

**Année 2021**

***DOSSIER  
D'INSCRIPTION***

**BPJEPS E-LEARNING  
« Éducateur sportif »**

**9 janvier 2021 – 17 mai 2021**

## 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 DIPÔME FÉDÉRAL DISPENSANT DES UC3&4  
DANS LA MENTION**

**Dossier à retourner avant le : 15 décembre 2020**

A l'attention de : **SARL CHALLENGES ACADEMIA**  
**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 : .....

**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 : .....

Coordonnées (téléphone et/ou mail) du tuteur :  
.....//.....

### 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 CHALLENGE ACADÉMIA) correspondant aux droits d'inscription, aux frais pédagogiques et de certifications.

### Les tests d'entrée en formation test de sélection

Date : le 9 janvier 2021 - 8h00 à 12h00

Épreuve du test de sélection : QCM sur l'entraînement

### Le positionnement des candidats :

Date : le 9 janvier 2021 – à partir de 13h00. Entretien en vidéoconférence

### Entrée et fin de formation :

Date d'entrée en formation : le 09/01/2021

Date de fin de formation : Le 17/05/2021

## 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](mailto: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

**Nom et signature :**

Droit à l'image : J'accepte l'utilisation de mon image pour toutes communications en lien avec la formation BPJEPS.

**Nom et signature :**

### **Contacts : Questions administratives/pédagogiques :**

- Secrétariat : Catherine ROUSSEL - [secretariat@challengesacademia.com](mailto:secretariat@challengesacademia.com) - 01.84.16.48.06
- Coordonnateur de la formation : Vanessa GIOVANELLI – [vanessa@challengesacademia.com](mailto: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 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 de la discipline :

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

Observations :

.....  
.....

Signature et Cachet du Médecin

*(1) Rayer les mentions inutiles*

