

# Comité Départemental Olympique et Sportif 47

Maison des Sports - 997-A, av du Dr Jean Bru - 47000 Agen  
05.53.48.32.50 / [lotetgaronne@franceolympique.com](mailto:lotetgaronne@franceolympique.com)

Organisme de formation enregistré sous le numéro 72 47 01261 47 auprès du préfet de région Aquitaine.

## BPJEPS Activités Physiques pour Tous

Dossier d'inscription aux tests d'entrée en formation

Session 2019 / 2020

Photo  
à  
coller

### Etat Civil du candidat

Madame  Monsieur

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Date et lieu de Naissance : ..... / ..... / ..... à .....

Département de naissance : .....

Adresse : .....

Code Postal : .....

Ville : .....

Téléphone fixe : .....

Téléphone portable : .....

Mail : .....@.....

Nationalité :  Française  Autres (préciser) : .....

Situation familiale :  Célibataire  Marié(e)  Pacsé(e)  Veuf(ve)  Divorcé(e)

Nombre d'enfants à charge : .....

N° Sécurité Sociale : .....

N° Responsabilité Civile : .....

**Comité Départemental Olympique et Sportif de Lot-et-Garonne**

Maison des sports - 997-A, avenue du Dr Jean Bru - 47000 AGEN

Tél: 05.53.48.32.50 ou 07.62.48.78.84 - Mail : [lotetgaronne@franceolympique.com](mailto:lotetgaronne@franceolympique.com) Organisme de formation enregistré sous le numéro 72 47 01261 47 auprès du préfet de région Aquitaine.

## Niveau d'Études scolaires ou universitaires

Dernier niveau d'étude obtenu :

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> BEP / CAP / Brevet des collèges | <input type="checkbox"/> Baccalauréat     |
| <input type="checkbox"/> Bac+2 (DUT/DEUG/BTS)            | <input type="checkbox"/> Bac+3 (Licence)  |
| <input type="checkbox"/> Bac+5 (Master)                  | <input type="checkbox"/> Bac+8 (Doctorat) |

Préciser la spécialité : .....

### Joindre la copie des diplômes

### Qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités socio-culturelles et des activités physiques et sportives

- |                                 |                                      |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BAFA   | <input type="checkbox"/> BAFD        |
| <input type="checkbox"/> BAPAAT | <input type="checkbox"/> BEATEP      |
| <input type="checkbox"/> CQP    | <input type="checkbox"/> BEES 1 ou 2 |

Préciser la spécialité: .....

Autres diplômes fédéraux: .....

### Joindre la copie des diplômes

## Situation à l'entrée en formation

### **Vous êtes salarié(e):**

Profession : .....

Nom et adresse de l'employeur : .....

- CDI                       CDD

### **Vous êtes demandeur d'emploi :**

Inscrit depuis le : .....

N° identifiant Pôle Emploi : .....

### **Autre situation :**

- Etudiant                       Travailleur indépendant                       Autres (préciser) : .....

**Comité Départemental Olympique et Sportif de Lot-et-Garonne**

Maison des sports – 997-A, avenue du Dr Jean Bru – 47000 AGEN

Tél: 05.53.48.32.50 ou 07.62.48.78.84 – Mail : [lotetgaronne@franceolympique.com](mailto:lotetgaronne@franceolympique.com) Organisme de formation enregistré sous le numéro 72 47 01261 47 auprès du préfet de région Aquitaine.

## Financement de la formation

**Coût des frais pédagogiques :** 5980 € (devis pour les OPCA sur demande)

Prise en charge :

- OPCA de l'employeur
- Clubs, comités, fédération
- Pôle emploi, Conseil Régional
- Fonds propres

## Conditions d'inscription

- ✓ Etre âgé(e) de 18 ans au moins à la date d'entrée en formation
- ✓ Etre titulaire de l'Attestation de Formation aux Premiers Secours (AFPS) ou de l'Attestation de Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC1)
- ✓ Avoir un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement des Activités Physiques et Sportives datant de moins de 3 mois le jour des tests de sélection

## Renseignements complémentaires

### Première personne à prévenir en cas d'accident :

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Lien de parenté : .....

