

DOSSIER D'INSCRIPTION 2019-2020

A adresser complet à :

Institut Breton du Sport et de l'Animation

Pont Bilio - 56250 ELVEN

Tél. : 02 97 93 17 96

administration@ibsa-formation.com – www.ibsa-formation.com

Au plus tard : le 27 septembre 2019

PHOTO
(obligatoire)

Site de Loudéac

Formation du 14 octobre
2019 au 24 juillet 2020

BPJEPS spécialité EDUCATEUR.TRICE SPORTIF.IVE

mention ACTIVITES DE LA FORME

IMPORTANT : Cochez la ou
les options de votre choix →

et/ou option Cours Collectif
 option Haltérophilie, Musculation

NOM de naissance : Prénoms :
(Souligner le prénom usuel)
NOM d'usage : Sexe :
Date de naissance : Lieu et département de naissance :
Nationalité : N° de sécurité sociale : |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_| |_|
Adresse :
Code postal : Ville :
☎ :/...../...../...../...../ Portable :/...../...../...../...../ Situation de famille :
E-mail :@.....
Personne à contacter en cas d'urgence : Tel :

CANDIDATURE

✓ Votre choix de site de formation :

Le BPJEPS AF est proposé par IBSA Formation sur deux sites différents :

⇒ Elven (56250) : Formation du 9 septembre 2019 au 19 juin 2020 – inscriptions closes

⇒ Loudéac (22600) : Formation du 14 octobre 2019 au 24 juillet 2020

Le présent dossier d'inscription n'est valable que pour le site de Loudéac. Si vous souhaitez également postuler pour la même formation sur notre site d'Elven, vous devez télécharger et envoyer simultanément le second dossier du « site d'Elven » dûment complété. Les pièces justificatives complémentaires ne seront à fournir qu'en un seul exemplaire. Vous serez convoqué.e pour les épreuves de sélection de chaque site de formation. Les épreuves de Tests d'Exigences Préalables seront communes aux deux sites de formation et se dérouleront à Elven.

✓ Votre choix d'option(s) :

- Option Cours Collectif uniquement
 Option Haltérophilie, Musculation uniquement
 Les deux options

ATTENTION : Si vous envisagez un financement par la Région Bretagne dans le cadre du Programme QUALIF Emploi (sous conditions et sous réserve de places disponibles), vous devez impérativement vous positionner sur les deux options du BPJEPS.

SITUATION SOCIOPROFESSIONNELLE ACTUELLE

Merci de préciser votre situation actuelle. Vous pouvez appartenir simultanément à plusieurs catégories (exemple : salarié.e à temps partiel inscrit.e au Pôle Emploi). Dans ce cas, merci de remplir les différentes catégories vous concernant.

✓ Vous êtes scolarisé.e ou étudiant.e : oui non

Si oui, dans quel cursus :

✓ Vous êtes salarié.e : oui non

dans le secteur de la remise en forme autre secteur :

Poste occupé :

Temps de travail : Temps plein Temps partiel (précisez le nombre d'heures hebdomadaire) :

Type de contrat : CDI CDD Interim Titulaire de la Fonction Publique

Si vous êtes en CDD : date de fin de contrat : / /

✓ Vous êtes travailleur.euse indépendant.e : oui non

Activité exercée :

✓ Vous êtes ou serez demandeur.euse d'emploi avant l'entrée en formation : oui non

Suivi.e Mission Locale ? oui non Si oui, date d'inscription : / /

Coordonnées de votre agence Mission locale :

Nom, téléphone et mail de votre référent.e Mission Locale :

Inscrit.e au Pôle Emploi ? oui non

Si oui, date d'inscription : / / Identifiant Pôle Emploi :

Coordonnées de votre agence Pôle Emploi :

Nom de votre référent.e Pôle Emploi :

✓ Vous êtes dans une autre situation : oui non (ex : congé parental, congé longue maladie, fonctionnaire en disponibilité...)

