

DOSSIER DE CANDIDATURE

BPJEPS Éducateur Sportif mention « Sports de contact et disciplines associées »

TOULOUSE (Sport&Perf – 34 avenue de Larrieu 31100 Toulouse)

ANNÉE 2020/2021

Dossier à retourner avant le : 15 septembre 2020

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

PHOTO

À

COLLER

État Civil

N° licence (FACULTATIF) :

NOM :

Prénom :

Date de naissance :/...../.....

Lieu de naissance :Département : ____

Nationalité : N° de Sécurité Sociale :

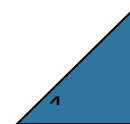
Adresse :

Code Postal : ____ Commune :

Téléphone : ____ / ____ / ____ / ____ / ____

E-Mail :@.....

Écrire en majuscule SVP



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:

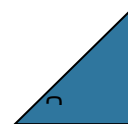
Statut:.....

Mission(s):

Expériences sportives

Pour la mention:

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



STRUCTURE D'ACCUEIL ENVISAGÉE POUR FAIRE LE STAGE EN ALTERNANCE

NOM de la structure:.....

Adresse de la structure:

Coordonnées de la structure:

- Téléphone: __ / __ / __ / __ / __
- Mail:@.....

NOM et Prénom du tuteur envisagé:

Coordonnées du tuteur:

- Téléphone : __ / __ / __ / __ / __
- Mail:@.....

Pièce 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**)
- Attestation de Formation aux Premiers Secours, PSE1 ou SST (penser au recyclage si votre diplôme n'est plus à jour)
- 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 (BMF1,BMF2,BMF3)**
- Un chèque de 150 euros (à l'ordre de SARL CHALLENGE ACADÉMIA) correspondant aux droits d'inscription.

Les tests d'entrée en formation (Exigences préalables + test de sélection)

Date : le 24 septembre 2020- 10h00 à 12h00 (VEP)

Épreuve du test de sélection (à 14h00) :

-Épreuve écrite de 2 heures (Question sur le thème : l'entraînement et de l'environnement fédéral)

Le positionnement des candidats :

Date : le 25 septembre 2020 – à partir de 9 heures

Coût du positionnement : prise en charge par la SARL CHALLENGES ACADÉMIA

Entrée en formation :

Date : le 25 septembre 2019

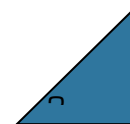
SARL Challenges Academia

Antenne administrative 47 grande rue 39 600 VILLETTE LES ARBOIS

Tél : 01.84.16.48.06 - Email : secretariat@challengesacademia.com

N° SIRET: 804 780 799 00016

N° déclaration activité : 11 75 52436 75



Protection des données (RGPD)

La SARL Challenges Académia dispose de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement les données personnelles des stagiaires inscrits (es) en formation au sein de notre organisme de formation. Conformément à la loi «Informatique et Libertés» du 6 janvier 1978 modifiée, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent, que vous pouvez exercer en vous adressant au service administratif de la SARL Challenges Académia, secretariat@challengesacademia.com. Vous pouvez également, pour des motifs légitimes, vous opposer au traitement des données vous concernant à l'exception des mentions obligatoires relevant des dispositifs règlementaires de formation.

J'ACCEPTÉ* EXPLICITEMENT L'UTILISATION DE MES COORDONNÉES POUR ME RECONTACTER À PROPOS DE MA DEMANDE EXPRIMÉE À TRAVERS CE FORMULAIRE. LES DONNÉES SERONT STOCKÉES LE TEMPS DE LEUR TRAITEMENT ET POUR UNE DURÉE MAXIMALE DE 3 ANS.

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans une base de données pour le traitement des demandes exprimée. Elles sont conservées pendant 3 ans et sont destinées exclusivement aux équipes de Challenges Académia, et ne sont en aucun cas transmises à des tiers. Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier e nous sollicitant via ce même formulaire.

*Cocher la case pour accepter

Signature :

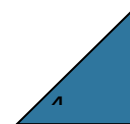
--

Contacts: *Questions administratives/pédagogiques :*

- Secrétariat: Adeline BONIN, secretariat@challengesacademia.com - 01.84.16.48.06
- Coordonnatrice de la formation: Vanessa Giovanelli - vanessa@challengesacademia.com – 06.16.37.77.74

Adressé votre dossier complet à:

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



**BREVET PROFESSIONNEL DE LA JAUENNE, DE L'ÉDUCATION POPULAIRE ET
DU SPORT
SPÉCIALITÉ : Activités Pugilistiques**

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

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 médical de à 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 des « **sports de contact et disciplines associées** »

Observations :

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

Signature et cachet du Médecin