### Seconde personne éventuelle à prévenir en cas d'accident :

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... Portable : .....

Lien de parenté : .....

**Comité Départemental Olympique et Sportif de Lot-et-Garonne**

Maison des sports – 997-A, avenue du Dr Jean Bru – 47000 AGEN

Tél: 05.53.48.32.50 ou 07.62.48.78.84 – Mail : [lotetgaronne@franceolympique.com](mailto:lotetgaronne@franceolympique.com) Organisme de formation enregistré sous le numéro 72 47 01261 47 auprès du préfet de région Aquitaine.

## Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e) ..... déclare sur l'honneur :

- ✓ Avoir pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation
- ✓ Que les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables.
- ✓ Solliciter mon inscription aux épreuves de sélection pour l'entrée en formation au BPJEPS spécialité « Activités Physiques pour Tous », organisées le 27 septembre 2019

Fait le.....à .....

Signature du candidat

*La loi rend passible d'amende et emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal).*

## Date limite d'inscription

### **Clôture des inscriptions le 12 septembre 2019**

(Cachet de la poste faisant foi)

Tests de sélection : **27 Septembre 2019**

Date de formation : du 07 Octobre 2019 au 18 septembre 2020

**Dossier à retourner avant le 12 Septembre 2019 au :**

**CDOS 47**

**Maison des Sports**

**997-A, avenue du Dr Jean Bru - 47000 Agen**

**Comité Départemental Olympique et Sportif de Lot-et-Garonne**

Maison des sports – 997-A, avenue du Dr Jean Bru – 47000 AGEN

Tél: 05.53.48.32.50 ou 07.62.48.78.84 – Mail : [lotetgaronne@franceolympique.com](mailto:lotetgaronne@franceolympique.com) Organisme de formation enregistré sous le numéro 72 47 01261 47 auprès du préfet de région Aquitaine.

**La formation BPJEPS APT se déroulant en alternance, il est obligatoire d'avoir une structure de stage (association, entreprise...).**

Si vous connaissez d'ores et déjà la structure qui pourrait vous accueillir merci de compléter les éléments ci-dessous.

**Important : le BPJEPS APT se décompose en 3 grandes familles d'activités (APEC, Activités-Jeux Sportifs et APPN), vous pouvez donc avoir 3 structures d'accueil ou une seule, si elle vous permet d'évoluer sur les 3 familles d'activités.**

**Structure Activités Physique d'Entretien Corporel (APEC)**

Structure d'accueil pour la période de formation en entreprise :

Nom:.....

Adresse:.....

Téléphone:.....

Mail : .....

Nom et fonction du responsable de la structure : .....

Nom et qualification du tuteur (cf instruction n° 02-170 JS, le tuteur doit être titulaire d'une qualification d'un niveau au minimum égal à celui du brevet professionnel dans la spécialité visée ou avoir une expérience professionnelle ou bénévole minimale de trois ans dans l'activité en rapport avec la spécialité concernée) :

Nom du tuteur : .....

N° de téléphone du tuteur : .....

Mail : .....

Diplôme d'état du tuteur et année d'obtention : .....

LOT-ET  
GARONNE

**Comité Départemental Olympique et Sportif de Lot-et-Garonne**

*Maison des sports – 997-A, avenue du Dr Jean Bru – 47000 AGEN*

*Tél: 05.53.48.32.50 ou 07.62.48.78.84 – Mail : [lotetgaronne@franceolympique.com](mailto:lotetgaronne@franceolympique.com) Organisme de formation enregistré sous le numéro 72 47 01261 47 auprès du préfet de région Aquitaine.*

### **Structure Activités et Jeux Sportifs**

Structure d'accueil pour la période de formation en entreprise :

Nom:.....

