



DOSSIER CANDIDATURE

BPJEPS ACTIVITÉS PHYSIQUE POUR TOUS

Session 2023 - 2024

Cochez vos souhaits

En contrat d'apprentissage

Autre contrat

DATE LIMITE D'INSCRIPTION : LE 31 MAI 2023

TEST D'EXIGENCE PREALABLE : Selon calendrier régionale DRAJES

TEST SELECTION : 29 JUIN 2023

POSITIONNEMENT : 30 JUIN 2023



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



VOS DIPLÔMES

| SCOLAIRES | |
|-----------|--------------|
| ANNÉE | DENOMINATION |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| SPORTIFS, FÉDÉRAUX OU PROFESSIONNELS | |
|--------------------------------------|--------------|
| ANNÉE | DENOMINATION |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |



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 / / 2023
pour suivre la formation : BPJEPS Activité Physique pour Tous 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 : / / 2023

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

NP 85-0216
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*

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.

Signature
de l'intéressé



CHECK LIST

| | 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 à coller (page 2 et page 7) | 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"/> |
| <u>DOSSIER DE CANDIDATURE A RETOURNER A :</u> | |
| TRISTAN BLANCHARD | |
| ASSOCIATION SM CAEN | |
| 23 BOULEVARD GEORGES POMPIDOU | |
| 14 000 CAEN | |
| Ou numérisé | |
| tblanchard@smcaen.fr / vmeslin@smcaen.fr | |