



PHOTO
D'IDENTITE
A COLLER

BREVET PROFESSIONNEL
JEUNESSE, EDUCATION POPULAIRE ET SPORTS
DES ACTIVITES GYMNiques, DE LA FORME ET DE LA FORCE
DOSSIER D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION 2010-2011

IMPORTANT : Choix de votre mention (Un seul choix est possible) :

- Mention C (FITNESS)** **Mention D (MUSCULATION & COACHING SPORTIF)**
 Mention D (MUSCULATION & PREVENTION SANTE)

NOM :

NOM de Naissance :

Prénoms :

TAILLE : POIDS : (Utile aux barèmes des épreuves physiques)

DATE de NAISSANCE : / / Ville : Département (n°) :

NATIONALITE : N° Sécurité Sociale :

Domicile

N° et Rue :

VILLE CODE POSTAL

N° de Portable N° de Téléphone fixe:

Email

Situation actuelle (salarié, étudiant, demandeur d'emploi) :

Dates des tests des exigences préalables : **le 3 juin**

Dates des tests de sélection : **le 8 - 9 juin**

Lieu des TESTS : **Forest Hill / Aquaboulevard de paris**

Nombre de places ouvertes : **25 par mention**

Semaine de positionnement préalable à l'entrée en formation : **31 aout au 03 septembre 2010**

Dates de la formation : **du 01/09/2010 au 30/09/2011**

DATE LIMITE DE RETOUR DU DOSSIER : le 15 mai 2010

Tout dossier incomplet sera classé sans suite

Conformément aux dispositions de l'article 27 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, il est prévu que les informations nominatives recueillies sur le présent formulaire revêtent un caractère obligatoire pour l'inscription. Ces informations ne peuvent être communiquées qu'à l'administration centrale et aux services déconcentrés du Ministère de la Jeunesse et des Sports; il existe un droit d'accès et de rectification qui s'exerce soit à l'administration centrale du Ministère, soit auprès de ses services déconcentrés.

DIPLOMES SCOLAIRES et UNIVERSITAIRES

Diplômes obtenus au cours de votre scolarité : Joindre la photocopie du diplôme le plus important !

CAP BEP DEUG LICENCE BAC MAITRISE

AUTRES (précisez) :

VIE ACTIVE

Avez-vous déjà exercé une activité professionnelle en tant que travailleur libéral ? OUI NON

Laquelle ?

Nombre d'années :

Avez-vous déjà exercé une activité professionnelle salariée ? OUI NON

Laquelle ?

TITRES et DIPLOMES SPORTIFS

Veillez indiquer si vous êtes titulaire de l'un des diplômes suivants, en le(s) soulignant, afin de prendre en compte les possibilités d'allègements ou d'équivalence pour certaines parties de la formation, qui pourront être pris en compte lors du positionnement (Instruction 02-170 JS du 11 octobre 2002) (*Joindre impérativement la copie de votre (vos) diplôme(s) à l'appui de cette demande*).

DIPLÔMES D'ETAT

- BEES 1 HACUMESE, BEAECPC, BEEGDA, BEESAG, Diplôme de Masseur Kinésithérapeute
- BREVET D'ETAT, lequel ? - autre BP JEPS, lequel ?

DIPLÔMES OU TITRES FEDERAUX

- Diplôme FFG d'animateur des activités gymniques cardio-vasculaire
- Diplôme FFG d'animateur fédéral des activités gymniques d'entretien
- Diplôme FFG d'initiateur fédéral de gymnastique aérobic
- Diplôme FFG d'instructeur des activités gymnique de la forme
- Diplôme FFHMFAC d'assistant animateur national
- Attestation de performance de niveau national délivrée par le DTN de la FFHMFAC
- CQP

AUTRES

(certifications BTS®, diplômes FISAF®, diplômes fitness étrangers, etc), précisez lesquels :

.....
.....

FINANCEMENT

1 - **IMPORTANT** : Nous vous conseillons de rechercher dès maintenant un club de remise en forme qui pourrait vous prendre en contrat de professionnalisation ou bien en stage durant votre formation.

