



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 20 juillet 2019

PHOTO
(obligatoire)

Formation bi-qualifiante SPORT + option Animation Sociale
BPJEPS spécialité EDUCATEUR.TRICE SPORTIF.IVE mention ACTIVITES PHYSIQUES POUR TOUS
et BPJEPS spécialité ANIMATEUR.TRICE mention ANIMATION SOCIALE

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

SITUATION SOCIOPROFESSIONNELLE

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 l'animation sportive 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 de l'animation ou du sport :

BAFA BASE BAFD

CQP - Spécialité :

BAPAAT BEATEP BPJEPS - Spécialité :

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

Diplôme Fédéral : Spécialité :

Autre diplôme : (précisez)

⇒ Joindre la copie lisible du ou des diplômes obtenus

✓ Avez-vous déjà 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 des structures d'alternance susceptibles de vous accueillir durant la formation* ? oui non

BPJEPS APT :

Nom de la structure :

Nom du/de la responsable :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Qualification tuteur.rice (diplôme) :

BPJEPS Animation Sociale :

Nom de la structure :

Nom du/de la responsable :

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Qualification 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.

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

ATTENTION : les candidat.e.s ayant déjà validé des épreuves de TEP sur un BPJEPS APT en version 10 UC (avant 2017) devront IMPERATIVEMENT réaliser et valider les épreuves de TEP du BPJEPS spécialité Educateur.trice Sportif.ive mention APT.

○ **Cas N°1 :** Je suis déjà titulaire des Tests Techniques d'Exigences Préalables à l'entrée en formation BPJEPS Educateur.trice Sportif.ive mention APT (**version 4 UC uniquement**). *Je ne serai convoqué.e que pour les épreuves de sélections.*

○ **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 (*dispense partielle ou totale des épreuves de TEP – Le cas échéant, je ne serai convoqué.e que pour les épreuves de sélections*) :

⇒ Joindre obligatoirement la copie lisible des diplômes ou attestations

Dispense de la totalité des épreuves de TEP :

- Titulaire d'une qualification inscrite à l'annexe II-1 du code du sport ou à l'annexe de l'arrêté du 22 janvier 2016 :
 - Diplôme ou titre délivré par le ministère chargé de l'enseignement supérieur (DEUG, DEUST, Licence Professionnelle, Licence) dans le champ du sport. Précisez
 - Brevet d'Etat d'éducateur sportif (BEES) Précisez
 - Brevet d'aptitude professionnelle d'assistant animateur technicien de la jeunesse et des sports (BAPAAT)
 - Brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport (BP JEPS) dans le champ du sport Précisez
 - Diplôme d'Etat de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport et diplôme d'Etat supérieur de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport (DE JEPS ET DES JEPS) dans le champ du sport Précisez
 - Diplôme d'Etat des métiers d'enseignement, d'encadrement et d'entraînement des sports de montagne
 - Titre à finalité professionnelle délivrés par le ministère chargé de la défense
 - Titre à finalité professionnelle délivrés par la Fédération française d'équitation
 - Titre à finalité professionnelle délivrés par la Fédération française de football
 - Certificats de qualification délivrés par la Commission paritaire nationale de l'emploi des entreprises équestres (CPNE-EE)
 - Certificats de qualification délivrés par la Commission paritaire nationale emploi-formation du sport (CPNEF du sport)
 - Diplôme de masseur.euse-kinésithérapeute délivré par le ministère chargé de la santé

Dispense du Test Navette « Luc Léger » uniquement :

- Sportif.ive de haut niveau inscrit.e ou ayant été inscrit.e sur la liste ministérielle mentionnée à l'article L. 221-2 du code du sport

Cas N°3 : Je ne réponds à aucune des conditions précédentes et demande à me présenter aux tests techniques d'exigences préalables : Je serai convoqué.e aux épreuves de TEP organisées par IBSA Formation, ainsi qu'aux épreuves de sélections.

TESTS D'EXIGENCES PREALABLES A L'ENTREE EN FORMATION BPJEPS ANIMATION SOCIALE

ATTENTION : les candidat.e.s ayant validé des épreuves de TEP (Tests d'Exigences Préalables) sur un BPJEPS Animation Sociale en version 10 UC (avant 2017) devront IMPERATIVEMENT répondre aux critères d'Exigences Préalables à l'Entrée en Formation du BPJEPS spécialité « Animateur.trice » mention « Animation Sociale » (détail ci-dessous).

Pour vous présenter aux épreuves de sélections, outre les documents justificatifs demandés en fin de dossier d'inscription, vous devez impérativement répondre à l'une des situations indiquées ci-dessous. Merci de préciser dans quelle situation vous vous trouvez :

⇒ Joindre obligatoirement la copie lisible des diplômes ou attestations

Cas N°1 : Je justifie d'une expérience d'animateur.trice professionnelle ou non professionnelle auprès de tout public d'une durée minimale de 200 heures au moyen de l'attestation ou des attestations en pages 5 et 6, signée.s par le.les responsable.s.

