

1. DOSSIER CREPS – Fiche de renseignement personnels*

NOM :

PRENOM :

ADRESSE PENDANT LA FORMATION SI NECESSAIRE :
.....

CODE POSTAL : VILLE :

COUVERTURE SECURITE SOCIALE** (obligatoire) : N° : / ...

MUTUELLE personnelle ou CMU (obligatoire) :

Nom de votre mutuelle :

N° de votre contrat/ N° adhérent :

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

SITUATION ACTUELLE

Formation & Diplômes :

CAP Niveau scolaire ou universitaire atteint ou en cours :
BEP BEPC BAC BAC+2 BAC+3 et +

- Numéro INE (identifiant National Etudiant) :
(Inscrit sur les relevés de notes des diplômes de l'Education Nationale)
- Dernier diplôme obtenu :
- Diplômes sportifs ou fédéraux obtenus :

Situation professionnelle (avant l'entrée en formation) :

- Demandeur d'emploi : oui non

Si oui :

- Date d'inscription à l'ANPE : / /
- N° d'inscription à l'ANPE :
- Indemnisation Assedic : oui non
- Bénéficiaire du RSA : oui non

- Salarié : oui non

Si oui :

- CDD CDI Intérimaire

- Etudiant : oui non

- Elève du système scolaire : oui non
(lycéen)

Situation sportive :

Etes-vous licencié d'un club ? oui non

Si oui :

- Nom et adresse :
.....
.....
- Nombre d'années de pratique :
- Niveau de pratique (classement ou titre) :

Fait à :
le :

Signature du candidat :

***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**

A RENVOYER AU CREPS, 2 avenue Charles Flahault, 34 090 Montpellier, **AVANT LE 27 aout 2012**
(cachet de la poste faisant foi)

Ce dossier permet de vous enregistrer au sein de l'organisme de formation et de passer vos tests de sélection

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

Photocopies des justificatifs (pas d'originaux !)

- Le dossier d'inscription complété
- CV à jour et lettre de motivation
- 3 photos d'identité dont une à coller sur la fiche d'inscription
- 2 enveloppes simples, timbrées (20g) libellées à l'adresse du candidat
- 1 enveloppe (grande : A4) timbrée (100g) libellée à l'adresse du candidat
- Un certificat médical de non contre indication à la pratique et à l'enseignement du sport concerné daté de moins de 3 mois à la date de clôture de l'inscription
- L'attestaion de Formation aux Premiers Secours (AFPS) **ou** du Brevet National de Secourisme (BNS) **ou** de Prévention de Secours Civiques de Niveau 1 (PSC1)
- photocopie recto verso de la carte d'identité **ou** du passeport **ou** du titre de séjour en cours de validité
- L'attestation A4 de la sécurité sociale datée de l'année en cours
- Les justificatifs relatifs au statut de demandeur d'emploi de moins de 3 mois (pour les plus de 26 ans)
- L'attestation d'assurance en responsabilité civile de l'année en cours et couvrant l'année de formation
- Diplôme scolaire ou universitaire le plus élevé **ou** du justificatif du niveau d'étude
- Diplômes sportifs d'état ou fédéraux obtenus
- Un chèque de 55€ correspondant aux frais administratifs d'inscription libellé à l'ordre du **CFA Sport Méditerranée**, exigible lors de l'inscription, non remboursable.

2. DOSSIER DRJSCS – Pièces à joindre au dossier **AVANT LE 27 AOUT 2012**

A RENVOYER A LA DRJSCS, 3 avenue Charles Flahault, 34 090 Montpellier, accompagné de l'ensemble des pièces à joindre listées ci-dessous **AVANT le 27 aout 2012**.
Ce dossier permet de vous enregistrer auprès de la Direction Régionale de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale (DRJSCS) qui délivre les diplômes d'état.



DOSSIER ADMINISTRATIF DRJSCS

Brevet Professionnel de la Jeunesse De l'Education Populaire et du Sport

ACTIVITES Gymniques de la Forme et de la Force Mention : Forme

CE DOSSIER DOIT IMPERATIVEMENT PARVENIR A LA DRJSCS (art. 212-17 du code du sport)
1 MOIS DERNIER DELAI AVANT LA DATE DES TEP.
TOUT DOSSIER INCOMPLET OU ARRIVE HORS DELAI SERA RETOURNE AU CANDIDAT.
L'INSCRIPTION NE SERA PAS VALIDEE

RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT TOUTES LES RUBRIQUES

CANDIDAT SELECTIONNE PAR L'ORGANISME DE FORMATION

Je soussigné(e), M. Mme : (Nom de famille)

Prénom (s) : Nom d'usage :

Nationalité : Sexe :

Date de naissance : Lieu de naissance : Département :

Statut : demandeur d'emploi salarié congé formation apprenti contrat pro

Photo

Adresse du candidat pendant la durée de sa formation :

.....
.....
CP : Ville : ☎ :
.....

