



BOURG EN BRESSE

---

DOSSIER D'INSCRIPTION  
BPJEPS MULTI-ACTIVITÉS PHYSIQUES OU SPORTIVES POUR TOUS

---

État civil

Civilité :

☐

MADAME

☐

MONSIEUR

☐

MADEMOISELLE

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone portable :

Adresse mail :

Adresse postale (rue, code postal, ville) :

Date de naissance :

Pays de naissance :

Ville de naissance :

Département de naissance :

Nationalité :

Informations responsable légal si mineur (nom, prénom, adresse, mail et téléphone) :

Taille de vêtement (haut) :

☐

S

☐

M

☐

L

☐

XL

☐

XXL

## Formation

Date pour effectuer votre entretien :

☐ 11/06

☐ 06/07

☐ 28/07

☐ 27/08

Sportif haut niveau (inscrit sur la liste de SHN) :

☐ OUI

☐ NON

Reconnaissance de travailleur handicapé (RQTH):

☐ OUI

☐ NON

**Si oui, merci de fournir un justificatif**

Situation avant la formation :

☐ SALARIÉ(E)

☐ ÉTUDIANT(E)

☐ APPRENTI(E)

☐ DEMANDEUR D'EMPLOI

☐ AUTRE (PRÉCISER) :

Dernier diplôme préparé (obtenu ou non) :

Diplôme ou titre obtenu le plus élevé :

## Structure

à compléter seulement si vous avez déjà une structure d'alternance

Nom de l'entreprise / club :

Numéro de siret de l'entreprise :

Adresse postale de l'entreprise / club (rue, code postal, ville) :

Personne qui va remplir le contrat dans votre structure :

Civilité :

☐ MADAME

☐ MONSIEUR

☐ MADEMOISELLE

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone portable :

Adresse mail :

Date de début du contrat envisagé :

## Liste des pièces obligatoires à fournir

1. Compléter le dossier d'inscription
2. Photo d'identité en format JPG ou PNG, dimension 35mm de large sur 45mm de haut
3. Photocopie recto-verso de votre **carte d'identité ou titre de séjour ou permis de conduire ou passeport** (en cours de validité)
4. Photocopie de tous vos **diplômes de formation initiale et de formation sportive** (si vous en avez obtenu)
5. **CV** à jour
6. **Certificat médical**, datant de moins de 2 mois (remplir impérativement celui fourni dans le dossier d'inscription ci-dessous)
7. Photocopie du **PSC1** ou équivalent
8. Attestation de réussite au TEP (lien pour les TEP sur notre site)
9. Justificatif de Journée de Citoyenneté (pour les - de 25ans)
10. Attestation de recensement
11. **Un virement de 90€** à votre nom (bien préciser le nom de l'apprenti(e) dans l'ordre du virement) couvrant les frais relatifs aux tests d'inscription. Vous trouverez le RIB ci-joint.

| Crédit Mutuel                                                                                                                                                                                                                      |                              |                            |           |                                                                                                                     |                                     |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|--|
| RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE                                                                                                                                                                                                         |                              |                            |           |                                                                                                                     |                                     |  |
| Identifiant national de compte bancaire - RIB                                                                                                                                                                                      |                              |                            |           |                                                                                                                     |                                     |  |
| Banque<br>10278                                                                                                                                                                                                                    | Guichet<br>02553             | N° compte<br>00021990602   | Clé<br>16 | Devise<br>EUR                                                                                                       | Domiciliation<br>CCM DE DIJON DARCY |  |
| Identifiant international de compte bancaire                                                                                                                                                                                       |                              |                            |           |                                                                                                                     |                                     |  |
| IBAN (International Bank Account Number)                                                                                                                                                                                           |                              | BIC (Bank Identifier Code) |           |                                                                                                                     |                                     |  |
| FR76                                                                                                                                                                                                                               | 1027 8025 5300 0219 9060 216 | CMCIFR2A                   |           |                                                                                                                     |                                     |  |
| Domiciliation<br>CCM DE DIJON DARCY<br>ESPACE GLACIER - PROFESSIONNELS<br>10 PLACE DARCY<br>21054 DIJON CEDEX<br>☎ 03 80 63 21 64                                                                                                  |                              |                            |           | Titulaire du compte (Account Owner)<br>FORMAPI BOURG-EN-BRESSE<br>80 RUE HENRI DE BOISSIEU<br>01000 BOURG EN BRESSE |                                     |  |
| Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution. |                              |                            |           | PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ                                                                           |                                     |  |

MERCI DE RETOURNER LES DOCUMENTS À L'ADRESSE MAIL  
FORMAPIBOURGENSE01@GMAIL.COM  
 OU PAR VOIE POSTALE AU 80 RUE HENRI DE BOISSIEU, 01000 BOURG-EN-BRESSE



ORGANISME  
DE FORMATION-CFA

CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION, À LA PRATIQUE ET À  
L'ENCADREMENT D'ÉDUCATEUR SPORTIF  
BPJEPS ES mention Multi Activité Physique et sportive pour Tous

(Article A. 212-178 du code du sport)

Je soussigné(e), Dr .....certifie avoir examiné Mme ou  
M..... né(e) le.....  
qui ne présente pas ce jour de contre-indication cliniquement apparente à la pratique et  
à l'encadrement des activités physiques ou sportives dans le cadre du Brevet  
Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport spécialité éducateur  
sportif mention multi activités physiques ou sportives pour tous.

Date : ...../...../.....

Signature

Nom :

Prénom :

Qualification(s)

Adresse :

Téléphone

N°ADELI