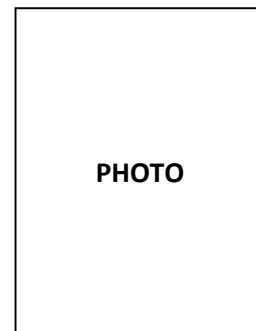


DOSSIER D'INSCRIPTION

BP JEPS AF

Activités de la Forme

Session 2018-2019



Choix du parcours de formation :

- Mention C (Forme en cours collectifs)
- Mention D (Haltère, Musculation et Forme sur plateau)
- Mention C et D

Choix du lieu de formation :

- "Ex BASSE-NORMANDIE" - Département 14
- "Ex HAUTE-NORMANDIE" - Département 76

Nom :

Prénom(s) :

Age : ans

Adresse :

Ville : Code postal :

☎ Portable : / / / /

☎ Fixe : / / / /

Email :

Date de naissance : / /

Lieu de naissance : Code postal du lieu de naissance :

Numéro de Sécurité Sociale :

Nationalité :

Situation actuelle : Demandeur d'emploi Travailleur Etudiant

INSCRIPTION

Vous vous inscrivez pour :

Passer les tests de SELECTION (Préalables à l'Entrée en Formation) :



Mention C

Mention D

(En cas de réussite, vous serez convoqué(e)s pour les tests de sélection)

Passer directement les tests de sélections spécifiques (communs aux deux mentions), car vous êtes déjà titulaire des EPEF (C et/ou D).

(N'oubliez pas de joindre la copie de votre ou vos attestations de réussite EPEF, valables 3 ans.)

VIE SCOLAIRE

Diplômes obtenus au cours de votre scolarité :

CAP BEP BAC LICENCE* MASTER* DOCTORAT* (* ou équivalent)

AUTRES (précisez) :

VIE PROFESSIONNELLE

Avez-vous déjà exercé une activité professionnelle ? OUI NON

Laquelle (principalement) ? :

Nombre d'années :

VIE SPORTIVE

Quelles activités liées à la musculation pratiquez-vous ? :

- Haltérophilie Culturisme Force Athlétique Musculation sportive ou d'entretien

Faites-vous de la compétition (haltérophilie, culturisme ou force athlétique) ? Si oui, indiquez dans quelle pratique, et à quel niveau ? :

.....
.....
.....
.....

Quelles activités liées au fitness, pratiquez-vous ?

- Cours CHOREGRAPHIES (LIA, STEP,...)
 Cours PRECHOREGRAPHIES (Les Mills®, Radical Fitness ou autres)
 Cours de Renforcement Musculaire (Gym, Bodysculpt, FAC,...)
 Cours de Relaxation (Stretching, Yoga, ...)

Pratiquez-vous d'autres activités sportives ? :

.....
.....
.....

PROJET PROFESSIONNEL

Pour quelles raisons, souhaitez-vous intégrer cette formation ? :

- Régulariser votre situation professionnelle actuelle ? OUI NON
 Obtenir un diplôme d'état pour travailler dans un club de fitness ? OUI NON

Autre projet(s) ? (éventuellement à préciser) :

.....
.....
.....

FINANCEMENT

De quelle manière comptez-vous financer la formation ? :

Par un contrat ou période de professionnalisation : OUI NON

Si OUI précisez auprès de quelle structure :

NOM :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Personne à contacter :

☎ Portable : / / / /

☎ Fixe : / / / /

En tant que salarié, par un Congé Individuel de Formation : OUI NON

Par une aide à la formation en tant que demandeur d'emploi: OUI NON

Par des fonds personnels : OUI NON

Autres (Précisez) :
.....

STAGE

De quelle manière comptez-vous financer la formation ? :

Avez-vous déjà entrepris des démarches auprès d'une structure professionnelle pour effectuer votre stage durant la formation ? : OUI NON

Si OUI précisez auprès de quelle structure :

NOM :

Adresse :

Code Postal : Ville :


Personne à contacter :

☎ Portable : / / / /

☎ Fixe : / / / /

TESTS des Exigences Préalables à l'Entrée en Formation (EPEF)

OPTION 1 :

 Vous êtes titulaire d'un titre ou diplôme donnant l'équivalence de l'attestation de réussite aux EPEF (Forme et/ou Force) :

a) Faites une demande d'équivalence en remplissant les fiches spécifiques (dispense EPEF, Forme et/ou Force, disponibles sur notre site web, ou celui de la DRDJSCS de Haute-Normandie) et envoyez les à l'adresse :

DRDJSCS de Haute-Normandie, 5 Rue de l'Amiral CECILLE, 76100 Rouen

b) Envoyez dans le même temps votre dossier d'inscription à PEP'S Center*

OPTION 2 :

Vous n'êtes pas titulaire de vos EPEF et allez donc les passer par notre intermédiaire :

a) Envoyez votre dossier d'inscription à PEP'S Center qui peut l'envoyer aux organismes réalisant les EPEF /TEP

OPTION 2 :

Vous êtes déjà titulaire d'une attestation de réussite aux EPEF (Forme et/ou Force) et souhaitez accéder directement aux tests de sélection spécifiques de notre organisme de formation :

a) Indiquez ci-dessous, quelle(s) EPEF vous possédez :

MENTION C MENTION D

b) Envoyez le dossier d'inscription et la copie de vos attestations de réussite EPEF, à PEP'S Center*

Les frais d'inscription aux tests EPEF seuls sont de 30€ par mention (chèque à l'ordre de PEP'S Center)

*adresse d'envoi du dossier en page 10

EPEF MENTION D : Choix de l'EPREUVE de MUSCULATION

NOM :

Prénom(s) :

HOMME FEMME

Poids de corps : kg

Veillez indiquer le choix de votre exercice de performance en cochant la case correspondante :

SQUAT DEVELOPPE COUCHE TRACTIONS

Note :

- L'exercice de démonstration sera tiré au sort (sur place) parmi les deux exercices de performance restants.
- Les barèmes sont visibles dans les fiches EPREUVES AGFF téléchargeables sur notre site ou celui de la DRJSCS de Haute-Normandie.

