

# **DOSSIER D'INSCRIPTION**

---

## **FORMATION BPJEPS Éducateur sportif**

Mention Activités aquatiques et de la natation

**12 janvier 2026 - 17 décembre 2026**

**E-learning**

**2026**

## DOSSIER DE CANDIDATURE

### BPJEPS « ÉDUCATEUR SPORTIF » E-learning

**Du 12/01/2026 au 17/12/2026**

**Mention : Activités aquatiques et de la natation**

**Vous souhaitez réaliser la formation sous le statut :**

Stagiaire

Apprenti

*\*Cochez l'option choisie*

**Dossier à retourner avant le : 29 décembre 2025**

A l'attention de : **SAS CHALLENGES ACADÉMIA**  
Antenne administrative  
9 Impasse La Croix  
39 600 VILLETTE LES ARBOIS

#### État Civil

Mme, M. : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénom : ..... Situation familiale : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : ..... N° de Sécurité Sociale :.....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Commune : .....

Mobile : .....

E-Mail : .....

Êtes-vous en situation de handicap :  Oui  Non

Si oui, avez-vous la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé :  Oui  Non

**Code partenaire (facultatif) :** .....

## Situation professionnelle actuelle

En activité

Sans emploi

Nom de l'employeur : .....

Adresse de l'employeur : .....

Emploi occupé : .....

Mission(s) : .....

## Diplômes obtenus (scolaires, universitaires ou sportif)

INTITULÉ DU DIPLÔME	ANNÉE D'OBTENTION/LIEU

## Expériences professionnelles et/ou bénévoles

EMPLOYEUR	ANNÉE	MISSIONS

## Expériences sportives

Pour la mention :

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

### Informations relatives aux procédures de financement

- **CPF** : Les démarches doivent être effectuées au moins 15 jours avant l'entrée en formation
- **France Travail** : Les démarches doivent être effectuées au moins 25 jours avant l'entrée en formation auprès de votre conseiller(ère)
- **Financement personnel** : Règlement possible en plusieurs fois

**Pour toute question sur le financement de votre formation, merci de contacter votre référente administrative (voir coordonnées page suivante)**

**Cocher et remplir les cases correspondantes**

TYPE		REFERENCES	MONTANT
	APPRENTISSAGE		
	CPF	Démarche à réaliser sur le site <a href="http://moncompteformation.gouv.fr">moncompteformation.gouv.fr</a>	
	FRANCE TRAVAIL (EX PÔLE EMPLOI)	IDENTIFIANT FRANCE TRAVAIL : ..... CODE RÉGION FRANCE TRAVAIL : .....	
	PERSONNEL	<input type="checkbox"/> Prélèvement (mandat SEPA à remplir voir annexe) <input type="checkbox"/> Virement <input type="checkbox"/> Chèque (à joindre)	
	STRUCTURE		
	AUTRE (Préciser)		

## Structure d'accueil envisagée pour la période de stage

<b>STRUCTURE</b>			
NOM			
SIRET			
NOM DU DIRIGEANT			
ADRESSE POSTALE	Adresse :	Code postal :	Ville :
MAIL			
TÉLÉPHONE			

### **IMPORTANT**

- Le tuteur doit impérativement être titulaire du diplôme (équivalent ou supérieur) dans la mention choisie par le stagiaire.
- Le tuteur doit être titulaire d'une carte professionnelle en cours de validité.
- **Ces deux documents (diplôme et carte professionnelle) sont à joindre obligatoirement au dossier d'inscription**

<b>TUTEUR</b>	
NOM	
Prénom	
DIPLÔME DU TUTEUR	Intitulé : Date :
CARTE PROFESSIONNELLE	N° : Valide jusqu'au :
MAIL	
TÉLÉPHONE	



## Pièces à joindre au dossier

Un dossier d'inscription incomplet ne sera pas pris en compte

- La 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](#))
- La copie de votre BNSSA et PSE1 (recyclage à jour)
- La copie des diplômes pouvant donner droit à des dispenses (exemple : autre BPJEPS, Prévôt...)
- La copie de **l'attestation de recensement** ou du **certificat individuel à l'appel de préparation à la défense** (JAPD ou JDC) pour les français de moins de 25 ans
- L'attestation de réussite** des tests d'exigences préalables (TEP)
- Le diplôme et carte professionnelle du tuteur en cours de validité
- Le Justificatif de financement (si possible)
- Une photo d'identité
- Si concerné, le document attestant de la reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé
- Si concerné, le mandat de prélèvement accompagné d'un RIB

**RAPPEL :** Toute personne souhaitant s'inscrire en formation doit s'assurer d'être en conformité avec l'article L212-9 du Code du Sport (conditions d'honorabilité)

## Entrée et fin de formation

Date d'entrée en formation : le 12/01/2026

Date de fin de formation continu : le 31/10/2026

Date de fin de formation apprentissage : 17/12/2026

## Les tests d'exigences préalables (TEP)

Les TEP sont une épreuve **obligatoire** pour l'entrée en formation. Pour valider votre inscription, vous devez avoir validé les TEP.