Cas N°2 : Je suis titulaire de l'une des qualifications suivantes et suis dispensé.e de justifier de l'expérience professionnelle ou non professionnelle indiquée en cas n° 1 :

- Brevet d'Aptitude Professionnelle d'Assistant.e Animateur.trice Technicien.ne (BAPAAT)
- Certificat de Qualification Professionnelle « Animateur.trice périscolaire » (CQP AP)
- Certificat de Qualification Professionnelle « Animateur.trice de Loisirs Sportifs » (CQP ALS)
- Brevet d'Aptitude aux Fonctions d'Animateur.trice (BAFA) ;
- Brevet d'Aptitude aux Fonctions de Directeur.trice (BAFD) ;
- Baccalauréat Professionnel « Service de Proximité et Vie Locale » (Bac Pro SPVL) ;
- Baccalauréat Professionnel agricole (toute option) ;
- Baccalauréat Professionnel « Accompagnement Soins et Services à la Personne » (Bac Pro ASSP) ;
- Brevet Professionnel délivré par le ministre de l'agriculture (toute option) ;
- Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport (BPJEPS) (toute spécialité).
- Brevet d'Etudes Professionnelles « Accompagnement Soins et Services à la Personne » (BEP ASSP) ;
- Brevet d'Etudes Professionnelles « carrières sanitaires et sociales » ;
- Brevet d'Etudes Professionnelles agricoles « services aux personnes » ;
- Diplôme d'Etat d'auxiliaire de vie sociale (DEAVS) ;
- Diplôme Professionnel d'Aide Soignant.e (DPAS) ;
- Diplôme d'Aide Médico-Psychologique (AMP) ;
- Certificat d'Aptitudes Professionnelles « petite enfance »
- Titre professionnel agent.e de médiation, information, services ;
- Titre professionnel technicien.ne médiation services ;
- Diplôme d'Etat de moniteur.trice éducateur.trice ;
- Diplôme d'Etat d'accompagnant éducatif et social ;
- Diplôme d'Etat d'auxiliaire de puériculture ;
- Diplôme d'Etat de technicien de l'intervention sociale et familiale.

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** (sous réserve de l'attribution du marché par la Région Bretagne, 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** : / /

CERTIFICAT MEDICAL

de non contre-indication à **la pratique et à l'enseignement** des activités physiques et sportives dans le cadre des activités physiques pour tous.

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

Je soussigné.e, Docteur

Exerçant à :

certifie avoir examiné

M. Mme né.e le / /

Taille : Poids :

et n'avoir constaté, à ce jour, aucune contre-indication médicale à la pratique et à l'enseignement des activités physiques pour tous.

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.e médecin agréé.e par la Fédération française handisport ou par la Fédération française de sport adapté ou désigné.e par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées. Ces aménagements sont soumis à l'accord préalable du/de la Directeur.rice 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 APT.

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 :

DECLARATIONS SUR L'HONNEUR

Je déclare faire acte de candidature à l'entrée en formation bi-qualifiante Sport+ option APT/ASC organisée par l'Institut Breton du Sport et de l'Animation et préparant aux **Brevets Professionnels de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport (BPJEPS) spécialité « Educateur.trice Sportif.ive »** mention « **Activités Physiques pour Tous** » et spécialité « **Animateur.trice** » mention « **Animation Sociale** » pour la session 2019-2020.

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 : 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.

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 physiques pour tous et des activités sports collectifs **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)
- La.les attestations d'emploi ou de fonction bénévole** ci-après complétée.s et signée.s (si concerné.e)
- Les **justificatifs demandés en page 4 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 en cours de validité 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**, 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 : 20 juillet 2019

Test d'Exigences Préalables : 20 août 2019

Sélections IBSA à ELVEN : 20 et 21 août 2019



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.

Cadre réservé à IBSA Formation

Dossier reçu le :

Complet

Incomplet :

ATTESTATION D'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE (A DUPLIQUER AUTANT DE FOIS QUE NECESSAIRE)

Je soussigné.e, Madame ou Monsieur

Qualité :

Nom et adresse de la structure, de l'association ou de la collectivité territoriale :

.....

Adresse :

Code postal : Ville :

Certifie que Madame ou Monsieur

Né.e le :/...../..... à

Est employé.e : A temps plein A temps partiel (*précisez la quotité*) :

Depuis le :/...../.....

A été employé.e : A temps plein A temps partiel (*précisez la quotité*) :

Du :/...../..... Au :/...../.....

En qualité de :

Descriptif des principales missions :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Fait à : Le :/...../.....

Cachet et signature du/de la responsable précédés de la mention manuscrite « j'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans cette attestation » :

Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende.

"Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques" .. (article 441-1 du code pénal).

ATTESTATION DE FONCTION BENEVOLE (A DUPLIQUER AUTANT DE FOIS QUE NECESSAIRE)

Je soussigné.e, Madame ou Monsieur

Président.e de l'association.....

Adresse de l'association

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

Certifie que Madame ou Monsieur

Né.e le :/...../..... à

Exerce en tant que bénévole pour le compte de l'association

Depuis le :/...../..... Durée hebdomadaire des activités

Nature des activités exercées :

.....
.....
.....
.....
.....

A exercé en tant que bénévole pour le compte de l'association

Du :/...../..... Au :/...../..... Durée hebdomadaire des activités

Nature des activités exercées :

.....
.....
.....
.....
.....

Fait à :Le :/...../.....

Cachet et signature du.de la Président.e précédés de la mention manuscrite « j'atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans cette attestation » :

Attention, vous engagez votre responsabilité pour toutes les informations communiquées dans cette attestation. Le faux et l'usage de faux sont punis de trois ans d'emprisonnement et de 45 000 euros d'amende.

" Constitue un faux toute altération frauduleuse de la vérité, de nature à causer un préjudice et accomplie par quelque moyen que ce soit, dans un écrit ou tout autre support d'expression de la pensée qui a pour objet ou qui peut avoir pour effet d'établir la preuve d'un droit ou d'un fait ayant des conséquences juridiques ".. (article 441-1 du code pénal).