

Dossier d'inscription

FORMATION BPJEPS APT 2020

PHOTO

Toutes les rubriques doivent être dûment renseignées.

Renseignements généraux :

Je soussigné(e),

Sexe : Masculin Féminin

Nom : Nom de jeune fille : Prénom :

Adresse :

CP : Ville :

Téléphone : E-mail :

Date de naissance : Lieu de naissance : Nationalité :

N° de Sécurité Sociale :

N° identifiant Pôle Emploi ou Mission Locale :

Renseignements complémentaires :

Situation actuelle :

Etudiant Apprenti Employé (CDD ou CDI) Demandeur d'emploi Autre :

Dernière classe fréquentée :

Diplôme le plus élevé obtenu (joindre la copie) :

BEPC / Brevet des Collèges CAP / BEP BAPAAAT BAC / BAC PRO BTS BEES 1° / BPJEPS

Autres :

Diplômes fédéraux et / ou d'Etat obtenus (joindre les copies) :

.....

Comment avez-vous connu Innova Formation ?

Site internet

Réseaux sociaux

Bouche à oreille

Association ou club

Autre(s) (précisez) :

Sollicite

MON INSCRIPTION À LA FORMATION BPJEPS MENTION APT

Attention, vous devez vous inscrire au TEP en parallèle de votre inscription à la formation si vous êtes dispensé merci de nous faire parvenir les équivalences.
> TEP organisés par «CREPS AUVERGNE RHÔNE ALPES VPA»
Il est de votre responsabilité de faire les démarches nécessaires à votre inscription aux TEP

Pièces **OBLIGATOIRES** à fournir :

- La présente demande d'inscription complétée **d'une photographie**
- Une photocopie recto / verso d'une pièce d'identité **en cours de validité** (carte nationale d'identité, livret de famille, passeport)
- Une photocopie de votre **PSC1** (ou équivalent : **AFPS, SST**) en cours de validité ou avec recyclage à jour [Attention : l'attestation alertes et 1er secours effectuée lors de la JAPD/JDC n'a pas de valeur d'équivalence]
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives datant **de moins d'un an** (modèle ci-joint)
- Un curriculum vitae
- Une photocopie du certificat individuel de participation à la Journée Défense et Citoyenneté (ex J.A.P.D) **ou** une photocopie de l'attestation de recensement (si vous êtes âgé(e) de moins de 25 ans)
- Un règlement de 60€** : frais de traitement du dossier administratif (à joindre au dossier, non remboursable)
- Une copie recto / verso de la carte vitale et attestation de droits à la Sécurité Sociale (compte Ameli)
- Une attestation de Responsabilité Civile (voir avec votre assurance habitation ou votre banque)
- Un extrait de casier judiciaire (bulletin n°3) [<https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/pages/accueil.xhtml>]
- Si vous bénéficiez d'une reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé, joindre l'avis d'un médecin agréé par les FF handisport ou de sport adapté ou d'un médecin désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées sur la nécessité d'aménager le cas échéant la formation ou les épreuves certificatives selon la certification visée.
- Une copie des diplômes professionnels des métiers du sport (CQP, BPJEPS, DEJEPS,...)

A retourner à :

INNOVA FORMATION
30 rue du 35^{ème} régiment d'aviation
69500 BRON

Fait à :

Le : / / 2020

Signature du candidat

Cadre réservé à l'Organisme de Formation

Dossier d'inscription à la formation

Pièces vérifiées et dossier certifié complet

- OUI
- NON

Fait à : le : / / 2020

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e), Docteur en Médecine _____, certifie avoir examiné
ce jour, Monsieur / Madame (rayer la mention inutile) _____
et avoir constaté qu'il / elle (rayer la mention inutile) ne présente aucune contre-indication apparente à la
pratique et à l'enseignement des activités sportives.

Fait à : _____, le : ____ / ____ / 2020

Cachet du Médecin

Signature du Médecin