## Le positionnement des candidats

Le positionnement est une étape **obligatoire** pour l'entrée en formation. Vous recevrez une convocation vous indiquant votre date et heure de passage.

Dates : le 12 et 13 janvier 2026 – Entretien en visioconférence



## Protection des données (RGPD)

La SAS Challenges Académia dispose de moyens informatiques destinés à gérer plus facilement les données personnelles des stagiaires inscrits (es) au sein de son 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 SAS 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 réglementaires de formation.

---

**J'ACCEPTE\* EXPLICITEMENT L'UTILISATION DE MES COORDONNÉES AFIN D'ETRE RECONTACTÉ (E) AU SUJET 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 exprimées. 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 en nous sollicitant via ce même formulaire.

\*Cocher la case pour accepter

**Nom et mention « Lu et approuvé » :**

---

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

**Nom et mention « Lu et approuvé » :**

---

**Contact administratif / contrat d'apprentissage :**

Pôle sport - [sport@challengesacademia.com](mailto:sport@challengesacademia.com) – 07 49 97 95 19

**Adressez votre dossier complet :**

**PAR MAIL**

Pôle sport  
[sport@challengesacademia.com](mailto:sport@challengesacademia.com)

OU

**PAR COURRIER**

SAS CHALLENGES ACADEMIA  
Antenne administrative  
9 Impasse La Croix  
39 600 VILLETTES LES ARBOIS



**BPJEPS**  
**SPÉCIALITÉ : ÉDUCATEUR SPORTIF**  
**MENTION : Activités aquatiques et de la natation**

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

Pour être valable : ce certificat doit être délivré moins de 1 an avant la date d'entrée en formation

« Je soussigné(e), ..... docteur en médecine, atteste avoir pris connaissance du contenu des tests ainsi que des activités pratiquées au cours de la formation préparatoire au brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité « activités aquatiques » ci-dessous mentionnés, certifie avoir examiné, M./Mme ..... , candidat(e) à ce brevet, et n'avoir constaté à la date de ce jour, aucune contre-indication médicale apparente :

- à l'accomplissement du ou des tests préalables à l'entrée en formation (si il/elle y est soumis(e))
- et à l'exercice de ces activités.

J'atteste en particulier le ...../...../..... que M./Mme ..... présente une faculté d'élocution et une acuité auditive normales ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences suivantes :

Sans correction : une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil mesurées séparément sans que celle-ci soit inférieure à 1/0 pour chaque œil. Soit au moins : 3/10 + 1/10 ou 2/10 + 2/10.

Cas particulier : dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est : 4/10 + inférieur à 1/10.

Avec correction :

- soit une correction amenant une acuité visuelle de 10/10 pour un œil quelle que soit la valeur de l'autre œil corrigé (supérieur à 1/10) ;
- soit une correction amenant une acuité visuelle de 13/10 pour la somme des acuités visuelles de chaque œil corrigé, avec un œil corrigé au moins à 8/10.

Cas particulier : dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est : 10/10 pour l'autre œil corrigé.

La vision nulle à un œil constitue une contre-indication.

Certificat remis en mains propres à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit

Observations :

.....  
.....

Signature et Cachet du Médecin

**BREVET POPULAIRE DE LA JEUNESSE, DE L'ÉDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT SPÉCIALITÉ**  
: Éducateur sportif mention Activités nautiques et de la natation

**Attestation de 400 mètres nage libre en 7 minutes et 40 secondes maximum**

Tous les champs de cette attestation doivent être remplis pour la rendre recevable

Je soussigné(e), Nom \_\_\_\_\_, Prénom \_\_\_\_\_,

Intitulé du diplôme \_\_\_\_\_,

Diplôme n° \_\_\_\_\_,

Carte professionnelle n° \_\_\_\_\_ délivrée par le service: \_\_\_\_\_

Certifie que M./Mme \_\_\_\_\_, né(e) le \_\_\_\_\_,  
à \_\_\_\_\_

Domicilié(e): \_\_\_\_\_, CP+Ville: \_\_\_\_\_

A effectué sans aide et sans matériel :

Intitulé du test :

Distance de 400 mètres nage libre dans un temps de \_\_\_\_\_ minutes \_\_\_\_\_ secondes

« Le temps maximum pour rendre cette attestation recevable est de : 7 minutes et 40 secondes »

Date de la réalisation : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Lieu de la réalisation : \_\_\_\_\_

Signature du certificateur : \_\_\_\_\_

Signature du titulaire : \_\_\_\_\_

« Fait pour servir et faire valoir ce que de droit. »

