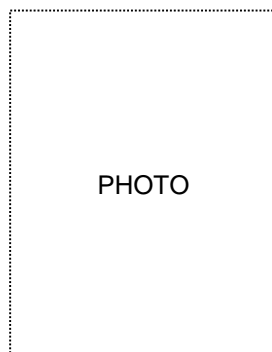


ESCIENCIA
DOSSIER D'INSCRIPTION
BP JEPS AGFF
SESSION 2010-2011



**TOUT DOSSIER INCOMPLET
SERA CLASSE SANS SUITE**

NOM :

Prénom(s):

DATE de NAISSANCE : / / LIEU :

Département :

NATIONALITE :

Adresse domicile :

VILLE CODE POSTAL

N° de Portable/...../...../...../..... N° de Téléphone fixe:/...../...../...../.....

Email :

Situation actuelle : Demandeur d'emploi Travailleur Etudiant

N° Sécurité Sociale :

DATE LIMITE DE RECEPTION DU DOSSIER : 30 mai 2010

- DATE DES TESTS EPEF : 11 juin 2010
- DATE DES TESTS DE SELECTION SPECIFIQUE : 12 juin 2010
- DATES DU POSITIONNEMENT : du 28 juin au 2 juillet 2010
- DATES DE FORMATION : du 13 septembre 2010 au 30 juin 2010

Conformément aux dispositions de l'article 27 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, il est prévu que les informations nominatives recueillies sur le présent formulaire revêtent un caractère obligatoire pour l'inscription. Ces informations ne peuvent être communiquées qu'à l'administration centrale et aux services déconcentrés du Ministère de la Jeunesse et des Sports; il existe un droit d'accès et de rectification qui s'exerce soit à l'administration centrale du Ministère, soit auprès de ses services déconcentrés.

VECU SCOLAIRE

Diplômes obtenus au cours de votre scolarité :

CAP BEP BAC LICENCE* MASTER* DOCTORAT* (* ou équivalent)

AUTRES (précisez) :.....

VECU PROFESSIONNEL

- Avez-vous déjà exercé une activité professionnelle? OUI NON

Si OUI laquelle (principalement) ? :.....

Nombre d'années :.....

VECU SPORTIF

- Quelles activités liées à la musculation pratiquez-vous ? :

Haltérophilie Culturisme Force Athlétique Musculation sportive ou d'entretien

- Faites-vous de la compétition (haltérophilie, culturisme ou force athlétique) si oui, indiquez dans quelle pratique, et à quel niveau ? :

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

- Quelles activités liées au fitness, pratiquez-vous ? :

Cours CHOREGRAPHIES (LIA, STEP,...) Cours PRECHOREGRAPHIES (Les Mills® ou autres)

Cours de renforcement musculaire (Gym, Bodysculpt, CAF,...)

Cours de relaxation (Stretching, Yoga, autres)

- Pratiquez-vous d'autres activités sportives ?

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

PROJET PROFESSIONNEL

Pour quelles raisons, souhaitez-vous intégrer cette formation ? :

- Régulariser votre situation professionnelle actuelle

OUI NON

- Obtenir un diplôme d'état pour travailler dans un club de fitness ?

OUI NON

- Autre projet ? (éventuellement à préciser) :

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

FINANCEMENT

De quelle manière comptez-vous financer la formation ? :

- Par une aide du Conseil Régional (SPRF)

OUI NON

- Par un contrat de professionnalisation

OUI NON

Si **OUI** précisez auprès de quelle structure :

NOM :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Personne à contacter :

Téléphone :

- En tant que salarié, par un Congé Individuel de Formation

OUI NON

FINANCEMENT (suite)

- Par une aide à la formation en tant que demandeur d'emploi – travailleur handicapé ...

