



PARCOURSUP

DOSSIER D'INSCRIPTION au BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE, DE L'ÉDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT SPÉCIALITÉ EDUCATEUR SPORTIF MENTION **ACTIVITÉS PHYSIQUES POUR TOUS** Session 2022/2023 à TALENCE



Identification du candidat (Rubrique à remplir en lettres **CAPITALES**)

NOM :Prénom :

Nom de jeune fille :

Date et lieu de naissance : le [] [] [] à :

Adresse :

CP : Ville :

☎ : [] [] [] [] [] Portable : [] [] [] [] []

Courriel :



PHOTO
A
COLLER

CALENDRIER

Dates de la formation : du 12/09/22 au 6/10/2023

Frais d'inscriptions : **50 € par chèque** à l'ordre de l'Agent comptable du CREPS de bordeaux

NIVEAU D'ÉTUDES / DE FORMATION

Niveau 3 : BEP – CAP - Brevet des collèges

Diplôme acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau 4 : Baccalauréat

Diplôme acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau 5 : DEUG –BTS – DUT - DEUST

Diplôme acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau 6 : Licence – Master 1

Diplôme acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau 7 : Master, DESS

Diplôme acquis Niveau atteint

Précisez :

Niveau 8 : Doctorat

Diplôme acquis Niveau atteint

Précisez :

Diplôme sportif :

BAPAAT Date :

TC 1 Date :

BEES 1 Précisez :

BP JEPS Précisez :

DE JEPS Précisez :

Autres Précisez :

Activités socio-culturelles : (BAFA, BAFD...)

.....

Je soussigné(e) _____
certifie l'exactitude des renseignements fournis et sollicite **mon inscription au BP JEPS Spécialité Educateur Sportif Mention Activités Physiques pour Tous.**

(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 à.....,

le

SIGNATURE :

DOSSIER A RETOURNER AVANT LE **13 Juillet 2022**
AU CREPS DE BORDEAUX
653, Cours de la Libération – 33405 TALENCE Cedex

Emilie JARCZYNSKA - Assistante de la formation

Tél : 05.56.84.66.60

Courriel : emilie.jarczynka@creps-bordeaux.fr

Lionel DUMAIN - Coordonnateur de la formation

Tél. : 06.04.59.86.64

Courriel : lionel.dumain@creps-bordeaux.fr



PARCOURSUP

**BPJEPS ACTIVITES PHYSIQUES
POUR TOUS**

NOM :

PRÉNOM :

**DOSSIER
PROJET PROFESSIONNEL
ET
EXPOSÉ DES MOTIVATIONS**

- 1 - PARCOURS SPORTIF
- 2 - PARCOURS DE FORMATION INITIALE
- 3 - PARCOURS PROFESSIONNEL
- 4 - ACTIVITE D'ENCADREMENT AU SEIN D'UNE ASSOCIATION
- 5 - STRUCTURE DE STAGE
- 6 – COMPETENCES INFORMATIQUES
- 7 - LETTRE DE MOTIVATION

1 - PARCOURS SPORTIF

LES DISCIPLINES PRATIQUEES : (occasionnellement ou régulièrement ; licencié ou non)

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

PRATIQUE D'UN SPORT :

1) Club et Ligue :

Nombre d'années de pratique : []

2) Club et Ligue :

Nombre d'années de pratique : []

3) Club et Ligue :

Nombre d'années de pratique : []

PARTICIPATION A DES COMPETITIONS :

Niveau / Catégories d'âges et dates :

- Départemental :
- Régional :
- National :

Niveau de pratique actuel :

Titres sportifs obtenus (et années) :

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

2 - PARCOURS DE FORMATION INITIALE

NIVEAU DE FORMATION ATTEINT :

CURSUS LE PLUS ÉLEVÉ	ANNÉE	DIPLOME OBTENU (oui/non)	CONNAISSANCES ACQUISES

Avez-vous :

- BAFA
- BAFD

Avez-vous des diplômes sportifs, fédéraux ? :

.....

.....

.....

Joindre impérativement la copie du diplôme déclaré acquis (dans le cas contraire, cette déclaration ne sera pas prise en compte).

