

DOSSIER D'INSCRIPTION

BPJEPS Activités Sports Collectifs



Nom Prénom

DOSSIER À RENDRE AVANT LE 20 AOÛT 2021

Dans une démarche durable, ce document est à remplir en ligne, évitez d'imprimer ce document dans la mesure du possible

BPJEPS, Sports Collectifs

Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport, Activités Sports Collectifs

Mention choisie : BasketBall Football Handball Rugby Volley

Conditions d'entrée et pré-requis

- Avoir 18 ans à la date de formation
- Réussir les tests de sélection
- Être titulaire de l'unité d'enseignement «Prévention et Secours Civique» de niveau 1 : PSC1

DOCUMENTS À FOURNIR

À joindre avec le dossier par mail

- La photographie recto-verso de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité
- Pour les français de moins de 25 ans : le certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense ou le cas échéant, l'autorisation de report.
- L'attestation de l'unité d'enseignement «Prévention et Secours Civique» de niveau 1 (PSC1)
- Une attestation d'assurance « Responsabilité civile » en cours de validité
- La copie du diplôme, ou des diplômes, mentionné(s) dans la partie «Qualification»
- La copie de toute pièce justificative donnant droit à une dispense, un allègement ou équivalence.

À fournir lors des tests de sélection :

- Un chèque de 30€ à l'ordre de la Ligue Bourgogne Franche-Comté de Handball, correspondant au frais d'inscription aux tests de sélection.
- Un certificat médical mentionnant la non contre-indication à la pratique et l'enseignement de la discipline datant de moins de 3 mois

VOTRE IDENTIFICATION



VOS INFORMATIONS PERSONNELLES

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu de naissance :
Département de naissance : Pays de naissance :
Téléphone portala : E-mail :
Adresse postale (dont CP et ville) :
Numéro de sécurité sociale :
Diplôme le plus haut obtenu :
Êtes-vous en situation de handicap : oui non
Si oui, nous reviendrons vers vous pour étudier vos besoins

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Comment financez vous la formation ?

OPCO :
Contrat d'apprentissage
Contrat de professionnalisation
CDD
CDI

CPF

Sesame

Financement personnel

Autre, précisez :

Pôle Emploi
Identifiant :

VOTRE STRUCTURE D'ALTERNANCE

Veuillez notifier les informations sur votre structure d'alternance

Structure

Nom :
Adresse postale :
CP et ville :

Je n'ai pas encore de structure

Représentant structure

Nom-Prénom :
E-mail :
Téléphone :

QUALIFICATIONS



VOS DIPLÔMES

COCHER LES TITRES, DIPLÔMES OU ATTESTATIONS OBTENUS
(joindre impérativement les justificatifs)

Animateur Handball

Module(s) T4 Handball, précisez :

Module U9_U11 certifiées (CFF Football)

Module U13_U15 certifiées (CFF Football)

Animateur école de rugby

Entraîneur régional (Basket)

Autres (préciser) :

VOTRE EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLES EN RESPONSABILITÉS

(Ou joindre un CV)

Fonctions

Missions

Années

**Nom de la
structure**

CERTIFICAT MÉDICAL



Je soussigné

Docteur en médecine, certifie que

Madame, Monsieur

Né(e) le _____ à _____

Ne présente aucune contre indication **A LA PRATIQUE ET A L'ENSEIGNEMENT** des activités physiques et sportives.

Fait à _____

Le _____

Signature et cachet du praticien

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR



Je soussigné(e) _____ souhaitant exercer les fonctions prévues aux articles L.21-1, L.212-2 et L.212-7 du code du sport, déclare remplir les conditions fixées par ces dispositions et ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation m'interdisant l'exercice de ces fonctions, en application de l'article L.212-9 du même code.

J'atteste l'exactitude des informations portées dans la présente déclaration.

Fait à _____

Le _____

Signature _____



LIGUE BOURGOGNE FRANCHE-COMTÉ DE HANDBALL

Dossier à envoyer par mail à l'adresse suivante

5200000.formation@ffhandball.net

19, rue Alain Savary
25 000 Besançon

Tel : 03 81 88 56 03
<http://liguebfc-handball.fr>

N°SIRET : 327 437 117 00 036
N°Organisme de formation : 43 25 020 8525