



Centre de formation, de reconversion
et d'insertion professionnelle pour sportifs(ves)

DOSSIER D'INSCRIPTION BPJEPS AF

Session 2017/2018 : du 26 septembre 2017 au 06 Juillet 2018

OPTION(S) CHOISIE(S) : OPTION A cours collectifs
OPTION B Haltérophilie -Musculature
Les 2 OPTIONS

IDENTIFICATION DU CANDIDAT (DE LA) CANDIDAT(E)

NOM :
NOM DE JEUNE FILLE :
Prénom : Sexe : F M
Né(e) le : à
Code Postal :
Nationalité :
Adresse :
CP : Ville :
Tél : Courriel :
N° Sécurité sociale :

PHOTO
D'IDENTITE

A coller ou à
agrafer

Licencié(e) dans un club : oui, lequel : non

Statut spécifique :

Sportif(ve) de Haut Niveau inscrit(e) sur les listes ministérielles (cocher la catégorie) :

Senior/ Elite Espoir Partenaire d'entraînement

Préciser la discipline :

Sportif(ve) Professionnel(le), préciser la structure :

Êtes vous en situation de handicap ? oui non

Si oui vous devez déposer un dossier de demande d'aménagement des épreuves d'entrée à la DRJSCS Aquitaine

SITUATION PROFESSIONNELLE DU(DE LA) CANDIDAT(E)

Etes-vous :

Salarié(e) :

Type de contrat : CDI ,CDD, CAE, CUI etc ... :

Adresse employeur :

Fonction dans l'entreprise :

Demandeur d'emploi inscrit :

Depuis le :

Demandeur d'emploi non inscrit

Bénéficiaire du RSA

Autres ; préciser :

NIVEAU D'ETUDES OU DE FORMATIONS

Niveau de diplômes :

Sans diplôme

BAC ; préciser :

DEUG ; préciser :

Licence ; préciser :

Master, doctorat,... ; préciser :

Autres ; préciser :

Qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités physiques et sportives :

Brevets fédéraux ; préciser : Date.....

BEES ; préciser : Date

CQP ; préciser : Date.....

BPJEPS ; préciser :Date

DEJEPS ; préciser :Date

BEESAN ; préciser :Date

Autres ; préciser :Date

FINANCEMENT ENVISAGE POUR VOTRE FORMATION :

Financement personnel

Aide Pôle emploi

Congé Individuel de Formation

Plan de formation de l'entreprise

Autres ; préciser :

Êtes vous rémunéré pendant la formation : Oui Non

Qualification obligatoire :

Etes-vous titulaire du :

- | | | | |
|---------|------------------------------|------------------------------|------------------------|
| ▪ PSC1 | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Date d'optention |
| ▪ PSE1 | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Date d'optention |
| ▪ PSE2 | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Date d'optention |
| ▪ AFGSU | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Date d'optention |
| ▪ SST | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Date d'optention |

Joindre les attestations justificatives

Dans le cas où vous n'avez pas suivi l'une de ces formations, et n'êtes pas titulaire de l'attestation justificative, souhaitez-vous vous inscrire à la session de formation « PSC1 » de l'Académie Basque du Sport (dates à définir) :

- Oui Non

DEMANDES D'EQUIVALENCES :

Etes-vous titulaire de Brevets fédéraux délivrés par la FFHMFAC

- Oui (*joindre la photocopie*) Non

Etes-vous titulaire de Brevets fédéraux délivrés par la FFG

- Oui (*joindre la photocopie*) Non

Etes-vous titulaire d'un CQP ALS mention activités gymniques d'entretien et d'expression

- Oui (*joindre la photocopie*) Non

Etes-vous titulaire de BPJEPS (toutes spécialités)

- Oui (*joindre la(les) photocopie(s)*) Lesquels Non

Etes-vous titulaire de certaines UC du BPJEPS AGFF mention C en 10 UC

- Oui (*joindre la(les) photocopie(s)*) Lesquelles Non

Etes-vous titulaire de certaines UC du BPJEPS AGFF mention D en 10 UC

- Oui (*joindre la(les) photocopie(s)*) Lesquelles Non

Etes-vous titulaire des exigences préalables à l'entrée en formation ?

- Oui : Non

Je soussigné(e), déclare sur l'honneur que :

- J'ai pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation,
- Les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et exacts,

et sollicite mon inscription aux épreuves de sélection pour l'entrée en formation au BPJEPS spécialité AF session 2017/2018.

Fait le : _____ signature du (de la) candidat(e) :

CALENDRIER

Date limite du dépôt du dossier d'inscription : 15/07/2017(cachet de la poste faisant foi).

