

Formation bi-qualifiante
au BP JEPS - Brevet Professionnel de la
Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport
ACTIVITES PHYSIQUES POUR TOUS
et au BP JEPS - Brevet Professionnel de la
Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport
ANIMATION SOCIALE

Photo

2018 - 2020

DOSSIER D'INSCRIPTION

A RETOURNER AU CREPS DE POITIERS AVANT LE 29 AOUT 2018
CHATEAU DE BOIVRE – 86580 VOUNEUIL-SOUS-BIARD

☐ Mme ☐ M.

Nom _____ Nom de jeune fille _____

Prénom _____

Adresse : _____

Code postal _____ Ville _____

Date et lieu de naissance ____ / ____ / ____ à _____ Age ____

Téléphone personnel _____ e-mail (lisible) _____

Situation de famille : _____ Nombre d'enfants : _____

Régime de Sécurité Sociale auquel vous êtes affilié(e) :

- à la caisse de _____
- à quel titre _____
- votre numéro de SS ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____



Situation personnelle et prise en charge du coût de formation

(Cocher les cases correspondantes)

☐ **Vous êtes salarié(e) :** ☐ en C.D.D. ☐ en C.D.I.
 ☐ à temps plein ☐ à temps partiel

- date de début du contrat : _____

- date de fin de contrat (pour CDD) : _____

☐ Précisez autre type de contrat (contrat avenir, contrat de pro, indépendant.....) :

ENGAGEMENT DE L'EMPLOYEUR

Je soussigné(e) _____ en qualité de _____

Raison sociale _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone _____

autorise M., Mme, _____

à suivre l'ensemble de la formation et je **prends en charge le coût de la formation en totalité.**

Le stagiaire est pris en charge par un fonds de formation : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, lequel : _____

Je prends en charge le coût de l'hébergement – restauration : ☐ OUI ☐ NON

A le

A le

Signature de l'employeur et cachet,

Signature du stagiaire,

☐ **Vous êtes demandeur d'emploi :**

- Date d'inscription à Pôle emploi _____

☐ **Vous prenez vous-même en charge les frais pédagogiques.**

Un contrat de formation professionnel à titre individuel sera établi.

Ale
Signature du stagiaire,

Information complémentaire :

Comment avez-vous eu connaissance de cette formation ? : _____

ASSURANCE DES STAGIAIRES

*1) **L'assurance de responsabilité** : les stagiaires sont assurés par le CREPS de Poitiers pour les dommages causés à autrui dont ils seraient tenus responsables dans le cadre des activités liées à leur formation.*

*2) **L'assurance de personne** (individuelle accident) : l'assurance de l'établissement ne couvre pas les dommages que le stagiaire se cause à lui-même ou qu'il a subi lors d'un accident sans que le responsable puisse être identifié. Le stagiaire devra régler les frais qui ne seraient pas remboursés par sa caisse de sécurité sociale. Compte tenu des risques spécifiques à la pratique sportive et bien que le contrat d'assurance de personne ne soit pas obligatoire, il vous est fortement conseillé de souscrire ce type d'assurance et de veiller au type de garantie souscrite (capitaux accordés...).*


PARTIE RESERVEE AU CREPS

Dossier reçu le _____ ☐ complet ☐ incomplet

Dossier retourné le _____

Dossier reçu à nouveau le _____ ☐ complet ☐ incomplet

Pièces à fournir obligatoirement : (Tout dossier incomplet sera retourné l'expéditeur)

- ☐ **Dossier pédagogique ci-joint accompagné d'un curriculum vitae**
- ☐ **Attestation(s) d'une expérience professionnelle ou bénévole de 200 heures dans le champ de l'animation**
- ☐ **Justificatif des autorités militaires** - photocopie de **l'attestation recensement** ou du **certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense** pour les français de moins de vingt-cinq ans
- ☐ Photocopie de **votre carte nationale d'identité recto-verso** en cours de validité
- ☐ **Deux enveloppes** affranchies au tarif 20 g et **une grande enveloppe** affranchie au tarif 100 g portant vos nom, prénom et adresse
- ☐ **3 photographies d'identité récentes** (format 3x4 cm) dont une sur chaque dossier à l'endroit prévu à cet effet.
- ☐ **Un chèque de 40,00 €** libellé à l'ordre de l'agent comptable du CREPS de Poitiers (couvrant les frais d'inscription) non restitué en cas d'absence.
- ☐ **Certificat médical** de non contre-indication à la pratique, à l'encadrement et à l'enseignement des activités sportives pour tous datant de moins de trois mois à la date des épreuves de sélection (imprimé ci-joint)
- ☐ Photocopie **d'une attestation de formation relative au secourisme** : PSC1 ou AFPS ou SST (recyclage datant de moins de deux ans) ou PSE 1 ou PSE 2 (recyclage datant de moins d'un an) **ou** AFGSU de niveau 1 ou 2 (recyclage datant de moins de 4 ans).
-  ***L'attestation d'initiation aux alertes et aux premiers secours effectuée lors de l'appel de préparation à la défense n'est pas recevable.***
- ☐ **Photocopie des diplômes** vous dispensant des exigences préalables (voir tableaux des dispenses ci-joint)
- ☐ **Photocopie des diplômes scolaires ou universitaires** vous dispensant de l'épreuve écrite
- ☐ **Photocopie de votre contrat de travail** si vous êtes salarié(e)
- ☐ Une attestation d'assurance en responsabilité civile
- ☐ Un relevé d'identité bancaire