

## DOSSIER D'INSCRIPTION

**A RETOURNER AU PLUS TARD LE 22 AOÛT 2026**

**OPTION choisie(s) :** .....

**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** : ..... **N° sécurité sociale** : .....

Sollicite mon inscription au BPJEPS AF organisé par le GUC FORMATION  
**de septembre 2026 à juin 2027**

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)
- **Extrait de casier judiciaire (bulletin n°3)**
- 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 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

## 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- _____ _____	_____	_____

Présentez vos motivations à intégrer la formation BPJEPS au GUC Formation, en précisant votre projet professionnel en termes de formation, d'emploi et de carrière.

[illegible]

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 :**

**22 AOÛT 2026**

**DROITS D'INSCRIPTION : 80 €** NON REMBOURSABLE

**CE TARIF COMPREND LES PREPARATIONS**

**GRATUITES AUX TEPS ET**

**AU POSITIONNEMENT**