

DOSSIER D'INSCRIPTION

BREVET D'ETAT D'EDUCATEUR SPORTIF 1^{er} DEGRE FORMATION COMMUNE

SESSION du 06/09/2010 au 22/10/2010

**DOSSIER A RENVOYER AVANT LE 31 MAI 2010
TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RETOURNE**

Je soussigné(e) **NOM** _____

Nom de jeune fille _____ Prénom _____

Sexe : M F Nationalité _____

Date naissance _____ Age _____ lieu/naissance _____ Départ/naissance _____

Adresse _____

Commune _____ Code Postal _____

Tél _____ Portable _____

E-mail (lisible) : _____ @ _____

DESIRE M'INSCRIRE A LA FORMATION DU :

**Brevet d'Etat d'Educateur Sportif 1^{er} degré
FORMATION COMMUNE**

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis :

Fait à _____ le _____

Signature

1/

CERTIFICAT MEDICAL

Obligatoire à l'inscription et daté de moins de 3 mois avant les tests de sélection

Je soussigné, _____ Docteur en Médecine,
certifie avoir examiné ce jour, _____
et avoir constaté qu'il/elle ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'enseignement des
activités physiques et sportives.

Fait à _____ le _____

Signature	Cachet du médecin

**VEUILLEZ PRECISER TOUTE ALLERGIE SPECIFIQUE
ET TOUT MEDICAMENT QUI VOUS EST CONTRE-INDIQUE.**

Les pièces à joindre au dossier :

- 1 la demande d'inscription
- 2 une photocopie recto / verso de la carte nationale d'identité ou du passeport ou du livret de famille
- 3 de 16 à 18 ans ⇒ Attestation de recensement ou Certificat de participation à la journée d'appel de préparation à la défense

de 18 à 25 ans ⇒ Certificat de participation à la *journée d'appel de préparation à la défense* ou attestation provisoire de participation à cette journée ou attestation individuelle d'exemption
- 4 une photocopie de la carte de Sécurité Sociale mentionnant les droits actuels
- 5 une photocopie d'assurance en responsabilité civile pour l'année en cours, éventuellement
⇒ se reporter au paragraphe « Assurance et protection sociale »
- 6 le questionnaire joint dûment complété accompagné des pièces demandées
- 7 une photocopie du Diplôme de secourisme A.F.P.S. ou P.S.C. 1
⇒ **OBLIGATOIRE LE JOUR DES TESTS DE SELECTION**
- 8 Le cas échéant, la fiche de prescription de la mission locale (-26 ans) le Compte rendu d'entretien ANPE ➤ se reporter au paragraphe ➤ « Comment financer votre formation »
- 9 attestation d'inscription à l'ANPE (si vous êtes demandeur d'emploi)
- 10 pour les candidats scolarisés ou étudiants l'année précédant la formation, joindre un certificat de scolarité
- 11 2 photos d'identité (avec votre nom au dos de chacune) + 1 photo à coller sur la demande d'inscription
- 12 3 enveloppes rectangulaires, format 22x11 autocollantes,
1 enveloppe demi-format 23x16 autocollante,
Ces enveloppes devront être affranchies au tarif en vigueur et libellées à votre nom, prénom et adresse.

Informations pratiques :

☞ **Comment financer votre formation ?** Les aides à la formation professionnelle - mode d'emploi.

Selon votre parcours et votre situation actuelle au regard de l'emploi, divers organismes peuvent vous aider.

- 1) le coût de la formation peut être pris en charge
- 2) vous pouvez éventuellement être rémunéré.
- 3) Vous pouvez éventuellement être pris en charge pour vos déplacements, votre hébergement, votre restauration.

Principaux dispositifs de prise en charge qui peuvent vous concerner :

▶ ***Vous êtes salarié :*** ➤ ***Contactez votre employeur***

Financement possible directement par l'entreprise ou par l'organisme qui collecte les cotisations à la formation professionnelle de votre employeur.

▶ ***Vous êtes demandeur d'emploi :*** ➤ ***Contactez votre mission locale si vous avez moins de 26 ans ou votre ANPE si vous avez plus de 26 ans*** Ce sont les prescripteurs de la formation.

* si la formation est conventionnée par le Conseil Régional : gratuité du coût de la formation et rémunération éventuelle selon votre statut.

* certaines formations peuvent être prises en charge par l'ASSEDIC. La rémunération est possible selon vos droits ouverts.

* Si vous avez achevé un Contrat à Durée Déterminée depuis moins d'un an, vous avez peut-être droit à un Congé Individuel de Formation (CIF-CDD) d'un an : Vous devez faire une demande de prise en charge financière auprès de l'organisme paritaire collecteur agréé (FONGECIF ou OPCA) dont relève l'entreprise dans laquelle vous avez exécuté votre dernier contrat (**ATTENTION : au minimum 3 mois avant l'entrée en formation**).

▶ ***Vous sortez juste d'une formation scolaire ou universitaire ou êtes encore étudiant :***

➤ ***Contactez le CREPS***

• la formation peut, dans certains cas, être subventionnée par le Ministère de la Santé et des Sports dans le cadre de la formation initiale. Vous devez joindre une demande écrite à ce dossier.