Précisez :

PARCOURS DE FORMATION

✓ Formation scolaire et universitaire :

Dernière classe suivie : année de fin de scolarité :

Diplôme le plus élevé obtenu :

Sans diplôme Brevet/BEPC CAP BEP BAC BTS

DUT DEUG (ou Licence L2) Licence Maîtrise Master

Spécialité :

⇒ Joindre la copie lisible du ou des diplômes obtenus

✓ Formation dans le champ du sport ou de l'animation :

Diplôme Fédéral : Spécialité :

BAFA BASE BAFD

CQP - Spécialité :

BAPAAT BEATEP BPJEPS - Spécialité :

BEES : 1^{er} degré 2nd degré - Spécialité :

Autre diplôme : (précisez)

⇒ Joindre la copie lisible du ou des diplômes obtenus

✓ Avez-vous déjà suivi une formation BPJEPS et obtenu la certification de certaines UC du BPJEPS ? oui non

Si oui : Spécialité du BPJEPS :

UC validées : BP en version 10 UC BP en version 4 UC :

⇒ Joindre la copie de l'attestation DRJSCS

RECHERCHE D'UNE STRUCTURE D'ALTERNANCE

✓ Etes-vous en relation avec une structure d'alternance susceptible de vous accueillir durant la formation* ? oui non

Si oui : Nom de la structure :

Nom du/de la responsable :

Adresse :

Téléphone : Mail :

Qualification du/de la tuteur.rice (diplôme) :

*A noter : vous n'avez pas besoin de justifier de la validation de votre structure d'alternance pour renvoyer ce dossier et/ou vous présenter aux épreuves de sélections.

FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION

✓ De quelle manière envisagez-vous financer votre formation ? (plusieurs choix possibles)

- Financement par la **Région Bretagne** dans le cadre du dispositif **QUALIF Emploi** (obligation de postuler aux deux options du BPJEPS, sous conditions et sous réserve des places disponibles)



Dans ce cas, merci de cocher la ou les cases correspondant à votre situation et de fournir les justificatifs demandés :

Votre situation	Justificatif à fournir
<input type="radio"/> Vous êtes demandeur.euse d'emploi inscrit.e au Pôle Emploi	<input type="checkbox"/> Attestation Loi de Finance (disponible sur votre espace personnel Pôle Emploi)
<i>NB : si vous avez plus de 26 ans et que vous n'êtes pas encore inscrit.e au Pôle Emploi, votre inscription au Pôle Emploi devra être effective au plus tard au 1^{er} jour de formation. L'attestation Loi de Finance sera à fournir dès votre inscription effective.</i>	
<input type="radio"/> Vous avez moins de 26 ans et êtes en recherche d'emploi non inscrit.e au Pôle Emploi	/
<input type="radio"/> Vous n'êtes pas fonctionnaire ou salarié.e en disponibilité	<input type="checkbox"/> Attestation sur l'honneur (selon modèle du dossier)
<input type="radio"/> Vous avez fait valider votre projet professionnel par un organisme prescripteur (Pôle Emploi, Mission Locale ou Cap Emploi)	<input type="checkbox"/> Fiche de prescription de formation ou compte-rendu d'entretien de validation de projet professionnel

Si vous appartenez à l'une des catégories suivantes, merci de fournir les documents justificatifs demandés

