



DOSSIER D'INSCRIPTION ENCP RENNES

BP JEPS mention ACTIVITÉS DE LA FORME OPTION A «COURS COLLECTIFS» OPTION B «HALTÉROPHILIE-MUSCULATION»

Formation habilitée par la DRAJES de Bretagne.











4 rue Nikola Tesla 35000 RENNES bp.af@encp.fr 02 99 30 06 81



DOCUMENTS À FOURNIR

Profil stagiaire (modèle joint) complété avec précision.
1 photo (à coller).
Copie recto verso de la carte nationale d'identité ou passeport en cours de validité en 2 exemplaires.
Certificat médical d'aptitude à <u>la pratique et à l'enseignement des Activités de la forme</u> datant de moins d'un an à l'entrée en formation : <u>Seul le modèle joint est valable (page 4)</u> .
Photocopie de la carte vitale.
Photocopie du certificat de PSC1 - Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (ou équivalent : SST de moins de 2 ans ou AFPS). <u>L'initiation lors de la JAPD n'est pas valable.</u>
Si vous avez entre 18 et 25 ans : Photocopie de votre certificat de participation à la Journée d'Appel de Préparation à la Défense ou l'attestation de recensement.
1 Chèque de frais de dossier et tests de 65€ libellé à l'ordre de l'ENCP. Les frais de dossier sont non remboursables en cas de désistement du candidat.
Attestation d'assurance responsabilité civile en cours de validité : à demander auprès de votre assurance habitation.
Autorisation de droit à l'image signée (modèle joint page 5).
Attestation sur l'honneur du stagiaire attestant qu'il n'est pas frappé d'une incapacité d'exercice mentionné au casier judiciaire numéro 2 (modèle joint page 6).
Autorisation d'hospitalisation (modèle joint page 7).
Photocopies des diplômes suivants, <u>si vous en êtes titulaire</u> : l'attestation de réussite à la formation d'un BP JEPS. un diplôme délivré par une fédération sportive reconnue par le Ministère en charge des sports.
Une lettre de motivation <u>manuscrite</u> .
Le dossier complet doit être retourné à l'adresse postale suivante : ENCP

CES PIECES SONT DEMANDEES PAR LA DIRECTION REGIONALE DE LA JEUNESSE DES SPORTS ET DE LA COHESION SOCIALE ET SONT OBLIGATOIRES POUR LA PRESENTATION DU DOSSIER AUPRES DES SERVICES DE LA DRJSCS.

4 rue Nikola Tesla 35000 Rennes



PROFIL DU STAGIAIRE

1. IDENTITE						
	□ Madame □ Monsieur					
	Nom de naissance : Prénom :					
	Né(e) le : / / à : N° département :					
PHOTO A COLLER	Adresse:					
COLLER	Code postal : Ville :					
	Téléphone fixe : Téléphone Portable :					
	Mail:					
2. PARCOURS SCOLAIRE ET PROFESSIONNEL						
Date de votre fin de scolarité (collège, lycée, études supérieures) mois/année :						
Niveau atteint :						
	5 (BEP-CAP) ☐ 4 (BAC-BP-BT) ☐ 3 BAC+2 ☐ 2 BAC+3 et 4 ☐ 1 BAC+5 et +					
Diplôme le plus élevé ☐ Aucun ☐ BEPC-DN	obtenu : IB □ BEP-CAP □ BAC □ BAC+2 □ BAC+3 et +					
3. SITUATION AVAI	3. SITUATION AVANT L'ENTREE EN FORMATION					
	N° de demandeur d'emploi :					
☐ Demandeur d'emploi	Adresse de votre pôle emploi :					
d citipioi	Percevrez-vous des allocations chômages pendant la formation ? ☐ Oui ☐ Non (droits épuisés ou aucun droit).					
3 For amountain and	Votre statut : ☐ salarié du privé ☐ salarié du public ☐ autre, précisez :					
☐ En emploi ou activité	Votre contrat: ☐ CDD ☐ CDI ☐ Autre, précisez : ☐ Temps plein ☐ Temps partiel					
☐ Etudiant	Cursus suivi :					
4. INSCRIPTION SESSION BPJEPS Activités de la Forme						
Pour quelle session de formation souhaitez-vous vous inscrire ? En initial : ☐ Février 2021 ☐ Juin 2021 ☐ Octobre 2021 En apprentissage : ☐ Septembre 2021						
Quelle option souhaitez-vous passer ? Option A (cours collectif) Et/Ou Option B (Musculation, Haltérophilie)						



CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e),
Docteur en Médecine, certifie avoir examiné ce jour,
M
Et avoir constaté qu'il ou elle ne présente aucune contre-indication décelable à la pratique et à l'enseignement des Activités de la Forme option "Cours collectifs" et option "haltérophilie, musculation".
Au regard des exigences de la formation, ce sujet répond aux critères ci-dessous :
-Etat satisfaisant de la colonne vertébrale
-Etat satisfaisant du système cardio-respiratoire
-Etat satisfaisant des articulations
A, le
Signature et cachet du médecin,



AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

n'autorise pas (rayer la mention inutile) l'EN	CP à utiliser mon image pour la promotion de ns sur les différents supports de communication
Oui Non	
	Le(Manuscrit « bon pour autorisation »)
	Signature



ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e)	atteste sur l'honneur :
- Avoir pris connaissance qu'ui	damnation listée à l'article L 212-9 du code du sport. ne personne condamnée pour crime ou délits mentionnés à é d'encadrer une activité physique ou sportive, à titre
Article L212-9 Modifié par LOI n°2016-457 du	ı 14 avril 2016 - art. 2
•	tions mentionnées au premier alinéa de l'article L. 212-1 à titre fait l'objet d'une condamnation pour crime ou pour l'un des
2° Au paragraphe 2 de la section 3° A la section 4 du chapitre II 4° A la section 1 du chapitre III 5° A la section 2 du chapitre V 6° A la section 5 du chapitre VI	· ·
auprès de mineurs s'il fait l'ob quelque titre que ce soit, à la soumis aux dispositions législa accueillis en centre de vacance	igner, animer ou encadrer une activité physique ou sportive jet d'une mesure administrative d'interdiction de participer, à a direction et à l'encadrement d'institutions et d'organismes atives ou réglementaires relatives à la protection des mineurs es et de loisirs, ainsi que de groupements de jeunesse ou s'i histrative de suspension de ces mêmes fonctions.
	A, le Signature



ATTESTATION D'HOSPITALISATION ET SOINS D'URGENCE

	Je soussignée, M. ou Mme :
	autorise
> >	A faire hospitaliser en cas d'urgence, A faire prendre en charge par un service d'urgence (pompiers, samu) A faire soigner dès que son état physique le nécessite, A transporter aux urgences, suivant la gravité de la blessure, pour que puisse être pratiqué toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie.
	Personne à prévenir en cas d'urgence :
	Numéro de téléphone :
	Avez-vous des allergies : OUI NON
	si oui, lesquelles :
	Avez-vous une contre indication médicale : OUI NON si oui, lesquelles :
	A, le Signature