3 – PARCOURS PROFESSIONNEL

CHRONOLOGIE DU PARCOURS PROFESSIONNEL :

Reconstituez ici votre histoire professionnelle, en partant de la dernière partie de votre scolarité (sortie de l'école ou de l'année après le bac)

EMPLOIS	ANNEE	FONCTION	MISSIONS
Emploi N°1			
Emploi N°2			
Emploi N° 3			

4 - ACTIVITE D'ENCADREMENT AU SEIN D'UNE ASSOCIATION

Avez-vous eu une ou des expériences d'animation sportive, artistique ou socio-culturelle ?

OUI

NON

À titre professionnel

À titre bénévole

Au titre de vacataire

Reconstituez ici l'histoire de votre parcours au sein du milieu associatif

EXPERIENCES	STRUCTURES	ANNEE	FONCTION	MISSIONS (en précisant le public)
Expérience N°1				
Expérience N°2				
Expérience N°3				

5 – STUCTURE DE STAGE

Le stagiaire doit rechercher lui-même et par ses propres moyens une structure de stage avant l'entrée en formation.

En structure, le stagiaire doit être en situation d'encadrement pédagogique dans les activités sportives durant 500 heures minimum.

Avez-vous engagé des démarches ?

OUI

NON

Si oui, auprès de quelles structures ?

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

Avez-vous déjà trouvé votre structure, vos structures ?

Nom de la structure :

Adresse :

Nom du tuteur :

Nom de la structure :

Adresse :

Nom du tuteur :

Il est important que les conventions avec les structures d'alternance soient en lien direct avec les objectifs de la formation :

PRIORISEZ VOS RECHERCHES SUR LES ACTIVITES A CARACTERE LUDIQUE (Service animation, Omnisport, Service enfance jeunesse, club pluridisciplinaire...)

A. Les activités physiques d'entretien corporel : renforcement musculaire, fitness, gestion de l'outil musical...

B. Les activités et jeux sportifs : activités à caractère ludique, sports de raquette, jeux d'opposition, jeux collectifs...

C. Les activités physiques en espace naturel : VTT, course d'orientation, randonnée, canoë-kayak...

6. COMPETENCES INFORMATIQUES

1. Utilisez-vous régulièrement l'outil informatique ? (Apporter toutes précisions que vous jugerez utiles).

Dans votre vie personnelle : OUI NON
Dans le cadre de formations : OUI NON
Dans votre vie professionnelle : OUI NON

2. Savez-vous utiliser les logiciels informatiques suivant et quels niveaux de compétences pensez-vous avoir ? :

Word : non maîtrisé utilisé avec une assistance utilise en autonomie
Excel : non maîtrisé utilisé avec une assistance utilise en autonomie
Power point : non maîtrisé utilisé avec une assistance utilise en autonomie

Autre (précisez) :
.....

3. Avez-vous pendant votre formation accès facilement à internet ? OUI NON

4. Avez-vous un ordinateur portable ? OUI NON

5. Connaissances des outils numériques en ligne :

Réseaux sociaux : OUI NON
.....

Outils collaboratifs :
.....

Maîtrise de la recherche d'information : OUI NON
.....

Outils d'organisations : OUI NON
.....

Autres (précisez) :
.....

6. Avez-vous déjà suivi un MOOC :

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

7. Quels besoins prioritaires identifiez-vous pour la formation et pour l'alternance (structure professionnelle) ?


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

A blank sheet of lined paper with horizontal dotted lines for writing, enclosed in a rectangular border.

LISTE DES PIÈCES À JOINDRE

- Diplôme du **PSC1** (OU : PSE1, PSE2, AFGSU niveau 1 ou niveau 2, SST).
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des **activités physiques pour tous**, datant de moins d'un an à la date d'entrée en formation. Il est indispensable d'utiliser celui fourni avec ce dossier.
- Le certificat d'aisance aquatique. Il est indispensable d'utiliser le modèle fourni avec ce dossier.
- Un extrait de casier judiciaire (bulletin n°3).
- Un exemplaire de votre curriculum vitae.
- Dossier « Projet professionnel et exposé des motivations ».
- Photocopies de vos diplômes (scolaires, universitaires, sportifs...).
- Un chèque daté et signé, libellé à l'ordre de **l'Agent Comptable du CREPS de Bordeaux**, d'un montant de 50 € pour les frais de dossier d'inscription.
- Une photocopie de votre attestation d'assuré(e) social(e) en cours de validité.
- Une copie recto-verso (signée) de votre carte nationale d'identité ou passeport en cours de validité. (Si vous n'êtes pas ressortissant de l'Union européenne, une photocopie de votre titre de séjour en cours de validité).
- Une attestation d'assurance individuelle-accident et responsabilité civile.
- Copie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense.