Vérification des Exigences Préalables à l'Entrée en Formation (EPEF) et tests de sélection :

Du 13/09/2017 au 15/09/2017

Vous recevrez une convocation par courriel mentionnant le lieu, la date et l'heure de votre passage.

Positionnement : 26 et 27 septembre 2017

Il situe le stagiaire par rapport au référentiel professionnel et au référentiel de certification en tenant compte de son projet professionnel et de ses acquis. A l'issue de ce positionnement, des allègements peuvent être proposés permettant d'accéder directement aux épreuves certificatives d'une ou plusieurs UC.

La finalité du positionnement est de proposer au candidat un parcours individualisé de formation.

Dates de la formation : Du 26/09/2017 au 06/07/2018

NB : Ces dates sont susceptibles d'être modifiées.

COÛT DE LA FORMATION

Frais pédagogiques : 5700 € pour les 2 options 4700 € pour une seule option

Veillez vous renseigner auprès de l'Académie Basque du Sport pour l'étude de votre financement.

Frais d'inscription : 50 €

Le chèque doit être établi à l'ordre de l'Académie Basque du Sport (ces frais ne seront pas remboursés).

Cotisation : 5 €

Les stagiaires intégrant la formation devront être membres de l'Académie Basque du Sport. La cotisation à l'ABS est de 5€.

Le dossier d'inscription est à retourner complet au plus tard le 15 juillet 2017 (tout dossier incomplet ne sera pas accepté) à :

ACADEMIE BASQUE DU SPORT
FORMATIONS METIERS DU SPORT – Lucie LARRIESTE
EUSKAL JAI AVENUE CINO DEL DUCA
64200 BIARRITZ

Pour toutes informations, contacter :

Lucie LARRIESTE : 05 59 01 30 88; lucielarrieste@academiebasquedusport.fr

Pascale TSOULADZE : 05 59 08 41 62

Site : www.academiebasquedusport.fr

Facebook : <https://www.facebook.com/academiebasquedusport/>

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

- ❑ Copie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité recto/verso, passeport en cours de validité, etc...).
- ❑ Photocopie du PSC1/ PSE1 / PSE2/ AFGSU / SST
- ❑ Certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement des Activités de la Forme et de la Force datant de moins de 3 mois avant la date de sélection.(doc joint)
- ❑ Un CV détaillé précisant notamment votre expérience professionnelle et sportive et éventuellement pédagogique.
- ❑ Une lettre de motivation manuscrite
- ❑ 2 photos d'identité portant votre nom au dos (dont une collée sur la 1^{ère} page).
- ❑ Un chèque daté et signé, libellé à l'ordre de l'Académie Basque du Sport, d'un montant de 50€ pour les frais d'inscription (non remboursable).
- ❑ Une photocopie de votre attestation d'assuré(e) social(e) en cours de validité.
- ❑ Si vous êtes étranger(e), une photocopie de votre titre de séjour en cours de validité.
- ❑ Une attestation d'assurance, individuelle-accident ou responsabilité civile (à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule) couvrant vos dommages personnels, vos actes durant les sélections, et en cas d'admission, durant toute la formation.
- ❑ Photocopies des diplômes, licences sportives, attestations,...
- ❑ Si un organisme finance tout ou partie de votre formation, une attestation de prise en charge des frais pédagogiques avec signature et cachet du responsable de la structure.
- ❑ Pour les français de moins de 25 ans : copie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense.
- ❑ Pour les candidat(e)s salarié(e)s : attestation de l'employeur vous autorisant à suivre la formation.
- ❑ Justificatifs de dispense de certification (ex : BEES, autre BPJEPS, ...).
- ❑ Pour les français de moins de 25 ans : l'attestation de recensement ou le certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense (JAPD)

Certificat médical

de non contre-indication à l'exercice des activités pratiquées au cours de la formation et à l'accomplissement du ou des tests préalables à l'entrée en formation pour ceux qui y sont soumis

« Je soussigné(e),, docteur en médecine, atteste avoir pris connaissance du contenu du test ainsi que des activités pratiquées au cours de la formation préparatoire à la mention « activité de la forme » du brevet professionnel, de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité « éducateur sportif » ci-dessous mentionnés.

Certifie avoir examiné, M./Mme....., candidat(e) à ce brevet, et n'avoir constaté à la date de ce jour aucune contre indication médicale apparente :

- A l'accomplissement du ou des tests préalables à l'entrée en formation (si il/elle y est soumis(e))
- et à l'exercice de ces activités.

