



DOSSIER D'INSCRIPTION

BPJEPS – Mention ACTIVITÉS AQUATIQUES ET DE LA NATATION

NOM

PRÉNOM

NOM
DE NAISSANCE

NATIONALITÉ

DATE, LIEU ET
DÉPARTEMENT DE NAISSANCE



ADRESSE

CODE
POSTAL

ADRESSE (suite)

VILLE

MAIL

N° TEL

DÎPLOME SCOLAIRE LE PLUS HAUT OBTENU :

Association FORME

54 Avenue de Flandre - 60190 ESTREES ST DENIS

Tel : 09.51.73.75.55.

Mail : secretariat.forme@gmail.com - Site : <http://associationforme-bpjeeps-oise.fr/>

N° de déclaration 22600159760 – Code APE 8559A – N° SIRET 423 016 666 000 12



DOSSIER D'INSCRIPTION

BPJEPS – Mention ACTIVITÉS AQUATIQUES ET DE LA NATATION

SITUATION FAMILIALE :

NOMBRE D'ENFANT(S) :

**COUVERTURE SÉCURITÉ SOCIALE
(OBLIGATOIRE)**

PERSONNELLE : N°

PARENTS (si ayant droit) : N°

Intéressé par le(s) CERTIFICAT(S) COMPLÉMENTAIRE(S) :

ACM (direction centre de loisir)

AIPSH : Accompagnement des personnes
en situation de handicap

Salarié (OUI – NON)

Nom de l'employeur :

Contact :

Secteur d'activité :

Date de fin de contrat :

Mode de financement :

Congé Individuel de formation (CIF)

Plan de formation

Contrat de professionnalisation

Compte personnel de formation

Autre

Demandeur d'emploi (OUI – NON)

Date d'inscription au Pôle Emploi :

Date de fin de droit :

Identifiant :

Avez-vous travaillé lors des 12 derniers mois : OUI - NON

Avez-vous été diplômé lors des 12 derniers mois : OUI - NON

Montant de votre compte personnel de formation :

Indemnisation: RSA ARE ASS Non Indemnisé



DOSSIER D'INSCRIPTION

BPJEPS – Mention ACTIVITÉS AQUATIQUES ET DE LA NATATION

Projet professionnel (motivations, intérêts pour le secteur d'activité/métier) :

Lieux de stage éventuels (précisez si des discussions sont en cours) :

Moyens de transport envisagés :

Permis de conduire (rayez la mention inutile) : **OUI - NON**

DIPLÔME(S) SPORTIFS D'ÉTAT / FÉDÉRAUX OBTENUS :

ACTIVITÉS SPORTIVES PRATIQUÉES (niveau et fréquence) :

DERNIÈRE CLASSE ou FORMATION FRÉQUENTÉE :

ANNÉE (mm/année) de la DERNIÈRE CLASSE ou FORMATION FRÉQUENTÉE :

Association FORME

54 Avenue de Flandre - 60190 ESTREES ST DENIS

Tel : 09.51.73.75.55.

Mail : secretariat.forme@gmail.com - Site : <http://associationforme-bpjeeps-oise.fr/>

N° de déclaration 22600159760 – Code APE 8559A – N° SIRET 423 016 666 000 12



DOSSIER D'INSCRIPTION

BPJEPS – Mention **ACTIVITÉS AQUATIQUES** ET DE LA **NATATION**

NOM :

INSCRIPTION AUX TEP

PRÉNOM :

INSCRIPTION AU BPJEPS

PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

Pièces relatives au passage des TEP

- Certificat médical de non contre-indication à la pratique **et à l'encadrement** établi conformément datant de moins de trois mois à la date d'entrée en formation
- Photocopie du PSE1 et de l'éventuelle formation continue à jour
- Photocopie du BNSSA
- Les photocopies des diplômes scolaires et universitaires obtenus ou une attestation du niveau d'étude, ainsi que ceux relevant du ministère des sports
- Pour les personnes en situation de handicap, les éventuels documents de demande d'aménagement aux TEP (tests), sélections et épreuves de certification.