2 - Effectuez des démarches dès maintenant afin de connaître les possibilités de financement que vous pouvez obtenir selon votre statut: DDJS ou DRDJS (PAS) - ANPE (Chéquier Qualifiant) - ASSEDIC - Conseil Régional - Conseil Général - Mairie (Fond Local d'Aide aux Jeunes - Allocation Paris Jeunes Solidarité) - FONGECIF - Fonds Local Emploi Solidarité - Cellule locale d'insertion (RMI)

De quelle manière comptez-vous financer la formation ? :

- Par une aide du Ministère de la Jeunesse, des Sports et de la Vie Associative

OUI NON

Préciser sa nature :

- En tant que salarié, par un Congé Individuel de Formation

OUI NON

Auprès de quel organisme : (fournir le justificatif)

.....

- Par une aide à la formation en tant que demandeur d'emploi

OUI NON

Si oui, date d'inscription à l'A.N.P.E/...../..... (Joindre copie de la carte d'inscription)

- Par des Fonds Personnels

OUI NON

- Autres (Précisez le nom, l'adresse de l'organisme financeur et les conditions de la prise en charge
fournir le justificatif) :

.....

Vérification des pièces à joindre
OBLIGATOIREMENT
à votre dossier d'inscription

- AFPS ou PSC1, (2 photocopies)** Si vous ne l'avez pas, renseignez-vous auprès de votre mairie, des pompiers ou de la croix rouge afin de le passez avant votre les tests des exigences préalables !
- Pour les personnes de nationalité française, copie de la **CARTE NATIONALE D'IDENTITE** ou **PASSEPORT**
- Pour les personnes de nationalité étrangère, *copie de la* **CARTE de SEJOUR** (ou son *récépissé*) valide accompagnée du **PASSEPORT**
- CERTIFICAT MEDICAL** de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement du sport concerné, daté de moins de trois mois (Utiliser le modèle joint uniquement), (2 exemplaires sont nécessaires).

ATTENTION, vous devrez nous remettre un autre CERTIFICAT MEDICAL datant de mois de 1 mois le jour de votre rentrée le 06/09/10

- Pour les candidats âgés de **18 à 25 ans**, fournir **2 photocopies** du **certificat de participation à la JAPD** (Journée d'appel et de préparation à la défense) **ou attestation provisoire de participation à la JAPD** en cours de validité ou attestation individuelle d'exemption
- 3 PHOTOS** (format 4 cm x 5 cm) avec le nom, prénom et le choix de la mention (C ou D) **au dos**, dont une collée en haut à droite du présent dossier d'inscription
- 4 ENVELOPPES AUTOCOLLANTES TIMBRES** (au tarif en vigueur sans nom ni adresse)
- Les **documents** qui permettent de justifier **de votre financement** (*si vous avez entrepris les démarches*)
- Les **documents** qui justifient l'obtention de **vos diplômes**
- Un **CV et une lettre de motivation** précisant votre objectif professionnel (1 page)
- Un **chèque** (bancaire ou postal) d'un montant de **50.00 €** (cinquante euros) pour l'inscription, libellé à l'ordre de : Global Training Formation

Envoyez votre dossier complet à l'adresse suivante :

GLOBAL TRAINING FORMATION 307 Square des Champs Elysées 91026 EVRY Cedex

CERTIFICAT MEDICAL

Exigé pour tout(e) candidat(e) à la formation du BPJEPS AGFF Mention C ou D

Je soussigné(e), _____ Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour Mr / Mme / Mlle* _____ et n'avoir constaté à l'examen clinique aucun signe apparent paraissant contre indiquer la pratique et l'enseignement des activités physiques et sportives.

* *Rayer la mention inutile.*

Au regard de la spécificité et des exigences physiques de la formation qui est proposée, ce sujet présente une intégrité fonctionnelle et satisfaisante dans les domaines suivants :

- Etat satisfaisant de la colonne lombaire et de la charnière lombo-sacrée. (*pour supporter les épreuves de musculation – squat – développé couché – tractions – etc...*)
- Etat satisfaisant des épaules, coudes, poignets, mains, hanches, genoux, chevilles, pieds ne présentant pas de malformations ou d'interventions chirurgicales pénalisant un travail en amplitude et en force. (*Pratique de la musculation intensive, gymnastique, fitness, step, ...*)
- Etat satisfaisant des systèmes cardiovasculaire et respiratoire.

Fait à

Le / /

Cachet du Médecin



Signature du Médecin

