

DOSSIER D'INSCRIPTION

**** REMPLIR OBLIGATOIREMENT TOUS LES CHAMPS DE RENSEIGNEMENTS**

BREVET D' ETAT D'EDUCATEUR SPORTIF 1 ° DEGRE

ESCALADE ET FORMATIONS COMPLEMENTAIRES

A RETOURNER AU CREPS AU PLUS TARD LE 19 SEPTEMBRE 2011

Madame Mademoiselle Monsieur

NOM :

NOM DE JEUNE FILLE :

PRENOM :

SEXE : F M

NATIONALITE :

DATE ET * LIEU DE NAISSANCE : / / à :, Dpt :

ADRESSE :

CODE POSTAL : VILLE :

Signalez si vous résidez en Zone Urbaine Sensible (ZUS) : oui non

N° DE TELEPHONE FIXE : MOBILE :

COURRIEL :

ADRESSE PENDANT LA FORMATION SI NECESSAIRE :

.....

CODE POSTAL : VILLE :

COUVERTURE SECURITE SOCIALE** (obligatoire) :

**** Pensez à régulariser votre situation ou à vous informer auprès de la CPAM si vous n'êtes pas inscrit**

ou CPAM Personnelle : N° : / ...
CPAM Parents (ayant-droit) : N° : / ...
Sécurité sociale étudiante : Nom :
Mutuelle : Nom :

PHOTO

**En vertu de l'article 27 de la loi du janvier 1978, le CREPS de Montpellier vous informe que votre identité, vos résultats d'examen, et éventuellement votre photographie pourront être mis en ligne sur le site Internet du CREPS. » Si vous vous opposez à cette mise en ligne, merci de cochez la case ci-contre*

Établissement public du ministère de la Santé et des Sports

Site de Montpellier
2 avenue Charles Flahault 34090 MONTPELLIER
Tél 04 34 88 30 00 Fax 04 67 52 37 51
E-mail : cr034@jeunesse-sports.gouv.fr

Site de Font-Romeu
B.P. 88 66123 FONT-ROMEUE Cedex
Tél 04 68 30 83 20 Fax 04 68 30 83 22
E-mail : cnea@jeunesse-sports.gouv.fr

<http://www.creps-montpellier.org>

Dossier d'inscription – ESL 34 – Page 1/5

FINANCEMENT

- Avez-vous déjà été aidé au titre de la formation professionnelle ? :
- Si oui, à quelle date ?
- Avec quel organisme ?

- Mode de financement envisagé :
 - Auto financement**
 - Congé Individuel de Formation :**
Organisme financeur sollicité :
 - Apprentissage** (remplir le dossier de préinscription apprenti(e) en annexe)
 - Autre** (précisez) :

**** Nous vous demandons de remplir consciencieusement tous les champs de renseignements. Ceci nous permettra de déposer les demandes de financement en tout début de formation.**

Récapitulatif des démarches à effectuer avant le dépôt des dossiers d'inscription :

- ❖ **demandeur d'emploi : clarifier votre situation auprès de Pôle Emploi. Les moins de 26 ans doivent également rencontrer un conseiller Mission Locale d'Insertion**
- ❖ **salarié : demande de congé de formation**
- ❖ **apprenti : recherche de la structure d'accueil**
- ❖ **clarifier votre situation d'assuré social auprès de la CPAM**

SITUATION SPORTIVE

- Etes-vous licencié ?
 - Si oui, nom et adresse de votre club :
.....
 - Nombre de salarié(s) de ce club :

FORMATION CHOISIE

- Cursus "court " :** formation BEES 1° modules complémentaires et préparation de l'examen probatoire du BE accompagnateur en moyenne montagne
- Cursus apprentissage :** formation BEES 1° modules complémentaires, préparation de l'examen probatoire du BE accompagnateur en moyenne montagne (remplir le dossier de préinscription apprenti(e) en annexe)

BREVET D' ETAT D'EDUCATEUR SPORTIF 1 ° DEGRE

ESCALADE ET FORMATIONS COMPLEMENTAIRES

NOM :

PRENOM

A RETOURNER AU CREPS AU PLUS TARD LE 19 SEPTEMBRE 2011

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

Les photocopies (pas d'originaux !) des justificatifs

Communes à toutes les formations :

