



Session 2019 - 2020

Antenne PÉDAGOGIQUE DU 



## DOSSIER DE CANDIDATURE

Cochez vos souhaits

BPJEPS Activités Sports Collectifs mention football	<input type="checkbox"/>	BI-QUALIFICATION BPJEPS + BMF	<input type="checkbox"/>
En Apprentissage	<input type="checkbox"/>	En Formation continue	<input type="checkbox"/>

***DATE LIMITE D'INSCRIPTION : LE 31 MAI 2019***

***TEST D'EXIGENCE PREALABLE : LE 11 JUIN 2019***

***TEST SELECTION : LE 25 JUIN 2019***

***POSITIONNEMENT : LE 26 JUIN 2019***



## Dossier de candidature à l'entrée en formation 2019/2020

FICHE D'IDENTITE	
NOM	
PRENOM	
DATE DE NAISSANCE	
LIEU DE NAISSANCE	
ADRESSE	
ADRESSE	
CODE POSTAL	
VILLE	
N° DE SECURITE SOCIALE	
TELEPHONE	
E-MAIL	

Agrafer votre photo



## VOTRE SITUATION

<b>SITUATION ACTUELLE</b>	<input type="checkbox"/>	EN ACTIVITE PROFESSIONNELLE
	<input type="checkbox"/>	ETUDIANT
	<input type="checkbox"/>	DEMANDEUR D'EMPLOI
	<input type="checkbox"/>	AUTRE : .....

## VOS DIPLÔMES

ANNÉE	DENOMINATION

## VOS DIPLÔMES SPORTIFS, FÉDÉRAUX OU PROFESSIONNELS HORS FOOTBALL

ANNÉE	DENOMINATION





## DÉCRIVEZ VOTRE PROJET PROFESSIONNEL

A series of horizontal dotted lines for writing the professional project.



## VOTRE STRUCTURE

<b>AVEZ-VOUS UNE STRUCTURE D'ALTERNANCE ?</b>	<b>OUI</b> <input type="checkbox"/>	<b>NON</b> <input type="checkbox"/>
<b>DÉNOMINATION DE VOTRE STRUCTURE</b>		
<b>STATUT JURIDIQUE</b>		
<b>ADRESSE</b>		
<b>CODE POSTAL</b>		
<b>VILLE</b>		
<b>TÉLÉPHONE</b>		
<b>E-MAIL</b>		
<b>NATURE DES ACTIVITÉS SPORTIVES</b>		
<b>LE RESPONSABLE DE VOTRE STRUCTURE</b>		
<b>NOM</b>		
<b>PRÉNOM</b>		
<b>TÉLÉPHONE</b>		
<b>E-MAIL</b>		
<b>VOTRE TUTEUR (ayant le BPJEPS ou diplôme équivalent depuis 2 ans)</b>		
<b>NOM</b>		
<b>PRÉNOM</b>		
<b>TÉLÉPHONE</b>		
<b>E-MAIL</b>		
<b>CLUB (si différent de votre structure)</b>		



**ATTESTATION ( STRUCTURE EMPLOYEUSE )**

Je soussigné(e) .....

Directeur(rice) / président(e) de la structure de .....

atteste que Mr / Mme .....

sera recruté(e) en contrat de (précisez s'il s'agit d'apprentissage ou d'un autre contrat) :

..... à compter du .....

pour suivre la formation : .....

organisée par Stade Malherbe Caen.

**Signature du président  
Tampon du club**



**ATTESTATION ( CANDIDAT ET STRUCTURE EMPLOYEUSE )**

Je soussigné .....

- Reconnais avoir pris connaissance et accepte les modalités de sélection pour l'accès à la formation, les principes de déroulement de l'ensemble des sessions de procédures d'évaluation des candidats.
- Déclare me présenter à l'intégralité des sessions de formation organisée(s) par l'organisme de formation en cas de réussite aux tests de sélection.
- M'engage à respecter les prescriptions et directives de l'organisme de formation pendant toute la durée de la formation en entreprise et à me conformer au règlement intérieur et aux conditions générales de vente en vigueur.
- Déclare dégager l'organisme de formation de toute responsabilité en cas de dommages matériels ou vols subis par les stagiaires (détérioration, destruction ou disparition d'un bien).

Fait à : ..... Le : ...../...../.....

Signatures du candidat et employeur.



## DOCUMENT A REMPLIR POUR LA DRJSCS

**Nom patronymique :** □.....  
(nom de naissance)

**Nom d'usage :** □.....  
(facultatif) c'est à dire nom de l'époux(se), veuf(ve), de l'ex-conjoint dont l'intéressée est divorcée; nom de l'autre parent, accolé au nom patronymique

**Prénoms :** .....

**Date de naissance :** .....

**Lieu de naissance :** .....

**Adresse personnelle :** .....

.....