Pièces relatives à l'inscription au BPJEPS

- Une lettre de motivation et un Curriculum Vitae
- Une photo d'identité
- La photocopie recto/verso de votre carte d'identité
- Un justificatif de domicile à votre nom ou une attestation d'hébergement
- Un certificat de participation à la journée d'appel de préparation à la défense ou de recensement (pour les personnes âgées de moins de 26 ans) Attestation d'assuré social en cours de validité (document papier à joindre au dossier ; différent de la carte vitale)
- Une enveloppe affranchie moins de 100g format A4 sans adresse
- Une enveloppe affranchie moins de 20g sans adresse

Pour les demandeurs d'emploi

- Une photocopie de la carte de demandeur d'emploi et notification du pôle Emploi (comportant le numéro de l'identifiant)
- Une attestation de votre historique de votre compte personnel de formation, disponible sur « moncompteformation.gouv.fr », rubrique « historique »

Modalités financières des TEP et sélections

- TEP sans suivi de formation : 60€
- TEP avec suivi de formation : 45€



**BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE, DE L'ÉDUCATION POPULAIRE ET DU
SPORT MENTION »ACTIVITES AQUATIQUES ET DE LA NATATION »**

Certificat médical de non contre-indication à l'exercice des activités pratiquées au cours de la formation et à l'accomplissement du ou des tests préalables à l'entrée en formation pour ceux qui y sont soumis

« Je soussigné(e),....., docteur en médecine, atteste avoir pris connaissance du contenu du test ainsi que des activités pratiquées au cours de la formation préparatoire à la mention « activités aquatiques et de la natation » du brevet professionnel, de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité « éducateur sportif » ci-dessous mentionnés, certifie avoir examiné, M./Mme....., candidat (e) à ce brevet, et n'avoir constaté à la date de ce jour, aucune contre-indication médicale apparente :

- à l'accomplissement du ou des tests préalables à l'entrée en formation (si il/elle y est soumis(e))
- et à l'exercice des ces activités.

J'atteste en particulier que M./Mme..... présente une faculté d'élocution et une acuité auditive normales ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences suivantes :

Sans correction : une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil mesurées séparément sans que celle-ci soit inférieure à 1/10 pour chaque œil. Soit au moins : 3/10+1/10 ou 2/10+2/10.

Cas particulier : dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est : 4/10+ inférieur à 1/10.

Avec correction :

- Soit une correction amenant une acuité visuelle de 10/10 pour un œil quelle que soit la valeur de l'autre œil corrigé (supérieur à 1/10) ;
- Soit une correction amenant une acuité visuelle de 13/10 pour la somme des acuités visuelles de chaque œil corrigé, avec un œil corrigé au moins à 8/10.

Cas particulier : dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est : 10/10 pour l'autre œil corrigé.

La vision nulle à un œil constitue une contre-indication.

Certificat remis en mains propres à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit

Fait à le.....

(Signature et cachet du médecin)

INFORMATIONS AU MEDECIN :

A - Activités pratiquées au cours de la formation :

Le(la) candidat(e) à la mention « activités aquatiques et de la natation » du brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité « éducateur sportif » est amené à :

- Encadrer et enseigner des activités aquatiques d'éveil, de découverte, d'apprentissages pluridisciplinaires, d'apprentissage des nages du programme de la Fédération internationale de natation pour tout public ;
- Assurer la sécurité des pratiquants, des pratiques, des lieux de pratiques et des baignades.

A ce titre, il doit être en capacité :

- d'intervenir au milieu aquatique en cas d'accident ou d'incident ;
- de rechercher une personne immergée ;
- d'extraire une personne du milieu aquatique.

B - Test lié aux exigences préalables à l'entrée en formation : test de performance sportive : il consiste à parcourir une distance de 800 mètres nage libre en moins de 16 minutes.

C - Dispositions particulières pour les personnes présentant un handicap : la réglementation du diplôme prévoit que le directeur régional de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale peut, après avis d'un médecin agréé par la Fédération française handisport ou par la Fédération française de sport adapté, aménager le cursus de formation et les épreuves d'évaluation certificative pour toute personne justifiant d'un handicap.

Dans le cas où le médecin constate un contre-indication liée à un handicap, il le mentionne sur le certificat et oriente le(la) candidat(e) vers le dispositif mentionné ci-dessus.