OUI NON

Si OUI précisez laquelle:

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

- Par des Fonds Personnels

OUI NON

- Autres (Précisez) :

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

- Avez-vous déjà entrepris des démarches auprès d'une structure professionnelle pour effectuer votre stage durant la formation :

OUI NON

Si OUI, précisez auprès de quelle structure :

NOM :

Adresse :

Ville :

Code Postal :

Personne à contacter :

Téléphone :

EPREUVES des EXIGENCES PREALABLES A L'ENTREE EN FORMATION

Reportez vous au dossier EPEF (en ligne sur le site web) pour le contenu et déroulement des épreuves.

- Êtes-vous déjà titulaire de l'attestation de réussite aux exigences préalables pour le BP AGFF ?

Précisez la ou lesquelles :

- Mention C Mention D

Joindre impérativement la copie de votre (vos) attestation(s) à l'appui de cette demande

- Êtes-vous titulaire d'un diplôme permettant d'obtenir une équivalence des EPEF

Mention C

- Diplôme FFG d'animateur des activités gymniques cardio-vasculaire

Mention D

- Diplôme FFHMFAC d'assistant animateur national
 Attestation de performance de niveau national délivrée par le DTN de la FFHMFAC

Joindre impérativement la copie de votre (vos) diplôme(s) à l'appui de cette demande

CHOIX DE L'EPREUVE DE MUSCULATION :

ESCIENCIA n'organise des épreuves que dans la spécialité Culturisme / Musculation

Veillez indiquer le choix de votre exercice de performance en cochant la case correspondante

- Squat
 Développé couché
 Traction

Rappel : L'exercice de démonstration sera tiré au sort (sur place) parmi les deux exercices de performance restants. (cf. dossier EPEF)

NOM :

Prénoms :

Sexe : H F

Poids de corps :kgs

SIGNATURE :

DEMANDE D'ALLÈGEMENT OU DISPENSE

La demande sera validée ou étudiée (possession d'un diplôme la justifiant ou non) durant le positionnement, sur la base des éléments nécessaires (photocopies des diplômes, certificats de travail, de stage, ou justifications écrites de votre part)

DANS LA DERNIERE CASE :		
<ul style="list-style-type: none">Indiquez OUI si vous souhaitez demander un allègementIndiquez le DIPLOME (BP, BE, TC) si vous avez une dispense		
UC 1	Etre capable de communiquer dans les situations professionnelles	
UC 2	Etre capable de prendre en compte les caractéristiques des publics pour préparer une action éducative	
UC 3	Etre capable de préparer et d'évaluer un projet d'animation	
UC 4	Etre capable de participer au fonctionnement de la structure	
UC 5	Etre capable de préparer une action d'animation dans les activités de la Forme	
UC 6	Etre capable d'encadrer une ou plusieurs personnes dans l'animation des activités de la Forme	
UC7C	Etre capable de mobiliser les connaissances utiles à la conduite des activités de la Forme « en cours collectifs »	
UC8C	Etre capable de conduire une action éducative dans les activités de la Forme « en cours collectifs »	
UC9C	Etre capable de maîtriser les techniques des activités de la Forme « en cours collectifs »	
UC7D	Etre capable de mobiliser les connaissances utiles à la conduite des activités de la Forme « sur plateau »	
UC8D	Etre capable de conduire une action éducative dans les activités de la forme « sur plateau »	
UC9D	Etre capable de maîtriser les techniques des activités de la Forme « sur plateau »	
UC 10	Etre capable de prodiguer des conseils relatifs à la prévention et à la santé via l'activité physique et l'alimentation	

NOM :

SIGNATURE :

CERTIFICAT MEDICAL *

* veuillez utiliser ce formulaire si vous n'avez pas déjà un certificat médical datant de moins de 3 mois

Exigé pour tout(e) candidat(e) à la formation du BPJEPS AGFF

Je soussigné(e), _____ Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour Mr / Mme / Mlle** _____ et n'avoir constaté à l'examen clinique aucun signe apparent paraissant contre indiquer la pratique et l'enseignement des activités physiques et sportives.

