



**BPJEPS ACTIVITES PHYSIQUE  
POUR TOUS (APT)**  
BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE,  
DE L'EDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT

## DOSSIER D'INSCRIPTION

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 prévenir en cas d'urgence : M.....Tél.....

N° Identifiant si inscription pôle emploi :

Sollicite mon inscription au BPJEPS AF organisé par le GUC FORMATION  
du 5 janvier au 14 décembre 2023

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>

Avez-vous une reconnaissance de travailleur handicapé ?  Oui  non

Etes-vous sportif de haut niveau ?  Oui  non

## Vous êtes étudiant

Cursus suivi actuellement :

Scolaire      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) : .....

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 : .....

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 :**  
**1<sup>ER</sup> DECEMBRE 2022**  
**- DROITS D'INSCRIPTION : 80 € NON REMBOURSABLE**  
**- CE TARIF COMPREND LES PREPARATIONS**  
**GRATUITES AUX TEPS ET**  
**AU POSITIONNEMENT**