

Formations habilitées par la DRJSCS IDF

DOSSIER DE CANDIDATURE

BPJEPS « ÉDUCATEUR SPORTIF »

MENTION* « Boxe »

MENTION* « Sports de contact et DA »

MENTION* « Hockey »

MENTION* « Ski Nautique»

*Cocher la mention choisie

**FORMATION EN E-LEARNING, EXCLUSIVEMENT
RÉSERVÉE AUX TITULAIRES D'UN DIPLOME FÉDÉRAL
DISPENSANT DES UC3&4 DANS LA MENTION**

Dossier à retourner avant le : 5 mai 2020

A l'attention de : **SARL CHALLENGES ACADÉMIA**
Antenne administrative
47 Grande Rue
39 600 VILLETTE LES ARBOIS

PHOTO

À

COLLER

État Civil

Mme, M. :

Prénom :

Date de naissance : Lieu de naissance :

Nationalité : N° de Sécurité Sociale :

Adresse :

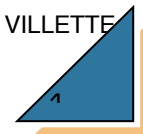
Code Postal : Commune :

Téléphone :

Mobile :

E-Mail (en majuscule):

Écrire lisiblement



Diplômes scolaires et universitaires obtenus (année et lieu)

INTITULÉ DU DIPLOME	ANNÉE D'OBTENTION/LIEU

Expériences professionnelles et/ou bénévoles

EMPLOYEUR	ANNÉE	MISSIONS

Situation professionnelle actuelle

Nom de l'employeur:

Adresse de l'employeur:

Statut :

Mission(s):

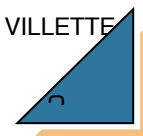
Expériences sportives

Pour la mention:

- Fédération :
- Club d'appartenance :
- Nombre d'année de pratique

Meilleures performances :

.....
.....
.....
.....
.....
.....



STRUCTURE D'ACCUEIL ENVISAGÉE POUR FAIRE LE STAGE EN ALTERNANCE

Nom de la structure:

Adresse de la structure:

Coordonnées de la structure:

Nom et prénom du tuteur envisagé:

Diplôme du tuteur (A joindre au dossier) :

Coordonnées (téléphone et/ou mail) du tuteur:

.....//.....

Les tests d'entrée en formation test de sélection

Date : le 6 juin 2020 - 8h30 à 12h00

Épreuve du test de sélection : QCM sur l'entraînement

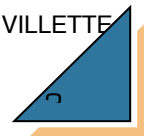
Le positionnement des candidats :

Date : le 7 juin 2020 – à partir de 9h00. Entretien en vidéoconférence

Entrée et fin de formation :

Date d'entrée en formation : le 7/06/2020

Date de fin de formation : Le 14/12/2020



Pièces à joindre au dossier :

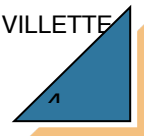
- Photocopie de votre pièce d'identité recto/verso en cours de validité
- Un certificat médical mentionnant votre aptitude à la pratique et à l'enseignement de la mention choisie (annexe 1 ci-dessous)
- L'Attestation de Formation aux Premiers Secours, PSE1 ou SST
- Les copies de l'attestation de recensement et du certificat individuel à l'appel de préparation à la défense (JAPD ou JDC) pour les français de moins de 25 ans
- Copie des diplômes fédéraux justifiant de votre dispense des UC3 et 4 dans la mention choisie
- **Un chèque de 1234,00 euros** (à l'ordre de SARL CHALLENGES ACADÉMIA) correspondant aux droits d'inscription, aux frais pédagogiques et de certifications.

Contacts: *Questions administratives/pédagogiques :*

- Secrétariat : secretariat@challengesacademia.com ou 01.84.16.48.06
- Coordonnateur de la formation: vanessa@challengesacademia.com

Adressé votre dossier complet à:

SARL CHALLENGES ACADÉMIA
Antenne administrative
47 Grande Rue
39 600 VILLETTE LES ARBOIS



BPJEPS
SPÉCIALITÉ : ÉDUCATEUR SPORTIF
MENTION :

CERTIFICAT MÉDICAL TYPE
(Modèle de CM imposé par le code du sport)

Pour être valable : ce certificat doit être délivré moins de 3 mois avant la date d'entrée en formation

Examen médical approfondi et spécifique réalisé par un médecin devant posséder des qualifications reconnues par l'ordre ainsi que des diplômes nationaux ou d'université précisés par le règlement préparé par la commission médicale de la fédération sportive concernée, adopté par le comité directeur de la fédération ou, le cas échéant, par le conseil fédéral et approuvé par le ministre chargé des sports.

(Arrêté du 28 avril 2000 fixant la liste des disciplines sportives pour lesquelles un examen médical approfondi est nécessaire en application de l'article 5 de la loi n°99-223 du 23 mars 1999 relative à la protection de la santé des sportifs et à la lutte contre le dopage).

Je soussigné(e)....., Docteur en médecine, certifie avoir réalisé un examen approfondi et spécifique en **date** du de Mme ou M. né(e) le.....

Et n'avoir constaté qu'elle (il) ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'enseignement de la discipline :

(1) **Boxe - Hockey - Sports de contact & DA - Ski Nautique**

Observations :

.....
.....

Signature et Cachet du Médecin

(1) *Rayer les mentions inutiles*