SIGNATURE :

EPEF MENTION C : PARTICIPATION A L'EPREUVE de FITNESS

Veillez indiquer (uniquement si vous êtes candidat en mention C ou double mention), votre participation aux tests des EPEF de la mention C :

Je participerai aux tests des EPEF mention C

SIGNATURE :

TESTS DE SELECTION

Les candidats relevant de l'option 1 ou 3 seront directement convoqués pour les tests de sélection spécifique, à la suite des tests EPEF.

Les candidats qui auront réussi les tests EPEF seront convoqués à la suite du dépouillement des résultats.

Le contenu des tests de sélection n'est dévoilé que le jour J (il n'est donc pas nécessaire de nous demander la nature des épreuves), ceci afin de maintenir une spontanéité dans la formulation des réponses de chaque candidat.

Il n'est nullement nécessaire d'avoir révisé avant, toutes les questions font appel à des compétences et comportements personnels déjà acquis.

Les frais d'inscription aux TESTS DE SELECTION sont de 30€ (chèque à l'ordre de PEP'S Center).

DEMANDE D'ALLEGEMENT OU DE DISPENSE

La demande sera validée ou étudiée (possession d'un diplôme la justifiant ou non) durant le positionnement, sur la base des éléments nécessaires (photocopies des diplômes, certificats de travail, de stage, ou justifications écrites de votre part)

DANS LA DERNIERE CASE, à droite :

- Indiquez OUI si vous souhaitez demander un allègement
- Indiquez le DIPLOME (BP, BE, TC) si vous avez une dispense

UC 1		
UC 2		
UC 3		
UC 4		

NOM :

SIGNATURE :

CERTIFICAT MEDICAL *

*** ATTENTION : Le certificat médical doit être fait de manière à avoir moins de trois mois avant LES TESTS (EPEF & SELECTION).**

Si vous envoyez votre dossier avant ce délai, faites le certificat ensuite, ne le joignez pas au dossier d'inscription, et présentez-vous avec le jour des tests !

Je soussigné(e), _____ Docteur en médecine,
certifie avoir examiné ce jour

M. / Mme / Mlle** _____

et n'avoir constaté à l'examen clinique aucun signe apparent paraissant contre indiquer la pratique et l'enseignement des activités physiques et sportives.

** Rayer la mention inutile.

Au regard de la spécificité et des exigences physiques de la formation qui est proposée, ce sujet présente une intégrité fonctionnelle et satisfaisante dans les domaines suivants :

- Etat satisfaisant de la colonne lombaire et de la charnière lombo-sacrée (pour supporter les épreuves de musculation, squat, développé couché, tractions, ...).
- Etat satisfaisant des épaules, coudes, poignets, mains, hanches, genoux, chevilles, pieds ne présentant pas de malformations ou d'interventions chirurgicales pénalisant un travail en amplitude et en force (pratique de la musculation intensive, gymnastique, fitness, STEP, ...).
- Etat satisfaisant des systèmes cardiovasculaire et respiratoire (passage d'un test de Luc Léger : test d'effort d'intensité maximale).

Fait à :

Le.... /.... /.....

CACHET DU MEDECIN :	SIGNATURE DU MEDECIN :
---------------------	------------------------

VERIFICATION DES PIECES A JOINDRE A VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

Cochez les cases pour attester (et vérifier) que chaque pièce nécessaire est présente

- PSC1 ou AFPS (photocopie)
- Pour les **personnes de nationalité française**, copie de la **CARTE NATIONALE D'IDENTITE** ou **PASSEPORT**
- Pour les **personnes de nationalité étrangère**, copie de la **CARTE de SEJOUR** (ou son *récépissé*) valide accompagnée du **PASSEPORT**
- 1 enveloppe timbrée (au tarif en vigueur) avec vos noms et adresse afin de pouvoir vous convoquer, à la seconde phase des tests de sélection
- CERTIFICAT MEDICAL** de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement de l'activité physique concernée
- Pour les candidats âgés de **18 à 25 ans**, fournir **photocopie** du **certificat de participation à la JAPD** (Journée d'Appel et de Préparation à la Défense) **ou attestation provisoire de participation à la JAPD** en cours de validité ou attestation individuelle d'exemption
- 3 PHOTOS** (format identité) dont une collée en haut à droite du présent dossier d'inscription
- Une **attestation d'ASSURANCE EN RESPONSABILITE CIVILE en cours de validité** (à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule)
- Les **documents** qui permettent de justifier de **vos financements** (si vous avez entrepris des démarches)
- Votre attestation de réussite aux EPEF** (ou équivalence) uniquement **si vous en êtes titulaire**
- Le remplissage des pages **d'inscription aux tests EPEF**, si vous vous inscrivez pour passer les tests dans notre organisme
- Un chèque (à l'ordre de PEP'S CENTER) de :
 - 40€ pour les tests de SÉLECTION seuls
 - 20€ pour les frais administratifs



Le règlement sera encaissé même si le candidat stagiaire ne se présente le jour de l'épreuve

Envoyez votre dossier d'inscription à l'adresse suivante :

PEP'S CENTER
Organisme de formation
1226, rue Léon FOUCAULT
14200 Hérouville-Saint-Clair