



BOURG EN BRESSE

DOSSIER D'INSCRIPTION
BPJEPS RUGBY

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 à Bourg-en-Bresse :

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 45 mm 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. **Attestation de pratique** du rugby a XV (attestation ci-dessous)
8. Photocopie du **PSC1** ou équivalent
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	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation	
10278	02553	00021990602	16	EUR	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
Domiciliation				Titulaire du compte (Account Owner)		
CCM DE DIJON DARCY				FORMAPI BOURG-EN-BRESSE		
ESPACE GLACIER - PROFESSIONNELS				80 RUE HENRI DE BOISSIEU		
10 PLACE DARCY				01000 BOURG EN BRESSE		
21054 DIJON CEDEX						
☎03 80 63 21 64						
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
FORMAPIBOURGENBRESSE01@GMAIL.COM
OU PAR VOIE POSTALE AU 80 RUE HENRI DE BOISSIEU, 01000 BOURG-EN-BRESSE.



ORGANISME
DE FORMATION-CFA

ATTESTATION DE PRATIQUE DU RUGBY A XV
BPJEPS SPECIALITE « EDUCATEUR SPORTIF » MENTION « RUGBY »

Je soussigné.e, Mme/M. _____ agissant en qualité de responsable

Pour le compte de la structure _____

Adresse de la structure : _____

Atteste que Mme/M. _____

Né.e le _____ à _____

Domicilié.e _____

A pratiqué le rugby en compétition pendant _____ saison(s) sportive(s).

Fait à :

Le :

Signature :

Tampon de la structure :



ORGANISME
DE FORMATION-CFA

CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION, À LA PRATIQUE ET À
L'ENCADREMENT D'ÉDUCATEUR SPORTIF
BPJEPS spécialité éducateur sportif mention RUGBY à XV

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

Je soussigné(e), Drcertifie 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 Rugby à XV.

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

Signature

Nom :
Prénom :
Qualification(s)
Adresse :

Téléphone
N°ADELI