Adresse:.....

Téléphone:.....

Mail :.....

Nom et fonction du responsable de la structure : .....

Nom et qualification du tuteur (cf instruction n° 02-170 JS, le tuteur doit être titulaire d'une qualification d'un niveau au minimum égal à celui du brevet professionnel dans la spécialité visée ou avoir une expérience professionnelle ou bénévole minimale de trois ans dans l'activité en rapport avec la spécialité concernée) :

Nom du tuteur : .....

N° de téléphone du tuteur : .....

Mail :.....

Diplôme d'état du tuteur et année d'obtention : .....

### **Structure Activités Physiques de Plein Nature**

Structure d'accueil pour la période de formation en entreprise :

Nom:.....

Adresse:.....

Téléphone:.....

Mail :.....

Nom et fonction du responsable de la structure : .....

Nom et qualification du tuteur (cf instruction n° 02-170 JS, le tuteur doit être titulaire d'une qualification d'un niveau au minimum égal à celui du brevet professionnel dans la spécialité visée ou avoir une expérience professionnelle ou bénévole minimale de trois ans dans l'activité en rapport avec la spécialité concernée) :

Nom du tuteur : .....

N° de téléphone du tuteur : .....

Mail :.....

Diplôme d'état du tuteur et année d'obtention : .....

### **Liste des Pièces à fournir obligatoirement :**

**Comité Départemental Olympique et Sportif de Lot-et-Garonne**

Maison des sports – 997-A, avenue du Dr Jean Bru – 47000 AGEN

Tél: 05.53.48.32.50 ou 07.62.48.78.84 – Mail : [lotetgaronne@franceolympique.com](mailto:lotetgaronne@franceolympique.com) Organisme de formation enregistré sous le numéro 72 47 01261 47 auprès du préfet de région Aquitaine.

- Photocopie de vos diplômes (scolaires, universitaires,.....)
- Photocopie du diplôme attestant le niveau de formation (BESS, BAPAAT, BPJEPS...)
- Photocopie de l'AFPS ou du PSC1
- Photocopie attestation natation 50m et immersion
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des Activités Physiques et Sportives datant de moins de 3 mois le jour des tests de sélection.
- Un Curriculum Vitae
- 2 photos d'identité (portant votre Nom et Prénom au dos) dont une collée sur la 1<sup>ère</sup> page
- Photocopie de votre attestation d'assuré(e) social(e) en cours de validité.
- Copie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel, de préparation à la défense pour les Français de moins de 25 ans
- Si vous êtes de nationalité française, la photocopie de votre carte d'identité recto/verso en cours de validité
- Si vous êtes ressortissant étranger, la photocopie de votre passeport en cours de validité
- Une attestation d'assurance individuelle accident corporel\*
- Une attestation en responsabilité civile \*
- Une attestation automobile dans le cadre de la formation\*
- Un justificatif de situation familiale
- Un RIB
- Un chèque pour les frais d'inscription/tests de sélection de 60,00€ à l'ordre du « CDOS 47 » (ce chèque restera acquis à l'organisme même si vous ne vous présentez pas aux tests de sélection et ce quelle que soit la raison invoquée)

***\*à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation/Responsabilité Civile ou véhicule, couvrant vos dommages personnels et vos actes durant les épreuves de sélection, et en cas d'admission, durant toute la formation (activités sportives, déplacements...).***

**Comité Départemental Olympique et Sportif de Lot-et-Garonne**

Maison des sports – 997-A, avenue du Dr Jean Bru – 47000 AGEN

Tél: 05.53.48.32.50 ou 07.62.48.78.84 – Mail : [lotetgaronne@franceolympique.com](mailto:lotetgaronne@franceolympique.com) Organisme de formation enregistré sous le numéro 72 47 01261 47 auprès du préfet de région Aquitaine.