PARCOURSUP

 <p>RÉPUBLIQUE FRANÇAISE <i>Liberté Égalité Fraternité</i></p> <p>CREPS BORDEAUX</p> <p>RÉGION Nouvelle-Aquitaine</p>	<p style="text-align: center;">PARCOURSUP</p> <p style="text-align: center;">CERTIFICAT MÉDICAL DE NON-CONTRE-INDICATION À LA PRATIQUE ET À L'ENCADREMENT DES ACTIVITÉS PHYSIQUES POUR TOUS</p>
--	---

Je soussigné(e), Docteur

Adresse :

.....

CERTIFIE AVOIR EXAMINÉ :

Monsieur / Madame :

Né(e) le : [] [] []

Et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de contre-indication à la pratique et à l'encadrement des « **activités physiques pour tous** ».


Observations éventuelles :

.....

Fait à :

Le :

Signature et Cachet du Médecin :

 <p> RÉPUBLIQUE FRANÇAISE <i>Liberté Égalité Fraternité</i> </p> <p> CREPS BORDEAUX </p> <p> RÉGION Nouvelle-Aquitaine </p>	<p style="text-align: center;">PARCOURSUP</p> <p style="text-align: center;">ATTESTATION DE RÉUSSITE AU TEST D' AISANCE AQUATIQUE</p>
--	---

NOM – Prénom :

A :

A REMPLIR PAR UN MAITRE NAGEUR

L'attestation peut être délivrée par une personne titulaire des diplômes suivants : Diplôme d'Etat de Maître-Nageur Sauveteur (DE de MNS), Brevet d'Etat d'Educateur Sportif des Activités de la Natation (BEESAN), Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et de Sport des Activités Aquatiques et de la Natation (BPJEPS AAN), ou tout autre BEES ou BPJEPS des spécialités aquatiques.

Ce document atteste l'aptitude du candidat à : effectuer un saut dans l'eau à une profondeur minimum de 2m, réaliser une flottaison sur le dos pendant 10 secondes, réaliser une sustentation verticale pendant 10 secondes, nager sur le ventre sur 100 mètres, franchir une ligne d'eau ou passer sous une embarcation ou un objet flottant.

Je soussigné(e) :

Titulaire du diplôme :

Date de délivrance du diplôme :

Numéro du diplôme :

Numéro de la carte professionnelle diplôme :

Certifie que le candidat (nom et prénom) :

Né(e) le :

A passé avec succès les épreuves ci-dessus.

Fait à :

Cachet et signature

Le :

PROTECTION DES DONNÉES PERSONNELLES

Le CREPS de Bordeaux procède à un traitement de vos données personnelles pour encadrer votre participation aux épreuves de sélection, votre inscription en formation et permettre le suivi de votre dossier, sur le fondement de l'exercice d'une mission d'intérêt public prévu par l'article 6 e/ du règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des données à caractère personnel.

Les réponses aux demandes d'informations de ce formulaire sont obligatoires. A défaut de réponse de votre part, votre inscription en formation ne pourra pas être finalisée. Ces informations sont en effet requises afin de permettre le suivi, par le CREPS de Bordeaux et la Direction régionale et départementale de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion sociale (DRDJSCS) de votre dossier individuel et de votre parcours de formation.

Les données enregistrées sont conservées 50 ans à compter de la fin des épreuves par le CREPS de Bordeaux. Ces données peuvent être communiquées aux destinataires suivants :

- la Direction régionale et départementale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale (DRDJSCS) ;
- les organismes finançant votre formation ;
- les structures vous accueillant en stage ;
- D'autres CREPS en cas de formation sur plusieurs sites ;

Conformément au RGPD et à la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (loi Informatique et Libertés), vous disposez des droits d'accès, de rectification, d'effacement, de limitation, ainsi que de rédiger des directives post-mortem générales ou particulières relatives à la conservation, à l'effacement et à la communication sur vos données personnelles.

Pour exercer ces droits, vous pouvez vous adresser au délégué à la protection des données par courriel : dpd@creps-bordeaux.fr en précisant votre demande accompagnée d'un justificatif de votre identité.

Vous disposez du droit d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle, en particulier auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL), si vous considérez que le traitement de données à caractère personnel vous concernant constitue une violation du RGPD et de la Loi informatique et libertés susvisés.

<https://www.cnil.fr/fr/plaintes>