** *Rayer la mention inutile.*

Au regard de la spécificité et des exigences physiques de la formation qui est proposée, ce sujet présente une intégrité fonctionnelle et satisfaisante dans les domaines suivants :

- Etat satisfaisant de la colonne lombaire et de la charnière lombo-sacrée. (*pour supporter les épreuves de musculation – squat – développé couché – tractions – etc...*)
- Etat satisfaisant des épaules, coudes, poignets, mains, hanches, genoux, chevilles, pieds ne présentant pas de malformations ou d'interventions chirurgicales pénalisant un travail en amplitude et en force. (*Pratique de la musculation intensive, gymnastique, fitness, step,....*)
- Etat satisfaisant des systèmes cardiovasculaire et respiratoire (*passage d'un test de Luc Léger : test d'effort d'intensité maximale*)

Fait à

Le / /2010

Cachet du Médecin

Signature du Médecin

DECLARATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e),.....

Déclare sur l'honneur que :

- > j'ai pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation ;
- > les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables.

Fait à, le/...../2010

Signature du candidat

Rappel :

La loi rend possible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (L313-1, L313-3, L433-19, L441-1 et L441-7 du code pénal).

Vérification des pièces à joindre (selon les cas) à votre dossier d'inscription

**TOUT DOSSIER INCOMPLET
SERA CLASSE SANS SUITE**

Cochez les cases pour attester (et vérifier) que chaque pièce mentionnée est présente.

- AFPS** ou **PSC1** (photocopie)
- Pour les personnes de nationalité française, copie de la **CARTE NATIONALE D'IDENTITE** ou **PASSEPORT**
- Pour les personnes de nationalité étrangère, copie de la **CARTE de SEJOUR** (ou son *récépissé*) valide accompagnée du **PASSEPORT**
- CERTIFICAT MEDICAL** de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement du sport concerné, daté de moins de trois mois
- Pour les candidats âgés de **18 à 25 ans**, fournir **photocopie** du **certificat de participation à la JAPD** (Journée d'appel et de préparation à la défense) **ou attestation provisoire de participation à la JAPD** en cours de validité, ou attestation individuelle d'exemption
- 2 PHOTOS** (format 4 cm x 5 cm) avec le nom, prénom et le choix de la mention au dos, dont une collée en haut à droite du présent dossier d'inscription
- 2 ENVELOPPES** longues **AUTOCOLLANTES TIMBREES** (au tarif en vigueur) libellées à vos noms et adresses et **1 ENVELOPPE FORMAT A3** affranchie au tarif de **1,35 euros**.
- Une **ATTESTATION D'ASSURANCE EN RESPONSABILITE CIVILE** en cours de validité (*à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule*).
- Les **documents** qui permettent de justifier **de votre financement** (si vous avez entrepris des démarches)
- Les **photocopies** de vos attestations de réussite aux tests EPEF mention C et/ou D (si tel est le cas)
- Si vous n'êtes pas titulaire** d'une **attestation de réussite aux EPEF**, **Un chèque** (bancaire ou postal) d'un montant **de 50.00 €** (cinquante euros) pour l'inscription aux tests des exigences préalables et aux tests de sélection spécifique, libellé à l'ordre de : ESCIENCIA
- Si vous en êtes titulaire** : l'attestation de réussite aux tests des exigences préalables (Mention C et/ou D) du BP AGFF et **Un chèque** (bancaire ou postal) d'un montant **de 25.00 €** (vingt cinq euros) pour l'inscription aux tests de sélection spécifique, libellé à l'ordre de : ESCIENCIA

Attention : les chèques resteront acquis à ESCIENCIA même si vous ne vous présentez pas aux tests

Envoyez votre dossier à l'adresse suivante :

ESCIENCIA
Espace Créa - Parc technologique de Soye
15 rue Galilée
56270 Ploemeur