



**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 APT organisé par le GUC FORMATION
de janvier à décembre 2025

Fait à, le

Signature du candidat :

PIECES CONSTITUTIVES DU DOSSIER

- La **présente demande d'inscription signée** et accompagnée de **1 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'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)

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 EXPÉRIENCES 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 EXPÉRIENCES BÉNÉVOLES

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 TRAITÉ
DATE LIMITE DE DÉPÔT DES DOSSIERS :
8 DÉCEMBRE 2024
DROITS D'INSCRIPTION : **80 €** NON REMBOURSABLE
CE TARIF COMPREND LES PRÉPARATIONS GRATUITES AUX
TEPS ET
AU POSITIONNEMENT