Formation au BP JEPS - Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport

ACTIVITES PHYSIQUES POUR TOUS

_____ [redacted]

2018 - 2019

Photo

Préambule :

Ce document doit requérir toute votre attention car il fera l'objet d'une évaluation dans le cadre des épreuves de sélection.
Ainsi, il est nécessaire de pouvoir justifier de toutes vos expériences et diplômes mais aussi de l'engagement des structures de stage pédagogique.

DOSSIER PEDAGOGIQUE

A JOINDRE AU DOSSIER ADMINISTRATIF,
ACCOMPAGNÉ D'UN CURRICULUM VITAE

☐ Mme ☐ M. Nom - Prénom : _____

Date et lieu de naissance ___ / ___ / _____ à _____ Dép^{t} _____Age _____

Adresse : _____

Code postal _____ Ville _____

Téléphone (fixe) _____ portable _____

Adresse mail (**lisible**) _____

Vos expériences bénévoles ou professionnelles dans le champ sportif, médico-social et de l'animation :

(si besoin possibilité de faire une photocopie)

Nom de la(des) structure(s)	**Périodes d'expériences** (préciser les dates de début et de fin de chaque	**Fonctions occupées**[1]	**Tâches effectuées**[2]	**Justificatif fourni oui / non**[3]

1 Exemple : chargé(e) du développement des pratiques de loisirs, responsable/animateur de …., responsable d'équipe, chargé(e) de la communication…
2 Exemple : animateur, éducateur, directeur, agent de développement…
3 Cadre réservé à l'administration

Vos formations **:**

Quels sont vos diplômes scolaires/universitaires obtenus ? Justificatif obligatoire

Intitulé	**Année d'obtention**	**Justificatif fourni oui / non**[1]

Quels sont vos diplômes du champ sportif / du champ de l'animation obtenus ? Justificatif obligatoire

Intitulé	**Année d'obtention**	**Justificatif fourni oui / non**[1]

Vos pratiques de loisirs :

Activités	**Niveau de pratique (loisir / soutenu)**

[1] Cadre réservé à l'administration

Votre structure de stage pédagogique :

Durée : 300 heures minimum. Le volume horaire précis sera déterminé lors du positionnement au regard de vos besoins.

Afin de pouvoir développer des compétences en termes de connaissances sur différentes structures et publics et de polyvalence sur la mise en place d'activités, le stagiaire aura la possibilité de construire son alternance à travers une ou plusieurs structures dans le cadre de conventions établies avec le CREPS. Le cumul horaire de chaque structure devra atteindre les 300 heures.

Ainsi, **la structure** peut être : une association de quartiers, un établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes-EHPAD, une collectivité territoriale, une association sportive ou socio-éducative, un groupement d'employeurs, une structure de loisirs et tourisme…

Le tuteur doit avoir une qualification à minima de niveau IV dans le champ des métiers du sport depuis au moins 3 ans (BPJEPS APT, ou autre BPJEPS, professeur d'EPS...) ou expériences professionnelles ou bénévole dans l'encadrement ou l'animation des activités physiques pour tous de 3 années.
Le tuteur est garant de l'adéquation entre les actions faites au sein de la structure et les attendus liés au dispositif de formation.

Le tuteur peut ne pas être dans la structure même si cela est très fortement recommandé.

Dans le cadre de sa formation, le stagiaire peut avoir un statut de bénévole ou de salarié. Ce statut peut évoluer en cours de formation. Néanmoins, le statut de salarié permet une sérénité économique et un positionnement plus favorable dans la formation.

L'existence d'une ou plusieurs structures d'accueil au moment du dépôt du dossier d'inscription valorisera l'évaluation de celui-ci.

BPJEPS « Activités physiques pour tous »
2018 - 2019
FICHE DE RENSEIGNEMENTS

LE STAGIAIRE :

Nom : ……..……..…… Prénom : ……..…..…..……..……

Date de début de stage : ...…….. Date de fin de stage : ……

Volume horaire : ……..….

➢ **Joindre un emploi du temps hebdomadaire si possible**

LA STRUCTURE D'ACCUEIL :

Désignation exacte :……

Nom et qualité du responsable co-signature de la convention (Président, Directeur, Gérant …)

……

Adresse complète de la structure : ……

……

Code postal : …….. Ville : ……

☎ :……..……. 📱 :……

Adresse mail : ……

LE TUTEUR ou LA TUTRICE :

Nom d'usage……..……. Prénom :……..……

Nom de famille (jeune fille) ……

Fonction au sein de la structure : ……..……

Qualification : ……..……

N° de carte professionnelle (ou photocopie du diplôme pour ceux non soumis à la carte pro) :

……..

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ……

Adresse personnelle complète : ……..……

Code postal : …..……. Ville : ……

☎ :…….…….……. 📱 :…….…….

Adresse mail : ……..……

N° sécurité sociale…….| | | | | | | |

(*ex : 1 70 04 86 194 450 27)*

Statut : ☐ Fonctionnaire ☐ Non fonctionnaire Nationalité : ……..

➢ **Joindre un CV**

Expériences pouvant être mises en application dans votre structure (mettre une croix) :

	OUI	**NON**
Situer sa structure dans son environnement territorial		
Comprendre ses objectifs et son fonctionnement		
Comprendre les caractéristiques des personnes accueillis		
Comprendre le rôle et travailler avec les acteurs (professionnels et bénévoles		
Pouvoir concevoir, mettre en œuvre et évaluer un projet d'animation		
Pouvoir mettre en place des cycles d'activités physiques et sportives dans les 3 domaines d'activités suivants : • Activités physiques en espace naturel (Course d'orientation, VTT ou randonnée pédestre…) • Activités physiques d'entretien corporel (activités visant à développer ou maintenir des capacités motrices d'équilibre, cardiovasculaire, musculaires...) • Activités et jeux sportifs (jeux collectifs, jeux d'opposition, jeux de raquettes, jeux de précision…)		

A ……., le …….

Le responsable de la structure,

Le stagiaire,

(Cachet et signature)

(Signature)

Votre projet professionnel **:**

Après la formation, vous souhaiteriez exercer votre métier au sein de quel type de structure ?

Quel(s) type(s) de missions, souhaiteriez-vous avoir en charge ?

Vos motivations pour cette formation ***:***

Présentez vos motivations pour entrer dans cette formation.