



DOSSIER CANDIDATURE

**BPJEPS ACTIVITÉS SPORTS COLLECTIFS
MENTION FOOTBALL**

Session 2021 - 2022

Cochez vos souhaits

En contrat d'apprentissage

Autre contrat

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : LE 31 MAI 2021

TEST D'EXIGENCE PREALABLE : 14 JUIN 2021

TEST SELECTION : LE 15 JUIN 2020

POSITIONNEMENT : LE 16 JUIN 2020



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

Photo

VOTRE SITUATION	
SITUATION ACTUELLE	<input type="checkbox"/> EN ACTIVITE PROFESSIONNELLE Précisez :
	<input type="checkbox"/> ETUDIANT - (Précisez :)
	<input type="checkbox"/> DEMANDEUR D'EMPLOI
	<input type="checkbox"/> AUTRE - (Précisez :)



VOS DIPLÔMES

SCOLAIRES		
ANNÉE	DENOMINATION	

SPORTIFS, FÉDÉRAUX OU PROFESSIONNELS HORS FOOTBALL		
ANNÉE	DENOMINATION	

VOS DIPLÔMES SPORTIFS FÉDÉRAUX OU PROFESSIONNELS FOOTBALL (COCHER)		
Anciens Diplômes	Attestation de formation <i>(délivrée après avoir suivi la formation auprès de la Ligue)</i>	Nouveaux Diplômes <i>(délivré après avoir certifié auprès de la Ligue)</i>
JAT <input type="checkbox"/>	CFF1 <input type="checkbox"/>	CFF1 <input type="checkbox"/>
INITIATEUR 1 <input type="checkbox"/>	Module U9 <input type="checkbox"/> Module U11 <input type="checkbox"/>	CFF2 <input type="checkbox"/>
INITIATEUR 2 <input type="checkbox"/>	CFF2 <input type="checkbox"/>	CFF2 <input type="checkbox"/>
ANIMATEUR SÉNIORS <input type="checkbox"/>	Module U13 <input type="checkbox"/> Module U15 <input type="checkbox"/>	CFF3 <input type="checkbox"/>
	CFF3 <input type="checkbox"/>	CFF3 <input type="checkbox"/>
	Module U17 <input type="checkbox"/> Module séniors <input type="checkbox"/>	CFF4 <input type="checkbox"/>
	CFF4 <input type="checkbox"/>	CFF4 <input type="checkbox"/>
	MODULE SANTÉ <input type="checkbox"/>	
	MODULE SÉCURITÉ <input type="checkbox"/>	
	MODULE ARBITRAGE <input type="checkbox"/>	
	MODULE GARDIEN <input type="checkbox"/>	



VOTRE FUTURE STRUCTURE D'ALTERNANCE

VOTRE STRUCTURE

AVEZ-VOUS UNE STRUCTURE D'ALTERNANCE ?	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
DÉNOMINATION DE VOTRE STRUCTURE	
STATUT JURIDIQUE	
ADRESSE	
CODE POSTAL	
VILLE	
TÉLÉPHONE	
E-MAIL	
NATURE DES ACTIVITÉS SPORTIVES / PUBLICS ACCUEILLIS	

LE RESPONSABLE DE VOTRE STRUCTURE

NOM	
PRÉNOM	
FONCTION	
TÉLÉPHONE	
E-MAIL	

VOTRE TUTEUR (ayant le BPJEPS ou diplôme équivalent depuis 2 ans)

NOM	
PRÉNOM	
FONCTION	
TÉLÉPHONE	
E-MAIL	
CLUB (si différent de votre structure)	



VOTRE FUTURE STRUCTURE D'ALTERNANCE

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 / / 2021
pour suivre la formation : BPJEPS ASC MENTION FOOTBALL organisée par le SM 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 : / / 2021

Signature du candidat

Signature de l'employeur.



ATTESTATION DE COMPLÉTUDE

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

N° 85-0214
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.



INSCRIPTION AUX T.E.P.



