

DOSSIER D'INSCRIPTION

A RETOURNER AVANT LE 7 JUILLET 2021

OPTION choisie Haltérophilie / Musculation Cours Collectifs

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.....

N° Identifiant si inscription pôle emploi :

Sollicite mon inscription au BPJEPS AF organisé par le GUC FORMATION
du 7 septembre 2021 au 24 juin 2022

Fait à, le

Signature du candidat :

PIECES CONSTITUTIVES DU DOSSIER

- La **présente demande d'inscription signée** et accompagnée de **1 photo 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'A.F.P.S., **soit** du B.N.S., **soit** du S.S.T.
- Certificat médical** de non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités de la forme (télécharger un exemplaire sur notre site internet) datant de moins de 3 mois à la date des tests liés aux exigences préalables à l'entrée en formation (TEP)
- Photocopie de la journée de défense et citoyenne, **ou** certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense **ou** attestation de recensement pour les candidats mineurs
- Photocopie de pièces justificatives à la spécialité / mention / C.S. / U.C.C.
- 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

GUC FORMATION 388, rue de la Passerelle - 38400 St-Martin-d'Hères
Tél : 04 76 82 44 43 - Mail : laurene.amadiou@gmail.com - Site : <http://formation.guc.asso.fr>

FORMATION

Avez-vous une reconnaissance de travailleur handicapé ? Oui non

Etes-vous sportif de haut niveau ? Oui non

Vous êtes étudiant

Cursus suivi actuellement :

Scolaie filière : niveau :

Établissement :

Universitaire filière : niveau :

Établissement :

Vous êtes sans activité

Avez-vous déjà travaillé ? oui non

Dernier emploi exercé :

Dates : Employeur (nom et adresse) :

Êtes-vous demandeur d'emploi ? oui non

Êtes-vous inscrit à Pôle emploi ? oui, depuis le : non

Quelle indemnisation touchez-vous ? Assedic RMI API AAH non indemnisé

Indiquez le nom de votre référent (Pôle emploi , Mission locale, PLIE, Cap Emploi...) :

.....

Vous êtes salarié

Fonction :

Depuis le :

Contrat de travail : CDI CDD CAE Emploi d'avenir contrat de

Etes-vous en congé de formation (CIF) ? oui non professionnalisation

Employeur (nom et adresse) :

SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE

Quelle(s) études(s) avez-vous suivi ? (filiale 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 :
intitulé de l'UC 10 :

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 :
Intitulé de l'UC 10 :

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 expériences personnelles

VOS EXPERIENCES PROFESSIONNELLES

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- | | |
| | | |



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 :
7 JANVIER 2021
- DROITS D'INSCRIPTION : 80 € NON REMBOURSABLE
- CE TARIF COMPREND LES PREPARATIONS
GRATUITES AUX TEPS ET
LE POSITIONNEMENT