**Téléphone :** .....

**cerfa**

NP 85-0236  
Instruction n° 90-051-J1  
du 15 Février 1990

Photo

### ■ RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

**Diplômes scolaires ou universitaires ou attestations de formation ou équivalences \***

**Documents attestant des qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités physiques et sportives \***

**Documents attestant des qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités socio-culturelles \***

*\*Le candidat doit joindre les différents documents attestant de ses qualifications*

Signature  
de l'intéressé

La loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce livret. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès de la direction régionale de la Jeunesse et des Sports du lieu de votre domicile.



COCHÉ  
PAR O.F

Afin que votre dossier de candidature soit traité, voici les conditions obligatoires à remplir :

- |  |                             |
|--|-----------------------------|
| 1. Le dossier de candidature dûment rempli   | 1 <input type="checkbox"/>  |
| 2. Un curriculum vitae   | 2 <input type="checkbox"/>  |
| 3. Deux photos d'identité officielles  | 3 <input type="checkbox"/>  |
| 4. Une photocopie d'une pièce d'identité valide (passeport ou carte d'identité recto/verso)  | 4 <input type="checkbox"/>  |
| 5. Les copies des diplômes d'éducateurs et attestations  | 5 <input type="checkbox"/>  |
| 6. Les copies des diplômes scolaires   | 6 <input type="checkbox"/>  |
| 7. Les copies des diplômes complémentaires (PSC1, BAFA, SST, BAFD)   | 7 <input type="checkbox"/>  |
| 8. La copie de l'attestation de recensement  | 8 <input type="checkbox"/>  |
| 9. La copie du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense  | 9 <input type="checkbox"/>  |
| 10. Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du sport datant de moins de 3 mois au jour du dépôt de ce dossier | 10 <input type="checkbox"/> |
|  | 11 <input type="checkbox"/> |

**DOSSIER DE CANDIDATURE A**  
**RETOURNER A :**

**TRISTAN BLANCHARD**

**ASSOCIATION SM CAEN**

**23 BOULEVARD GEORGES POMPIDOU**

**14 000 CAEN**



## DOCUMENT A REMPLIR POUR LES T.E.P - RENVoyer A LA LIGUE DE HANDBALL



Ministère des sports

### DOSSIER D'INSCRIPTION

#### TESTS D'EXIGENCES PRÉALABLES À L'ENTRÉE EN FORMATION (TEP)

**Diplôme :** BPJEPS

**Spécialité :** Sports Collectifs

**Mention :** .....

#### Dates et lieux proposés pour les TEP :

- Mardi 11 Juin 2019 de 9h30 à 12h30 au Gymnase Hidalgo de Colombelles.  
(8 rue du stade - 14460 Colombelles)
- Lundi 16 Septembre 2019 de 9h30 à 12h30. Lieu à définir.

**Les TEP ne sont qu'une 1<sup>ère</sup> étape.**

**En cas de validation au test, vous devrez impérativement procéder ensuite à une nouvelle inscription auprès de l'organisme de formation que vous aurez choisi pour suivre la formation.**

**Consultez sur le site de la DRDJSCS de Normandie les organismes habilités à mettre en œuvre les formations pour chaque diplôme (<http://normandie.drdjcs.gov.fr>)**

#### ❖ ETAT CIVIL

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénom : ..... Sexe :  M  F

Date de Naissance : ..... Lieu de Naissance : .....

Adresse complète : .....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone Fixe : ..... Téléphone Portable : .....

E.mail : .....

Photo

Organismes de Formation de Normandie proposant le BPJEPS Activités Sports Collectifs :





### PIÈCES OBLIGATOIRES À FOURNIR

(article A212-35 de l'arrêté du 21/12/2015)

***Dossier à déposer un mois avant la date de la session de TEP choisie***

***Tout dossier incomplet ne pourra pas être traité.***

- Fiche d'inscription avec photographie
- Copie recto-verso d'une pièce d'identité en cours de validité
- Attestation(s) justifiant l'allègement de certaines épreuves fixées par l'arrêté de spécialisation
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive datant de moins d'un an, sauf disposition contraire prévue par l'arrêté portant création de la spécialité, de la mention ou du certificat complémentaire visé.
- Pour les personnes en situation de handicap, l'avis du médecin agréé par la Fédération Française Handisport ou par la Fédération Française de Sport Adapté ou désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées
- Chèque de 30 euros à l'ordre de « LIGUE DE NORMANDIE DE HANDBALL ».

#### ❖ ENGAGEMENT

Je souhaite m'inscrire au TEP du diplôme BPJEPS Activités Sports Collectifs  
Spécialité « Educateur Sportif », mention « ..... »  
sur la session suivante :

Date : ..... Lieu : .....

Le dossier d'inscription est à retourner COMPLET par courrier ou par mail à :

Ligue de Normandie de Handball  
980 Avenue du Général de Gaulle  
76350 Oissel  
[romaincappellelnhb@gmail.com](mailto:romaincappellelnhb@gmail.com)

**Une convocation individuelle vous sera ensuite adressée par mail.**

Fait le ..... À .....

Signature