**BPJEPS ACTIVITES SPORTS COLLECTIFS
ASSOCIATION SM CAEN**
23 boulevard Georges Pompidou - 14000 Caen
N° déclaration d'activité : 2514 00776 14



DOSSIER D'INSCRIPTION TEST D'EXIGENCE PREALABLE A L'ENTREE EN FORMATION (TEP) BPJEPS ACTIVITES SPORTS COLLECTIFS MENTIONS : FB/HB/RG/VB/HO/BB

RENSEIGNEMENT SUR LE CANDIDAT

ETAT CIVIL

NOM Prénom :

Date et lieu de naissance :

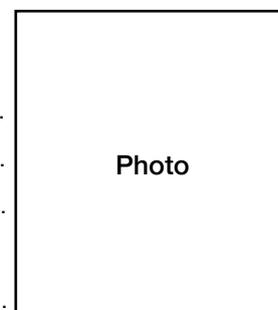
Département de naissance / Nationalité :

N° sécurité sociale :

Adresse complète :

.....

Téléphone : Email :



SITUATION PROFESSIONNELLE

• Êtes vous salarié(e) : OUI NON

Si oui, quel type de contrat : CDI CDD Apprentissage Autre

Date d'embauche : Durée du contrat :

Fonction :

Nom et coordonnées (adresse/mail/téléphone) de la structure employeuse :

.....
.....

Si non, êtes vous inscrit au pôle emploi ou à la mission locale : OUI NON

Depuis quelle date :

Si vous êtes étudiant, précisez le diplôme ou le cursus suivi :

• Niveau de formation :

Dernière classe suivie :

Diplôme obtenu le plus élevé :



**BPJEPS ACTIVITES SPORTS COLLECTIFS
ASSOCIATION SM CAEN**
23 boulevard Georges Pompidou - 14000 Caen
N° déclaration d'activité : 2514 00776 14



INSCRIPTION AU T.E.P

Le candidat souhaite s'inscrire au T.E.P « activités sports collectifs » sur la session suivante :

14.06.2021 à Caen

Mention choisie :

FOOTBALL

HANDBALL

HOCKEY

VOLLEY-BALL

RUGBY

BASKET-BALL

CONDITIONS D'ADMISSION EN FORMATION

-  Être titulaire de l'attestation de formation aux premiers secours (AFPS) ou du PSC1.
-  Satisfaire au TEP du BPJEPS « activités sports collectifs » (arrêté ministériel).
-  Satisfaire au test d'entrée en formation organisé par l'organisme de formation choisi.
-  Être âgé de 18 ans minimum.

PIECES OBLIGATOIRES A FOURNIR AU DOSSIER

- La fiche d'inscription dûment remplie ;
- La copie recto-verso de la carte nationale d'identité ou passeport en cours de validité ;
- La copie de la carte de sécurité sociale mentionnant les droits actuels ;
- Une attestation d'assurance et responsabilité civile ;
- La photocopie de votre participation à la JAPD et/ou attestation de recensement
- La copie du PSC1, SST
- La copie des diplômes sportifs et/ou universitaires obtenus
- Le certificat médical de non contre-indication à la pratique des sports collectifs
- 1 photo à coller sur le présent dossier
- Un chèque de 30€ pour les frais d'inscription à l'ordre de « association SM Caen » à apporter le jour des TEP

Information : Dès réception de votre dossier, une convocation individuelle vous sera envoyée par mail ainsi que par courrier à partir des renseignements indiqués ci-dessus.



CHECK LIST

COCHÉ
PAR O.F

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

- | | | |
|--|----|--------------------------|
| | 1 | <input type="checkbox"/> |
| 1. Le dossier de candidature dûment rempli | 2 | <input type="checkbox"/> |
| 2. Un curriculum vitae | 3 | <input type="checkbox"/> |
| 3. Deux photos d'identité officielles | 4 | <input type="checkbox"/> |
| 4. Une photocopie d'une pièce d'identité valide (passeport ou carte d'identité recto/verso) | 5 | <input type="checkbox"/> |
| 5. Les copies des diplômes d'éducateurs et attestations | 6 | <input type="checkbox"/> |
| 6. Les copies des diplômes scolaires | 7 | <input type="checkbox"/> |
| 7. Les copies des diplômes complémentaires (PSC1, BAFA, SST, BAFD) | 8 | <input type="checkbox"/> |
| 8. La copie de l'attestation de recensement | 9 | <input type="checkbox"/> |
| 9. La copie du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense | 10 | <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 | 11 | <input type="checkbox"/> |
| 11. Remplir dûment le dossier d'inscription aux T.E.P | | |

DOSSIER DE CANDIDATURE A RETOURNER A :

TRISTAN BLANCHARD

ASSOCIATION SM CAEN

23 BOULEVARD GEORGES POMPIDOU

14 000 CAEN

Ou numérisé

tblanchard@smcaen.fr