Votre situation	Justificatif à fournir
<input type="radio"/> Vous avez bénéficié au cours des 12 mois précédant l'entrée en formation d'une prestation de type : <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Prestation PREPA Projet ou PREPA Avenir de la Région Bretagne <input type="radio"/> Accompagnement à l'accès à la qualification 	<input type="checkbox"/> Attestation de l'organisme dispensant la prestation
<input type="radio"/> Vous n'avez jamais obtenu de certification (diplôme, titre professionnel, titre homologué, CQP, etc.) autre que le Diplôme National du Brevet :	<input type="checkbox"/> Attestation sur l'honneur (selon modèle du dossier)
<input type="radio"/> Vous êtes en situation de handicap , bénéficiaire de l'obligation d'emploi telle que définie dans l'article L 5212-13 du Code du Travail	<input type="checkbox"/> Attestation RQTH de la MDPH ou autre justificatif de votre situation
<input type="radio"/> Vous bénéficiez de l'Allocation Spécifique de Solidarité (ASS)	<input type="checkbox"/> Dernière attestation du Pôle Emploi
<input type="radio"/> Vous bénéficiez du Revenu de Solidarité Active (RSA)	<input type="checkbox"/> Dernière attestation CAF
<input type="radio"/> Vous bénéficiez de l'Allocation de Parent.e Isolé.e (API)	<input type="checkbox"/> Dernière attestation CAF
<input type="radio"/> Vous êtes résident.e d'un Quartier Prioritaire de la Ville (QPV) ou d'une Zone de Revitalisation Rurale (ZRR)	<input type="checkbox"/> Justificatif de domicile de moins de 3 mois
<input type="radio"/> Vous êtes en congé parental et bénéficiez de la Prestation Partagée d'éducation de l'enfant (PréParE)	<input type="checkbox"/> Dernière attestation CAF
<input type="radio"/> Vous êtes en Contrat de Sécurisation Professionnelle	Contactez l'organisme de formation

- Projet de Transition Professionnelle (anciennement Congé Individuel de Formation)

- Compte personnel de Formation

- Plan de formation / Période de Professionnalisation à l'initiative de votre employeur (**)

- Contrat de professionnalisation (**)

(**) Indiquez les coordonnées de votre employeur ou de la structure signataire du contrat de professionnalisation :

Nom de l'employeur :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Personne à contacter :

Téléphone Mail :

- Financement personnel

- Autres (précisez) :

ATTENTION : les démarches liées aux demandes de financements sont à effectuer auprès de l'établissement financeur en amont de l'entrée en formation. Si la réponse est prévue après les épreuves de sélections, merci d'indiquer la date prévisionnelle de réponse : / /

TESTS D'EXIGENCES PREALABLES A L'ENTREE EN FORMATION BPJEPS AF

ATTENTION : les candidat.e.s ayant déjà validé des épreuves de TEP sur un BPJEPS AGFF en version 10 UC (avant 2017) devront IMPERATIVEMENT réaliser et valider les épreuves de TEP du BPJEPS AF dans l'option équivalente.

○ **Cas N°1** : Je suis déjà titulaire des épreuves de Tests Techniques d'exigences préalables à l'entrée en formation BPJEPS « Educateur.trice Sportif.ive » mention « Activités de la Forme » (**version 4 UC uniquement**) sur l'une ou les deux options. Je ne serai convoqué.e que pour les épreuves de sélections dans la ou les options concernées.

- ✓ Pour l'option « Cours Collectif » : oui non
✓ Pour l'option « Haltérophilie, Musculation » : oui non

○ **Cas N°2** : Je suis titulaire de l'une des qualifications suivantes et bénéficie d'une dispense des Tests Techniques d'exigences préalables à l'entrée en formation sur l'une ou les deux options (dispense d'épreuves de TEP pour la ou les options concernées – Je ne serai convoqué.e que pour les épreuves de sélections pour la ou les options concernées) :

⇒ **Joindre obligatoirement la copie lisible des diplômes ou attestations**

Dispenses concernant les deux options :

- Sportif.ive de haut niveau en haltérophilie inscrit.e ou ayant été inscrit.e sur la liste ministérielle mentionnée à l'article L. 221-2 du code du sport
○ Titulaire du BPJEPS AGFF (version 10 UC), quelle que soit la mention (A, B, C ou D)

Dispenses concernant l'option « Cours Collectif » uniquement :

- Certificat de qualification professionnelle « animateur.rice de loisirs sportifs » option « activités gymniques d'entretien et d'expression » (CQP ALS option AGEE)
○ Brevet Fédéral délivré par la Fédération Française de Gymnastique (FFG) (*précisez*) :
○ Animateur.trice des activités gymniques cardiovasculaires
○ Animateur.trice des activités gymniques d'entretien
○ Initiateur.trice fédéral.e gymnastique aérobic
○ Instructeur.trice fédéral.e gymnastique aérobic
○ Brevet Fédéral « BF1A » activités physiques d'expression délivré par l'Union Française des Œuvres Laïques d'Education Physique (UFOLEP)
○ Brevet Fédéral animateur.trice délivré par la Fédération Sportive et Culturelle de France (FSCF)

