



# 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

PHOTO  
(obligatoire)

**Au plus tard : le 20 juillet 2019**

**Formation bi-qualifiante SPORT + option APT-Basket Ball  
BPJEPS spécialité EDUCATEUR.TRICE SPORTIF.IVE  
mention ACTIVITES PHYSIQUES POUR TOUS  
et BPJEPS spécialité EDUCATEUR.TRICE SPORTIF.IVE  
mention BASKET BALL**

**NOM de naissance :** ..... **Prénoms** (le prénom usuel) .....

**NOM d'épouse :** ..... **Sexe :** .....

**Date de naissance :** ..... **Lieu et département de naissance :** .....

**Nationalité :** ..... **N° de sécurité sociale :** |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| .....

**Adresse :** .....

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

**☎ :** ..... / ..... / ..... / ..... / ..... / **Portable :** ..... / ..... / ..... / ..... / .....

**E-mail :** .....@.....

**Situation de famille :** .....

**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 du sport ou de l'animation :

Diplôme Fédéral : Spécialité : .....

BAFA  BASE  BAFD

CQP - Spécialité : .....

BAPAAT  BEATEP  BPJEPS - Spécialité : .....

BEES :  1<sup>er</sup> degré  2<sup>nd</sup> degré - 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 Basket Ball :

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.

## 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"/> <b>Attestation Loi de Finance</b> (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<sup>er</sup> 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 <b>n'êtes pas</b> fonctionnaire ou salarié.e en disponibilité	<input type="checkbox"/> <b>Attestation sur l'honneur</b> (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"/> <b>Fiche de prescription de formation ou compte-rendu d'entretien de validation de projet professionnel</b>

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

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

- 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 (\*\*)**

- Contrat d'apprentissage (\*\*)**

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

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 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.

## DECLARATIONS SUR L'HONNEUR

**Je déclare** faire acte de candidature à l'entrée en formation bi-qualifiante Sport+ option APT/Basket Ball 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 « Educateur.trice Sportif.ive » mention « Basket Ball » 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 : 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 physiques et sportives dans le cadre des activités physiques pour tous et du Basket Ball.

**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 et du Basket Ball.**

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 INSCIRT 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 physiques pour tous et du Basket Ball datant de moins d'un an à la date d'entrée en formation** (selon modèle ci-dessus)
- 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 du BPJEPS APT** (si concerné.e)
- 1 copie du **justificatif de pratique du Basket Ball pendant au moins une saison sportive** (licence fédérale ou attestation délivrée par le directeur technique national du Basket Ball)
- 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 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**

### 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.**