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

ACTIVITES DU CYCLISME

2018 - 2019

DOSSIER PEDAGOGIQUE

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

A RETOURNER POUR LE 23 JUILLET 2018

NOM : _____

PRENOM : _____

Quelles sont vos expériences bénévoles ou professionnelles dans le champ sportif ou extra sportif			
Nom et coordonnées de la structure	durée d'implication	Fonctions exercées[1]	Détail des missions confiées et publics pris en charge [2

[1] Exemple : animateur, éducateur, directeur, …

[2] Exemple : chargé(e) du développement des pratiques de loisirs, responsable des jeunes, responsable d'équipe chargé€ de la communication…

Votre projet professionnel :

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

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

Le cadre de l'alternance : document à photocopier pour le cas où le stagiaire aurait plusieurs lieux d'alternance

Coordonnées de la structure envisagée :

Nom et adresse : _____

_____

Nom du responsable : _____

N° de téléphone : _____ N° de Fax :_____

Mail (lisible): _____

Coordonnées du responsable de cette structure

Nom prénom : _____

Adresse : _____

Tél. : _____ Mail (lisible) :_____

Coordonnées du tuteur envisagé : [1].

Nom prénom : _____

Adresse personnelle :_____

N° de Téléphone : _____ Mail (lisible) :_____

Le tuteur référent est garant de l'adéquation entre les actions faites au sein de la structure et les attendus liés au dispositif de formation.
Il doit posséder un diplôme au minimum égal à celui du diplôme préparé (ex. BE1, titulaire d'une licence ou diplôme supérieur en STAPS, ETAPS ou fonction supérieure… **ou avoir une expérience professionnelle ou bénévole minimum de 3 ans dans le champ des activités du cyclisme)**.

Engagement de la structure (à photocopier si plusieurs structures)

Je soussigné(e) ……., responsable de la structure

(dénomination de la structure) ……,

s'engage à accueillir : (le stagiaire)……..……

sur la durée totale d'alternance de la formation, soit 400 heures ou sur la durée partielle (*) soit ……heures.

(*) Rayer la mention inutile

Le responsable de la structure,
(cachet et signature)

Le stagiaire,
(signature)