Ma structure d'accueil est un club de football, je peux me tourner vers une école pour la structure n°2.

2) Le Maître d'apprentissage / tuteur :

TOUTES LES INFORMATIONS DEMANDÉES SONT NÉCESSAIRES

Fonction occupée :

.....

Nom : Prénom.....

☎ : ____ / ____ / ____ / ____ / ____ ① : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

E-mail : @

N° Carte professionnelle : _____ ED _____

Expérience professionnelle en lien avec le métier préparé par le stagiaire : _____ ans

3) Les activités et publics

Activités principales de la structure :

Préciser les types de publics accueillis :

☐ Scolaires

☐ Licenciés mineurs

☐ Licenciés majeurs

☐ Personnes en situation de handicap

☐ Autres :

4) Les obligations :

La structure s'engage à fournir les domaines d'activités proposés ci-après et à permettre aux apprenants de les mettre en pratique. (Préciser les activités proposées)

⇒ Toutes les familles d'activités doivent être vues par l'apprenant

☐ APEC (Activités Physiques d'Entretien Corporel) :

.....
.....
.....

☐ APEN (Activités Physiques en Espace Naturel) :

.....
.....
.....

☐ APJS (Activités Physiques et Jeux Sportifs) :

.....
.....
.....

Il est impératif, conformément aux exigences de l'arrêté du BPJEPS ES M-APST, que le(la) stagiaire intervienne **dans les trois domaines** tout au long de son parcours de formation.