



BOURG EN BRESSE

DOSSIER D'INSCRIPTION
BPJEPS RUGBY

État civil

Civilité : MADAME MONSIEUR MADEMOISELLE

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Adresse postale (rue, code postal, ville) :

Date de naissance :

Pays de naissance :

Ville de naissance :

Département de naissance :

Nationalité :

Numéro INE (Identifiant National Élève) :

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 :

Entretien de 30 minutes

- 10/6 24/6 8/7
 22/7 5/8 22/8

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

Reconnaissance de travailleur handicapé : 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 responsable du contrat dans votre structure (nom, prénom, mail, téléphone) :

Civilité : MADAME MONSIEUR MADEMOISELLE

Nom : _____

Prénom : _____

Numéro de téléphone : _____

Adresse mail : _____

Date de début du contrat : _____

Liste des pièces obligatoires à fournir

1. Le dossier d'inscription
2. Photo d'identité avec votre nom au dos de la photo
3. Photocopie recto-verso de votre **carte d'identité ou titre de séjour** (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 justifiant de la pratique du Rugby à XV en compétition pendant une saison sportive OU attestation justifiant d'expérience d'animation en Rugby à XV d'une durée minimale de 80 heures (fourni dans le dossier d'inscription)
8. Photocopie du **PSC1** ou équivalent
9. Justificatif de Journée de Citoyenneté (pour les - de 25ans)
10. Attestation de recensement
11. Extrait du **casier judiciaire**, bulletin numéro 3 (datant de moins de 6 mois et pour les + de 18ans) à télécharger via : <https://casierjudiciaire.justice.gouv.fr/pages/accueil.xhtml>
12. **Une enveloppe format A4** affranchi avec accusé de réception d'une valeur de 8€. Merci d'inscrire votre nom, prénom et adresse sur l'enveloppe.
13. **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	CMCIFR2A		
Domiciliation CCM DE DIJON DARCY ESPACE GLACIER - PROFESSIONNELS 10 PLACE DARCY 21054 DIJON CEDEX ☎03 80 63 21 64			Titulaire du compte (Account Owner) FORMAPI BOURG-EN-BRESSE 80 RUE HENRI DE BOISSIEU 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
FORMAPIBOURGEBRESSE01@GMAIL.COM
OU PAR VOIE POSTALE AU 80 RUE HENRI DE BOISSIEU, 01000 BOURG-EN-BRESSE**

**CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-
INDICATION, À LA PRATIQUE ET À
L'ENCADREMENT POUR LA FORMATION
DU BPJEPS SPÉCIALITÉ « EDUCATEUR
SPORTIF » MENTION « RUGBY »**

Je soussigné(e),

Docteur en médecine, certifie avoir examiné

Mlle / Mme / M.

Né(e) le

Et avoir constaté, ce jour, l'absence de signe clinique décelable contre-indiquant la pratique et
l'encadrement **DU RUGBY**

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé(e) et remis en main
propre le

A

Signature et cachet du médecin

**ATTESTATION D'ANIMATION 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 _____

Est intervenu en tant que : Bénévole Salarié.e

Du _____ au _____

A raison de _____ heures¹

En qualité de _____

Fait à :

Le :

Signature :

¹ Une expérience de 80heures minimum est requise

*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 à XV en compétition pendant _____ saison(s) sportive(s).

Fait à :

Le :

Signature :