- Le dossier d'inscription complété.
- 3 photos d'identité dont une à coller sur la fiche d'inscription.
- 3 enveloppes simples, timbrées (20g) libellées à l'adresse du candidat.
- 1 enveloppe (grande : A4) timbrée (100g) libellée à l'adresse du candidat.
- Un chèque de 55 € correspondant aux frais administratifs d'inscription libellé à l'ordre de l'Agent Comptable du CREPS, exigible lors de l'inscription** (il sera retourné en cas de prise en charge par le P.R.Q.)
- Deux chèques de 50% chacun du montant de la formation correspondant aux frais pédagogiques à l'ordre de l'Agent Comptable du CREPS, exigible le jour du dépôt des dossiers (ils seront restitués en cas de prise en charge). En cas de prise en charge, fournir un justificatif de l'organisme financeur mentionnant le montant de l'aide.**
- La carte d'identité **ou** du passeport **ou** du livret de famille **ou** du titre de séjour
- Un certificat médical de non contre-indication à la **pratique et à l'enseignement de l'escalade datant de moins de 3 mois à la date de clôture de l'inscription.**
- L'attestation A4 de la sécurité sociale.
- Les justificatifs relatifs au statut de demandeur d'emploi
- L'attestation de formation aux premiers secours (AFPS) **ou** du brevet national de secourisme (BNS) ou de Prévention de Secours Civiques de Niveau 1 (PSC1)
- L'attestation d'assurance en responsabilité civile.
- L'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense pour les français de moins de 25 ans.
- Diplôme scolaire ou universitaire le plus élevé **ou** du justificatif du niveau d'études.
- Diplômes sportifs d'état ou fédéraux obtenus (facultatif).

- Dossier annexe de préinscription apprenti(e) pour les moins de 26 ans ayant choisi le cursus apprentissage

Spécifiques de la formation choisie :

- test technique (probatoire) depuis moins de 2 ans
- formation commune 1° ou formation commune aux métiers de la montagne
- attestation de natation : parcours de 50 m en combinaison néoprène, remorquage sur 20 m d'une personne, elle-même en combinaison, récupération en apnée d'une pièce de matériel à 3 mètres de profondeur – descendeur et mousqueton (délivrée par tout titulaire du BEESAN ou DE de natation) + LISTE DE CANYONS REALISES (utilisez le modèle joint)

TOUT DOSSIER INCOMPLET SERA RENVOYE

Fait à :

Le :

Signature du candidat :

NOTE IMPORTANTE

CES INFORMATIONS N'ONT PAS DE VALEUR CONTRACTUELLE, ELLES SONT SUSCEPTIBLES D'ETRE MODIFIEES SANS PREAVIS. CETTE FORMATION SERA MISE EN PLACE SOUS RESERVE D'HABILITATION PAR LA D.R.J.S.C.S.



LISTE DES CANYONS REALISES

Nom :

Prénom :

Date et lieu de naissance :

N°	Canyon (site, département)	Contexte de la sortie	Caractéristiques	Longueur	Durée	Date
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

Fait à :, le

Signature (1)

(1)Le candidat fera précéder sa signature de la mention suivante écrite à la main :
"je déclare sur l'honneur que le compte rendu ci-dessus est strictement exact"



CFA-sport
Méditerranée
sport animation tourisme



CENTRE DE FORMATION ET D'APPRENTISSAGE AUX MÉTIERS
DU SPORT ET DE L'ANIMATION SOCIALE ET CULTURELLE

Dossier

préinscription apprenti(e)

Diplôme préparé :

- CREPS
- MUC
- CRAJEP
- CFMS
- CEPF
- USAP

Année :

apprenti(e)

M^{lle} M^{me} M.

Nom

Prénom(s)

Date et lieu de naissance

Dépt

Nationalité

Numéro de Sécurité Sociale

Numéro INE

Adresse

Mail

Tél

Mobile

Dernier diplôme obtenu

Dernier Etablissement fréquenté

Situation antérieure de l'apprenti (étudiant, demandeur d'emploi ...)

contrat d'apprentissage envisagé

Durée	nbre de mois	<input type="text"/>	nbre de jours	<input type="text"/>
	Début	<input type="text"/>	Fin	<input type="text"/>

employeur envisagé

Dénomination	<input type="text"/>		
Adresse	<input type="text"/>		
Mail	<input type="text"/>	Tél	<input type="text"/>
Mobile	<input type="text"/>		
Nom du responsable de la structure	<input type="text"/>		
Mail	<input type="text"/>	Tél	<input type="text"/>

maître d'apprentissage envisagé

Nom /Prénom(s)	<input type="text"/>		
Exp pro (nbre d'années)	<input type="text"/>	Diplômes ou titres obtenus	<input type="text"/>
Mail	<input type="text"/>	Tél	<input type="text"/>

Dossier
préinscription



votre CV



une lettre
de motivation



une photo
d'identité



DOSSIER A RENDRE AVEC
VOTRE CV, LETTRE DE MOTIVATION ET
1 PHOTO D'IDENTITE
AVANT LA DATE LIMITE D'INSCRIPTION