Adresse du candidat lieu de résidence après la formation :

.....
.....
CP : Ville : ☎ :
.....

Adresse MAIL :@.....



Niveau d'études ou de formation : préciser les options ou mention et dates d'obtention

| Niveau 6 CAP | Niveau 5 BEP | Niveau 4 BAC | Niveau 3 DEUG-DUT-BTS | Niveau 2 LICENCE- MAITRISE | Niveau 1 BAC + 5 ET + | Autres diplômes |
|-----------------|-----------------|-----------------|--------------------------|----------------------------------|--------------------------|--------------------|
| | | | | | | |

Diplômes de la Jeunesse et Sports : préciser les options ou mention et dates d'obtention

| Diplôme fédéral | B.A.F.A. | B.A.F.D. | B.A.S.E. | B.A.P.A.A.T. | B.E.E.S. | B.E.A.T.E.P. | D.E.F.A. | D.E.D.P.A.D. | B.P. | Autres diplômes. |
|--------------------|----------|----------|----------|--------------|----------|--------------|----------|--------------|------|---------------------|
| | | | | | | | | | | |

Situation professionnelle à l'entrée en formation : préciser

| Scolaire => Bac | Contrat aidé | Apprentissage | Etudiant après Bac | Formation professionnelle | C.D.D. | C.D.I. | Autres |
|--------------------|-----------------|---------------|-----------------------|------------------------------|--------|--------|--------|
| | | | | | | | |

Demande mon inscription :

| | | | |
|---|-----|---|------------------------------|
| Formation N° habilitation 12 034 BP 0091 | | organisée par : CFA Métiers du Sport | |
| Lieu de formation : Montpellier | | | |
| Début formation : | | Fin de formation : | |
| Je désire m'inscrire à la formation BP JEPS | OUI | <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Je désire m'inscrire à la formation au CS | OUI | <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Je désire m'inscrire à la formation de l'UCC | OUI | <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |
| Formation en apprentissage | OUI | <input type="checkbox"/> | NON <input type="checkbox"/> |

et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.
candidat

Signature du

Fait à, le

Obligation : Selon l'article R.212-87 du Code du Sport « Toute personne suivant une formation préparant à un diplôme, un titre à finalité professionnelle ou un certificat de qualification, qui souhaite exercer l'une des fonctions mentionnées au premier alinéa de l'article L.212-1, doit en faire préalablement la déclaration au préfet de département dans les conditions prévues à l'article R.212-85. »

Le préfet délivre une attestation de stagiaire (décret n°93-1035 du 31 août 1993, art.13-1)



PIÈCES à joindre au dossier DRJSCS et à renvoyer à la DRJSCS, 3 avenue Charles Flahault, 34 090 Montpellier