J'atteste en particulier que M./Mme présente une faculté d'élocution et une acuité auditive normales ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences suivantes :

Sans correction :

Une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque oeil mesurées séparément sans que celle-ci soit inférieure à 1/0 pour chaque oeil. Soit au moins : 3/10 + 1/10 ou 2/10 + 2/10.

Cas particulier : dans le cas d'un oeil amblyope, le critère exigé est : 4/10 + inférieur à 1/10.

Avec correction :

- Soit une correction amenant une acuité visuelle de 10/10 pour un oeil quelle que soit la valeur de l'autre oeil corrigé (supérieur à 1/10) ;
- Soit une correction amenant une acuité visuelle de 13/10 pour la somme des acuités visuelles de chaque oeil corrigé, avec un oeil corrigé au moins à 8/10.

Cas particulier : dans le cas d'un oeil amblyope, le critère exigé est : 10/10 pour l'autre oeil corrigé.

La vision nulle à un oeil constitue une contre-indication.

Certificat remis en mains propres à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit

Fait à le Signature et cachet du médecin

INFORMATIONS AU MEDECIN :(recto/verso)

A - Activités pratiquées au cours de la formation :

Le(la) candidat(e) inscrit à la mention « activités de la forme » du brevet professionnel, de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité « éducateur sportif » est amené à :

- pratiquer des cours collectifs et/ou pratiquer l'haltérophilie et la musculation de manière intense
- encadrer et conduire des actions d'animation des activités de la forme
- organiser et gérer des activités de la forme
- communiquer sur les actions de la structure
- assurer la sécurité des pratiquants, des pratiques et des lieux de pratiques
- participer au fonctionnement de la structure organisatrice des activités de la forme

B - Test lié aux exigences préalables à l'entrée en formation : test de performance sportive :

Tests techniques d'entrée en formation pour l'option COURS COLLECTIFS

Epreuve n°1	Test navette « Luc Léger » palier 7 (réalisé) pour les femmes et palier 9 (réalisé) pour les hommes
Epreuve n°2	<p>Le (la) candidat(e) réalise une épreuve de démonstration technique de 60 minutes au total comprenant :</p> <ul style="list-style-type: none">10 mn d'échauffement collectif20 mn de passage en STEP à un rythme de 128 132 battements /mn dont 2 mn de retour au calme20 mn de passage en renforcement musculaire10 mn de retour au calme sur 5 étirements <p>Le (la) candidat(e) reproduit les éléments techniques simples, ajuste sa prestation en fonction d'indication verbales ou gestuelles données.</p> <p>Il(elle) est capable de mémoriser et de reproduire un enchaînement simple.</p>

Tests techniques d'entrée en formation pour l'option HALTEROPHILIE, MUSCULATION

Epreuve n°1	Test navette « Luc Léger » palier 7 (réalisé) pour les femmes et palier 9 (réalisé) pour les hommes
Epreuve n°2	<p>Le (la) candidat(e) réalise une épreuve de démonstration technique composée des exercices figurant dans le tableau suivant.</p> <p>10 mn de récupération minimum entre chaque mouvement et entre chaque exercices</p>

	FEMME	HOMME		
Exercice	Répétitions	Pourcentage	Répétition	Pourcentage
SQUAT	5 répétitions	75% poids du corps	6 répétitions	110% poids du corps
TRACTION En pronation ou en supination au choix du candidat(e)	1 répétition	Menton > barre Nuque barre Prise en main au choix : pronation ou supination	6 répétitions	Menton > barre Nuque barre Prise en main au choix : pronation ou supination
DEVELOPPE COUCHE	4 répétitions	40% poids du corps	6 répétitions	80% poids du corps

Les tests de sélection de l'Académie Basque du Sport pour l'entrée en formation du BPJEPS spécialité « éducateur sportif » mention « activités de la forme » sont les suivants :

- Réaliser la performance maximale au Luc Léger

Tests de sélection pour l'option COURS COLLECTIFS :

- Suivre un cours de STEP et LIA d'un niveau et d'une intensité supérieurs (30 mn environ)

Tests de sélection pour l'option HALTEROPHILIE MUSCULATION

- Réaliser le nombre de répétition maximal lors des 3 exercices de musculation des exigences préalables à l'entrée en formation

C - Dispositions particulières pour les personnes présentant un handicap : la réglementation du diplôme prévoit que le directeur régional de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale peut, après avis d'un médecin agréé par la Fédération française handisport ou par la Fédération française de sport adapté, aménager le cursus de formation et les épreuves d'évaluation certificative pour toute personne justifiant d'un handicap.

Dans le cas où le médecin constate une contre-indication liée à un handicap, il le mentionne sur le certificat et oriente le(la) candidat(e) vers le dispositif mentionné ci-dessus.