

Inscription en ligne

Les modèles de documents à utiliser

IBSA Formation

Procédure 2021-2022

ATTENTION : reportez-vous d'abord à la procédure d'inscription en ligne pour savoir quels documents vous devrez utiliser !

Vous trouverez dans cette rubrique les modèles :

- ✓ De certificat médical (*formations APT, AF, Sport+ et Prépa*)
- ✓ D'autorisation parentale (*pour les candidat.e.s mineur.e.s*)
- ✓ Les attestations sur l'honneur demandées en cas de demande de financement Région Bretagne (*formations BPJEPS AF, APT ou LTP uniquement*)
- ✓ Les attestations d'expérience (*uniquement pour la formation BPJEPS Loisirs Tous Publics (LTP)*)

CERTIFICAT MEDICAL

de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement des activités physiques en lien avec la formation

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 :
(*rayer la ou les mentions inutiles si nécessaire*)

<ul style="list-style-type: none">des activités la forme (force, endurance-force, endurance cardio-vasculaire, gymnastique, en tant qu'activité individuelle et collective)	Obligatoire pour :	<ul style="list-style-type: none">le BPJEPS AF
<ul style="list-style-type: none">des activités physiques pour tous	Obligatoire pour :	<ul style="list-style-type: none">le BPJEPS APTtoutes les formations Sport+
<ul style="list-style-type: none">du basket ball	Obligatoire pour :	<ul style="list-style-type: none">la formation Sport+ option Basket Ball
<ul style="list-style-type: none">des sports collectifs	Obligatoire pour :	<ul style="list-style-type: none">la formation Sport+ option Sports Collectifs

Observations éventuelles :

.....

.....

.....

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 Académique de la Jeunesse, de l'Engagement et du Sport.*

Fait à le

Signature et cachet du médecin

AUTORISATION PARENTALE POUR L'INSCRIPTION DES STAGIAIRES MINEUR.E.S

IDENTITÉ :

Je soussigné.e (NOM, Prénom)

Père, mère, tuteur.rice légal.e (*) de (NOM, Prénom de l'enfant) :

Demeurant à :

Téléphone : Portable :

E-mail : @

(*) rayer la mention inutile

DÉCLARE

AUTORISER mon enfant à postuler aux formations cochées ci-après, proposées par l'Institut Breton du Sport et de l'Animation pour la session 2020-2021.

- BPJEPS APT du site d'Elven
- BPJEPS APT du site de Loudéac
- BPJEPS AF du site d'Elven
- BPJEPS AF du site de Loudéac
- Formation Sport+
- Prépa Sport et Animation intégrant les certifications du **PSC1, BAFA et Brevet de Surveillant de Baignade**

Dans ce cadre, je l'autorise notamment à participer à toutes les épreuves d'exigences préalables et de sélections relatives à la formation ou aux formations cochées ci-dessus. Je l'autorise également à se présenter, s'il.elle a acquis les niveaux requis, aux examens des qualifications de la formation sur laquelle il.elle aura été retenu.e.

En l'autorisant, je permets à mon enfant d'utiliser les outils informatiques gratuits mis à disposition par IBSA Formation et je m'engage à veiller à ce qu'il.elle respecte la charte du bon usage des ressources informatiques. Je permets également à mon enfant d'effectuer tous les déplacements nécessaires dans le cadre de sa formation.

J'autorise la.le responsable habilité.e à prendre toutes les mesures nécessaires et urgentes en cas d'accident ou de toute autre situation de même nature dont serait victime mon enfant pendant les activités du centre, notamment son transfert dans un établissement hospitalier pour tous les actes médicaux appropriés.

FAIT à, le.....

Signature :

NB : Joindre obligatoirement une copie de la carte d'identité du.de la représentant.e légal.e signataire, à télécharger sur le portail d'inscription en ligne.

ATTESTATION SUR L'HONNEUR DE SITUATION

OBLIGATOIRE 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 :

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 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 :

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).

Cette attestation n'est à utiliser que si vous postulez à un BPJEPS LTP (Loisirs Tous Publics)

ATTESTATION D'EXPERIENCE PROFESSIONNELLE OU NON 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

A réalisé un volume de heures d'intervention en tant qu'animateur.trice professionnelle / non professionnelle (*raier la mention inutile*) auprès d'un groupe au sein de notre établissement.

Observations éventuelles

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

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).