▶ ***Vous êtes allocataire du RMI :*** ➤ ***Contactez votre Conseil Général***

⊗ LES STAGIAIRES DE MOINS DE 26 ANS DOIVENT PRENDRE CONTACT AVEC LEUR MISSION LOCALE BIEN AVANT LE DEBUT DE LA FORMATION. IL EST FORTEMENT CONSEILLE DE LE FAIRE AVANT MEME LE PASSAGE DES TESTS DE SELECTION.

☞ **Assurance et protection sociale :**

Les stagiaires en formation au CREPS sont automatiquement assurés les jours de formation par l'assurance de l'établissement au titre de la responsabilité civile et de l'assurance de personne. Ceci ne vous dispense pas de votre assurance personnelle.

La couverture assurance maladie est indispensable. Si vous n'êtes pas couvert, contactez votre caisse primaire d'assurance maladie (CPAM)

EPREUVES DE SELECTION DE LA FORMATION COMMUNE DU TC1° :

LE 01 JUILLET 2010

EPREUVE 1 Rédaction d'une note de lecture à partir d'un court texte à caractère scientifique.
↳ **Evaluation des capacités d'analyse et de compréhension d'un texte.**
Savoir tirer l'essentiel d'un texte. Capacités de rédaction.

EPREUVE 2 Fournir un dossier décrivant votre parcours scolaire, sportif, professionnel et précisant le spécifique envisagé.
↳ **Joindre tous les documents justifiant les activités décrites.**

EPREUVE 3 Epreuve d'entretien à partir du dossier fourni.
↳ **Evaluation des capacités d'expression et de la pertinence du projet.**

PROGRAMME DE LA FORMATION COMMUNE ⇔ 200 Heures
Du 06 septembre 2010 au 22 octobre 2010

- Le pratiquant
- L'éducateur sportif et les pratiquants
- Le cadre institutionnel

Trois unités de formation :

✓ UF 1 - Sciences Biologiques	➤ 90 heures
✓ UF 2 - Sciences Humaines	➤ 70 heures
✓ UF 3 - Cadre institutionnel	➤ 40 heures

**POUR ETRE RECU A LA FORMATION COMMUNE,
IL FAUT OBTENIR LA MOYENNE A CHACUNE DES UNITES DE FORMATION**

☞ **Coûts de la formation :**

Montant prévisionnel de la participation financière du stagiaire

	PENSION COMPLETE	½ PENSION
HEBERGEMENT	27,00 € (1 nuit + pt déjeuner + 2 repas)	7,50 € (Le repas seul)
RESTAURATION	24,60 € / jour (Forfait longue durée)	6,60 € / jour (Forfait longue durée)
TRONC COMMUN 1^{ER} degré *		
FRAIS PEDAGOGIQUES	<u>1.160 Euros</u>	

** Les coûts de formation seront proportionnellement réduits selon le statut du stagiaire et les aides attribuées.*

Pendant la formation : Les frais de pension complète ou de demi-pension doivent être réglés en début de mois.

Document informatif sans valeur contractuelle.

Tout questionnaire non complètement rempli sera retourné

Joindre les pièces justificatives

NOM : _____ **Prénom :** _____

1 - VOTRE SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI A L'ENTREE EN FORMATION *

➤ **Salarié(e) :** OUI NON

Si OUI :

▪ Votre emploi : _____

▪ Votre employeur : _____

TYPE DE CONTRAT :

Dernier emploi occupé avant l'entrée en formation : _____

• **CDI :** OUI NON

• **CDD :** OUI NON

Depuis le : _____ jusqu'au : _____

➤ **Demandeur d'emploi :** OUI NON

▪ Inscrit (e) à l'A.N.P.E. OUI NON

▪ si oui : lieu et téléphone de votre ANPE : _____

▪ N° ASSEDIC : _____

➤ **Percevez-vous le R.M.I. ? :** OUI NON

➤ **Autre situation (scolaire, étudiant, sans activité, bénévole ...) :** _____

➤ **Bénéficiez-vous d'une prise en charge de formation :** OUI NON

Par quel organisme : _____

➤ Si vous avez moins de 26 ans, adresse et téléphone de votre mission locale :

2 - VOS ETUDES ET VOS DIPLOMES

- Poursuivez - vous toujours des études ? : OUI NON
- Si OUI, à quel niveau ? : _____
- Si NON, depuis quelle date avez-vous arrêté ? : _____
- Dernière classe fréquentée : _____
- Dernier Diplôme obtenu : C.A.P. B.E.P. BAC DEUG LICENCE
 AUTRES - Précisez : _____

- Avez-vous suivi d'autres formations ? OUI NON
Si OUI, précisez : _____

➤ DIPLÔMES JEUNESSE ET SPORTS

- BAFA BAFD BAPAAT : lequel _____
- BP JEPS option : _____
- AUTRES : _____

➤ DIPLÔMES FEDERAUX

Discipline : _____

- Arbitre animateur initiateur Moniteur Entraîneur AUTRES : _____

3 - VOTRE EXPERIENCE ANTERIEURE*

- En tant que salarié :

- En tant que bénévole :

- En tant que pratiquant :

Fait à _____

Le _____