

DOSSIER D'INSCRIPTION

A RETOURNER AVANT FIN NOVEMBRE 2018

NOM..... Prénom :

Adresse

Code Postal : Ville :

E-mail :

Tél fixe : Tél portable :

Date et lieu de naissance : le...../...../..... à Département :

Nationalité : Sexe : Homme Femme

Personne à pévenir en cas d'urgence : M..... Tél.....

Sollicite mon inscription au BPJEPS APT organisé par le GUC FORMATION
du 7 janvier 2019 au 6 janvier 2020

Fait à, le

Signature du candidat :

PIECES CONSTITUTIVES DU DOSSIER

- La présente demande d'inscription signée et accompagnée de 2 photos d'identité
- Photocopie **soit** du livret de famille, **soit** de la carte nationale d'identité, **soit** du passeport, **soit** de l'extrait d'acte de naissance, **soit** du permis de conduire, **soit** du titre de séjour
- Photocopie **soit** du P.S.C.1, **soit** de l'AF.P.S., **soit** du B.N.S., **soit** du S.S.T.
- Certificat médical** de non-contre-indication à la pratique des "activités physiques pour tous" datant de moins d'un an à la date d'entrée en formation (7 janvier 2019)
- Photocopie de toute pièce ou diplôme accordant une **dispense** d'exigences préalables, ou d'U.C.
- Chèque de 80 € pour **frais d'inscription** à l'ordre de GUC Formation

Avez-vous une reconnaissance de travailleur handicapé ? oui nonÊtes-vous sportif de haut niveau ? oui non**Vous êtes étudiant**

Cursus suivi actuellement :

 scolaire filière : niveau :

Établissement :

 universitaire filière : niveau :

Établissement :

Vous êtes sans activitéAvez-vous déjà travaillé ? oui non

Dernier emploi exercé :

Dates : Employeur (nom et adresse) :

Êtes-vous demandeur d'emploi ? oui nonÊtes-vous inscrit à **Pôle emploi** ? oui, depuis le : nonQuelle **indemnisation** touchez-vous ? Assedic RSA API AAH non indemniséIndiquez le nom de votre **réfèrent** (Pôle emploi, Mission locale, PLIE, Cap Emploi...) :**Vous êtes salarié**

Fonction :

Depuis le :

Contrat de travail : CDI CDD CUI-CAE Emploi d'avenir contrat de professionnalisationÊtes-vous en congé de formation (CIF) ? oui non

Employeur (nom et adresse) :

Tél :

Secteur d'activité :

SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE

Quelle(s) études(s) avez-vous suivi ? (filière et établissement)

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

Quels sont vos **diplômes** obtenus ? (intitulé, établissement, année)

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

SPORT

Êtes-vous titulaire d'un **diplôme dans le sport** ? oui non

Si oui, le(s)quel(s) ?

B.E.E.S. discipline : degré : année :

tronc commun uniquement

B.P.J.E.P.S. spécialité : année :

Diplômes fédéraux : discipline : niveau : année :

discipline : niveau : année :

discipline : niveau : année :

Autre :

.....

ANIMATION SOCIOCULTURELLE

Êtes-vous titulaire d'un **diplôme dans l'animation socioculturelle** ? oui non

Si oui, le(s)quel(s) ?

B.A.P.A.A.T. option : année :

B.A.F.A. complet en cours année :

B.A.F.D. complet en cours année :

B.E.A.T.E.P. spécialité : année :

B.P.J.E.P.S. spécialité : année :

Autre :

.....

AUTRE(S) FORMATION(S) PROFESSIONNELLE(S)

.....
.....

VOTRE PRATIQUE SPORTIVE

Activités pratiquées	Nombre d'années de pratique	Licence CLUB		Niveau			Fréquence de pratique (par mois)
		Oui	Non	Loisir	Compétition	Haut Niveau	

VOS EXPERIENCES PERSONNELLES

Pour les expériences dans l'animation (sportive ou non), précisez le **type de public** rencontré.

Fonction/nature de l'emploi	Employeur	Dates et lieux
1-
.....
2-
.....
3-
.....

VOS EXPERIENCES BENEVOLES

Pour les expériences dans l'animation (sportive ou non), précisez le **type de public** rencontré.

Nature de la mission	Structure	Dates et lieux
1-
.....
2-
.....



*Le Sport est votre passion ?
Faites en votre profession !*

Avez-vous sélectionné une ou plusieurs **structures professionnelles** susceptibles de vous accueillir lors des périodes de stage en alternance ? Si oui, précisez leurs coordonnées et le nom du responsable.

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

Commentaires personnels (toute information complémentaire que vous jugez bon de nous signaler).

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

- TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS TRAITE
- DATE LIMITE DE DEPOT DES DOSSIERS : 5 OCTOBRE 2018
- DROITS D'INSCRIPTION 80 € (DONT FRAIS DE SELECTION, DE POSITIONNEMENT ET DE PREPARATION AUX TESTS)

GUC FORMATION 388, rue de la Passerelle - 38400 St-Martin-d'Hères
bureaux : Bâtiment C de Biologie - 2231, rue de la Piscine 38400 Saint-Martin-d'Hères
Tél : 04 76 82 44 43 - Mail : l.carrer@guc.asso.fr - Site : <http://formation.guc.asso.fr>