Dispenses concernant l'option « Haltérophilie, Musculation » uniquement :

- Brevet Fédéral délivré par la Fédération Française d'Haltérophilie, Musculation, Force Athlétique et Culturisme (FFHMFAC) (*précisez*) :
○ Animateur.trice de remise en forme
○ Initiateur.trice ou assistant.e animateur.trice régional.e
○ Moniteur.trice ou assistant.e animateur.trice national.e
○ Entraîneur.euse ou entraîneur.euse expert.e

○ **Cas N°3** : Je ne réponds à aucune des conditions précédentes et demande à me présenter aux tests techniques d'exigences préalables sur l'une ou les deux options : Je serai convoqué.e aux épreuves de TEP organisées par IBSA pour la ou les options concernées, ainsi qu'aux épreuves de sélections.

- ✓ Pour l'option « Cours Collectif » : oui non
✓ Pour l'option « Haltérophilie, Musculation » : oui non

DECLARATIONS SUR L'HONNEUR

☑ Je déclare faire acte de candidature à l'entrée en formation **Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport (BP JEPS) spécialité « Educateur.trice Sportif.ive »**, mention « **Activités de la Forme** » organisé par l'Institut Breton du Sport et de l'Animation **pour la session 2019-2020 du site de Loudéac.**

☑ Je **CERTIFIE SUR L'HONNEUR**, l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier et **ne pas être interdit.e d'exercice en Accueil Collectif de Mineur.e.s(*)**.

.FAIT à Le

Signature du.de la candidat.e :

ATTENTION : Liste des documents à joindre au dossier et modèles de certains documents à fournir en pages 5 et 6 du présent dossier

(*) **ATTENTION : toute inscription sur le bulletin numéro 2 de votre casier judiciaire engendrera une interdiction à réaliser votre stage d'alternance, et par conséquent à obtenir le diplôme envisagé. En cas de doute, veuillez consulter le Procureur du tribunal de votre secteur pour vérification et, le cas échéant, faire une demande d'effacement. Pour plus d'information, veuillez nous contacter.**

CERTIFICAT MEDICAL

de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement des activités de la forme

Obligatoire à l'inscription et daté de moins d'un an à la date d'entrée en formation

Je soussigné.e, Docteur.e

Exerçant à :

certifie avoir examiné M. Mme

né.e le / / Taille : Poids :

et n'avoir pas constaté, à ce jour, de contre-indication médicale à la pratique et à l'enseignement des activités la forme (force, endurance-force, endurance cardio-vasculaire, gymnastique, en tant qu'activité individuelle et collective)

Observations éventuelles :

Fait à le

Signature et cachet du médecin

A noter : Pour les personnes en situation de handicap, l'éventuelle nécessité d'aménager les tests d'exigences préalables, les épreuves de sélections, la formation ou les épreuves certificatives sera impérativement soumise à l'avis d'un 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. Ces aménagements sont soumis à l'accord préalable du/de la Directeur.trice Régional.e de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR POUR LES PERSONNES SOLLICITANT UN FINANCEMENT REGION BRETAGNE

A compléter quelle que soit votre situation, dès lors que vous sollicitez un financement de la Région Bretagne

Je soussigné.e, (Nom, Prénom)

né.e le à

atteste sur l'honneur ne pas être fonctionnaire ou salarié.e en disponibilité à la date d'entrée en formation BPJEPS AF.

Fait à le

Signature :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR POUR LES PERSONNES N'AYANT JAMAIS OBTENU DE CERTIFICATION (DIPLOME, TITRE PROFESSIONNEL, TITRE INSCRT AU RNCP)

LE DIPLOME NATIONAL DU BREVET OU BREVET DES COLLEGES N'EST PAS CONSIDERE ICI COMME UN DIPLOME

A compléter quelle que soit votre situation, dès lors que vous ne disposez d'aucun diplôme (le Diplôme National du Brevet ou Brevet des Collèges n'est pas considéré ici comme un diplôme).