| Pièces à joindre | Pièces fournies | | |
|---|---|---|--|
| Une photo d'identité à coller ou agrafier sur ce dossier à l'emplacement prévu | | | |
| Une photocopie recto verso de la carte d'identité , du passport ou titre de séjour en cours de validité | | | |
| <p>Un certificat médical de non contre indication à la pratique et à l'enseignement du sport concerné daté de moins de 3 mois à la date de clôture de l'inscription.</p> <p>Pour les personnes handicapées, l'avis d'un médecin agréé par la Fédération Française Handisport ou par la Fédération Française de Sport Adapté</p> | | | |
| <p>1 enveloppe format A4, 1 imprimé autocollant « RECOMMANDE AVEC AVIS DE RECEPTION » (à retirer dans un bureau de La Poste) et rempli très lisiblement de la façon suivante :</p> <table border="1" data-bbox="153 846 1342 1093"> <tr> <td data-bbox="153 846 746 1093"> <p>Zone adresse destinataire :</p> <p>Indiquer l'adresse à laquelle devra vous être envoyée la notification de résultat (diplôme, notification de réussite partielle, courrier d'ajournement,...) <u>après votre fin de formation.</u></p> </td> <td data-bbox="746 846 1342 1093"> <p>Zone adresse expéditeur :</p> <p>DRJSCS de Montpellier Pôle FMQ / AC / BP AGFF 3 Avenue Charles FLAHAULT 34094 MONTPELLIER cedex 5</p> </td> </tr> </table> <p>Veillez à bien donner l'adresse de votre résidence principale et signaler tout changement d'adresse en cours de formation à la DRJSCS. Votre diplôme sera envoyé en RAR à votre domicile.</p> <ul style="list-style-type: none"> • A noter / aucun diplôme ne peut être envoyé en courrier simple <p>1 carnet de 10 timbres au tarif postal en vigueur pour envoi en RAR 1 enveloppe affranchie (20g) libellée à votre adresse</p> | <p>Zone adresse destinataire :</p> <p>Indiquer l'adresse à laquelle devra vous être envoyée la notification de résultat (diplôme, notification de réussite partielle, courrier d'ajournement,...) <u>après votre fin de formation.</u></p> | <p>Zone adresse expéditeur :</p> <p>DRJSCS de Montpellier Pôle FMQ / AC / BP AGFF 3 Avenue Charles FLAHAULT 34094 MONTPELLIER cedex 5</p> | |
| <p>Zone adresse destinataire :</p> <p>Indiquer l'adresse à laquelle devra vous être envoyée la notification de résultat (diplôme, notification de réussite partielle, courrier d'ajournement,...) <u>après votre fin de formation.</u></p> | <p>Zone adresse expéditeur :</p> <p>DRJSCS de Montpellier Pôle FMQ / AC / BP AGFF 3 Avenue Charles FLAHAULT 34094 MONTPELLIER cedex 5</p> | | |
| <p>Une copie de l'attestation de réussite à l'unité d'enseignement « prévention et secours civiques de niveau 1 » ou titre équivalent <u>reconnu par la Sécurité Civile</u> (exemple : AFPS, PSC1)</p> <p>* A NOTER / l'attestation d'initiation fournie lors de la JAPD n'est pas une attestation de formation aux premiers secours et n'est pas recevable comme telle.</p> | | | |
| <p>Une copie du certificat individuel de participation à la Journée d'Appel de Préparation à la Défense (candidats ayant entre 18 et 25 ans)</p> <p>ou</p> <p>Une copie de l'attestation de recensement (<u>seulement candidats ayant moins de 18 ans, n'ayant pas fait la JAPD</u>)</p> | | | |
| Copie de tous vos diplômes (scolaires, universitaires, sportifs, socioculturels : le plus élevé de chaque catégorie) | | | |
| <p><u>ATTENTION ! CE DOSSIER EST LE DOSSIER ADMINISTRATIF DRJSCS, EN AUCUN CAS IL NE VOUS INSCRIT EN CENTRE DE FORMATION !</u></p> | | | |

AMENER l'ensemble des pièces à joindre listées ci-dessous au CREPS le jour de l'entretien avec le responsable des Ressources Humaines du Club Med : **le 1 octobre 2012**

IMPERATIVEMENT

Ce dossier permet de vous enregistrer auprès du service des Ressources Humaines du Club Med.

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT POUR LE JOUR DE L'ENTRETIEN

Les photocopies des justificatifs (pas d'originaux !)

- 1 photo d'identité récente (pas de photocopie)
- Photocopie recto verso de la carte d'identité en cours de validité **ou** pour un passeport, copie des pages indiquant la nationalité et l'adresse
- Pour les ressortissants étrangers : carte, permis ou autorisation de travail en France à jour valable pour la durée totale du contrat postulé
- CV complet et mis à jour
- Photocopie de tous les diplômes mentionnés dans le CV
- Attestation de niveau d'étude atteint
- Attestation inscription Pôle Emploi (obligatoire pour les 26 ans et plus)
- Attestation du dernier employeur et/ou 3 dernières feuilles de salaire
- Casier judiciaire n°3 pour les ressortissants français ou équivalent dans le pays du passeport pour les ressortissants étrangers (de moins de 3 mois de la date de la sélection)
<https://www.cjn.justice.gouv.fr/cjn/b3/eje20>

INFORMATION : Si vous êtes retenus pour la formation Club Méditerranée, un RIB sera à fournir impérativement le jour de votre entrée en formation, à la signature de votre contrat de travail.

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