



DOSSIER D'INSCRIPTION

aux tests d'entrée en formation IMS

**BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE, DE L'EDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT
SPECIALITE « EDUCATEUR SPORTIF » MENTION « ACTIVITES DE LA FORME »**

A REMPLIR OBLIGATOIREMENT EN MAJUSCULES

DATE LIMITE DE RECEPTION DU DOSSIER ET DE TOUTES LES PIECES DEMANDEES

le lundi 01 juin 2020

Madame, Monsieur,

Nous vous remercions de l'intérêt que vous portez à notre structure. Vous trouverez dans ce dossier tous les éléments vous permettant de nous adresser votre demande d'inscription au **BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE, DE L'EDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT SPECIALITE « EDUCATEUR SPORTIF » MENTION « ACTIVITES DE LA FORME »**

Comment avez-vous connu l'IMS Daunot ?

- Salon étudiants
 Site internet
 Facebook – Instagram
 Par recommandation, en précisant la personne :
- Avez-vous participé à une journée portes ouvertes oui non



PHOTO

1. Etat Civil

Monsieur Madame Mademoiselle

Nom : Prénom :

Nom de naissance (pour les épouses) :

Date de naissance : .../.../..... Ville et Département de naissance :

Pays de Naissance :

Nationalité : Française Autre (à préciser).....

Votre domicile :	Adresse :.....
	Code postal :..... Ville :.....

Téléphone fixe (obligatoire) :..... Portable :.....

Courriel (obligatoire) :.....

SITUATION FAMILIALE

Célibataire Marié(e) Pacsé(e) Veuf (ve) Séparé(e) Divorcé(e)



2. Situation à l'entrée en formation

Dernière classe suivie :

- 3^{ème}, CAP, BEP
 2^{nde}, 1^{ère}, Terminale
 1^{ère}, ou 2^{ème} année de DEUG, DUT, BTS

Diplôme le plus élevé obtenu :

- Aucun diplôme
 BEPC
 BEP-CAP
 BAC techno ou pro
 DEUG, DUT, BTS
 Diplôme BAC +3

➤ Joindre copie des diplômes

Date d'arrêt des études :

A. ACTIVITES SPORTIVES PASSEES OU ACTUELLES :

.....
.....

B. DIPLOMES SPORTIFS :

➤ Joindre copie des diplômes

Suivez-vous actuellement une formation dans le champ du sport et/ou de l'animation OUI NON

➤ Si « oui »

précisez :

3. Situation socioprofessionnelle

Vous êtes demandeur d'emploi

Inscrit au Pôle Emploi OUI NON

Bénéficiaire du RSA OUI NON

Vous êtes salarié(e)

Profession :

Nom et adresse de l'employeur :

.....
.....

Autre situation

Etudiant Travailleur indépendant Congé parental Autre



4. Certificat médical

Indispensable pour tout(e) candidat(e) à la formation du BPJEPS AF.

Je soussigné(e)..... Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour
Mr/Mme/Mlle..... et n'avoit constaté à l'examen clinique aucun signe apparent
paraissant contre indiquer la pratique et l'enseignement des activités de remise en forme en musculation
et en fitness.

Fait à.....

Le/...../.....

Cachet du Médecin

Signature du Médecin

NB :

Au regard des exigences de la formation BPJEPS AF, le candidat doit répondre aux critères médicaux suivants :

- Bon état du système cardio-respiratoire
- Bon état de la colonne vertébrale
- Bon état des articulations ne présentant pas de caractéristiques pénalisant un travail de force, de souplesse et d'amplitude.

5. Financement de la formation



• Vous effectuez la formation dans le cadre d'un Compte Personnel de Formation (CPF)

OUI NON

• Vous êtes inscrit à Pôle Emploi et vous effectuez la formation dans le cadre d'une Aide Individuelle à la Formation (AIF)

OUI NON

Vous êtes inscrit à Pôle Emploi et vous effectuez la formation dans le cadre d'une Aide Individuelle Régionale à la Formation (ARIF)

OUI NON

• Un organisme (club, fédération, association...) prend en charge tout ou partie des frais pédagogiques de la formation

OUI NON

• Vous prenez en charge la totalité des frais pédagogiques de la formation

OUI NON

CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

Éléments pédagogiques :

TEP VALIDES OUI (préciser lesquels, date et lieu) NON

.....

DISPENSES OUI (préciser lesquels, date et lieu) NON

.....

Dossier reçu le :/...../.....



6. Déclaration sur l'honneur

Personne à prévenir en cas d'accident : NOM : Prénom :

N° de Tél : Lien de Parenté éventuel :

Coordonnées d'une autre personne à prévenir :

NOM : Prénom :

N° de Tél : Lien de Parenté éventuel :

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. La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (313-1,313-3,433-19,441-1 et 441-7 du code pénal).

Fait-le

Signature du candidat



7. Pièces à fournir obligatoirement

Pour vous présenter aux tests d'entrée en formation BPJEPS AF de l'IMS, vous devez constituer un dossier de candidature et faire parvenir les pièces suivantes :

Dossier IMS

- 1) Dossier d'inscription complet
- 2) Diplôme de secourisme PSC1 ou SST
- 3) **2 PHOTOS d'identité** (format 4 cm x 5 cm) ,1 à mettre sur la 1ère page du dossier.
- 4) Pour les personnes de nationalité française, copie de la **CARTE NATIONALE D'IDENTITE RECTO VERSO** ou **PASSEPORT**.
Pour les personnes étrangères, une photocopie carte de séjour en cours de validité.
- 5) **CERTIFICAT MEDICAL** (document ci-joint à compléter impérativement) de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement des activités de remise en forme en musculation et en fitness **datant de moins de 1 an à la date de début de formation**
- 6) Une **ATTESTATION D'ASSURANCE DE RESPONSABILITE CIVILE** en cours de validité et **faisant apparaître vos nom et prénom** (à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule).
- 7) **Les photocopies de vos diplômes sportifs justifiant un éventuel allègement de formation (BE, BP, licence STAPS, CQP, tronc commun, etc.)**
- 8) **Un CV et une lettre de motivation** pour intégrer la formation de l'IMS
- 9) 4 enveloppes vierges (format 22x11) timbrées au tarif normal en vigueur.
- 10) Attestation de votre participation à la JAPD ou JDC pour les moins de 25 ans.

Vous devez renvoyer ce dossier complet **avant le lundi 01 juin 2020 au soir** :

À envoyer ou à déposer:

IMS DAUNOT
10 BOULEVARD GEORGES CLEMENCEAU
CS 35234
54052 NANCY CEDEX