NB : Pour les personnes actuellement scolarisées en Terminale, cette attestation sera à compléter après obtention des résultats du Bac en cas de non validation du diplôme.

Je soussigné.e, (Nom, Prénom)

né.e le à

atteste sur l'honneur n'avoir aucune certification (diplôme, titre professionnel, titre) autre que le Diplôme National du Brevet.

Fait à le

Signature :

DOCUMENTS A FOURNIR AVEC LE DOSSIER DE CANDIDATURE

A présenter ***dans l'ordre indiqué ci-dessous***

- Le présent dossier de candidature daté et signé
- Un **certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement des activités de la forme datant de moins d'un an à la date d'entrée en formation** (conforme au modèle du dossier)
- 1 copie recto/verso de la **carte nationale d'identité en cours de validité** ou du **passport en cours de validité** (le permis de conduire n'est pas valable)
- Pour les candidat.e.s de nationalité hors Union Européenne : 1 copie recto/verso du **titre de séjour autorisant l'accès aux stages de la formation professionnelle en cours de validité**
- Pour le.la candidat.e français.e de moins de 25 ans :
 - 1 copie de l'**attestation de recensement** (Mairie)
 - 1 copie du **certificat de participation à la Journée d'Appel de Préparation à la Défense. (JAPD)**
- 1 copie du diplôme de formation Premiers Secours de type **Premiers Secours Civiques de niveau 1**, ou **AFPS**, ou **PSE** en cours de validité ou **SST** en cours de validité ou **AFGSU 1 ou 2** en cours de validité. **Attention** : l'attestation d'initiation aux alertes et aux premiers secours, effectuée lors de l'appel de préparation à la défense ***n'est pas un document valide.***
- Une **lettre de motivation**
- Votre **Curriculum-Vitae**
- 1 copie du **diplôme scolaire ou universitaire le plus élevé** ou du justificatif du niveau d'études
- 1 copie du (des) **diplôme(s) dans le champ du sport et/ou de l'animation** (si concerné.e)
- 1 copie du **diplôme admis en équivalence des Tests d'Exigence Préalables** (si concerné.e)
- Les **justificatifs demandés en page 3 dans le cadre d'une demande de financement Qualif Emploi de la Région Bretagne** (si concerné.e)
- 1 copie de l'**attestation droits de sécurité sociale datant de moins de 3 mois à la clôture des inscriptions (attention : pas de sécurité sociale étudiante durant la formation BPJEPS)**). La copie de la carte vitale n'est pas admise
- 1 photocopie de l'**attestation d'assurance en responsabilité civile** en cours de validité
- 1 **photo d'identité** (à coller en première page du présent dossier)
- 3 enveloppes (16 x 23) dont 2 timbrées au tarif en vigueur (20g) et 1 timbrée pour un courrier de 100g (2 timbres de 20g)**
- 1 enveloppe A4 (23 x 32) timbrée pour un courrier de 100g (2 timbres)**
- Un **chèque de 60 € de participation aux frais de sélection**, (ou 80€ pour les deux inscriptions (*envoi simultané des deux dossiers*) si vous postulez également pour la même formation sur le site d'Elven), libellé à « **IBSA Formation** » (somme acquise à IBSA Formation dès réception du dossier, pour le traitement de votre candidature, même en cas de désistement).

DATE LIMITE DE RECEPTION DU DOSSIER : 27 septembre 2019

Test d'Exigences Préalables : 11 octobre 2019 – lieu à préciser

Sélections IBSA : 11 octobre 2019 - lieu à préciser

Cadre réservé à IBSA Formation

Dossier reçu le :

Complet

Incomplet :



Une fois votre dossier traité, vous recevrez un mail de confirmation de la bonne prise en compte de votre inscription en cas de dossier complet, et d'indication du refus de prise en compte ou de demande de pièces complémentaires en cas de dossier incomplet.

Vous serez convoqué.e pour les épreuves de TEP et/ou de sélections par mail et par courrier au plus tard 1 semaine avant les épreuves.