



FICHE DE RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

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

SITUATION ACTUELLE

FORMATION INITIALE

- Dernière classe ou dernier semestre suivi :
- Date de sortie du système scolaire ou universitaire :
(Date effective ou prévue)
- Niveau scolaire ou universitaire atteint ou en cours :

CAP BEP BEPC BAC BAC + 2 BAC + 3 et +

- Dernier diplôme obtenu :
- Diplômes sportifs ou fédéraux obtenus :
- Equivalences potentielles entre diplômes universitaires et diplômes sportifs du Ministère des Sports ou diplômes étrangers** :
Oui lequel ?..... Non
- Niveau sportif : (classement ou titres)

DEMANDEUR D'EMPLOI

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

SITUATION SPORTIVE

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

Fait à : le :

Signature du candidat :



DOSSIER DE PRESENTATION

Ce document doit être rempli par le candidat, joindre un CV (obligatoire)

NOM :

Prénom :

Présentation de vos expériences, de votre projet professionnel, ainsi que vos motivations :

ANNEXE 1

CERTIFICAT MEDICAL

Exigé pour tout(e) candidat(e) à la formation du
Brevet Professionnel de la jeunesse de l'éducation populaire et du sport option : ACTIVITES AQUATIQUE ET DE LA NATATION,
ainsi qu'au stage d'Aptitude à l'Exercice de la Profession de Maître Nageur Sauveteur (C.A.E.P. M.N.S.)

Je, soussigné,....., docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour
(date....., M/Mme....., et avoir constaté qu'il/elle ne
présente aucune contre-indication apparente à la pratique et à l'enseignement de la natation et du sauvetage
aquatique ainsi qu'à la surveillance des usagers d'un établissement de natation.

Ce sujet présente en particulier une intégrité fonctionnelle des membres supérieurs et inférieurs lui permettant :

- D'effectuer un sauvetage en utilisant les techniques de prises de dégagement.
- De transporter la victime dans l'eau et hors de l'eau.
- De pratiquer seul les gestes de massage cardiaque externe et la ventilation artificielle.
- Une faculté d'élocution normale, une acuité auditive lui permettant d'entendre une voix normale à 5 mètres (prothèse auditive tolérée) et une acuité visuelle conforme aux exigences suivantes :

ACUITE VISUELLE

- 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 1/10 pour chaque œil.

Soit au moins : 3/10 + 1/10 ou 2/10 + 2/10.

- Cas particulier :

Dans le cas particulier 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 (énucléation par exemple) est une contre-indication.

Fait à....., le.....
(Signature et cachet du médecin)

DEUX DOSSIERS SONT A CONSTITUER

Deux dossiers distincts vous sont demandés car les organismes sont indépendants et différents.

1. DOSSIER CREPS
2. DOSSIER DRJSCS

1. « **DOSSIER CREPS** » 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

<p align="center">PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT Les photocopies (pas d'originaux !) des justificatifs</p>
--

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Le dossier d'inscription complété.<input type="checkbox"/> CV et lettre de motivation<input type="checkbox"/> 2 photos d'identité dont une à coller sur la fiche d'inscription.<input type="checkbox"/> 2 enveloppes simples, timbrées (20g) libellées à l'adresse du candidat<input type="checkbox"/> 1 enveloppe (grande : A4) timbrée (100g) libellée à l'adresse du candidat<input type="checkbox"/> 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 (utiliser le modèle spécifique joint en Annexe 1 de ce dossier)<input type="checkbox"/> Etre titulaire du PSE1 en cours de validité (prévention et secours en équipe de niveau 1)<input type="checkbox"/> photocopie recto verso de la carte d'identité ou du passeport ou du titre de séjour<input type="checkbox"/> L'attestation A4 de la sécurité sociale.<input type="checkbox"/> Les justificatifs relatifs au statut de demandeur d'emploi<input type="checkbox"/> L'attestation d'assurance en responsabilité civile.<input type="checkbox"/> Diplôme scolaire ou universitaire le plus élevé ou du justificatif du niveau d'études.<input type="checkbox"/> Diplômes sportifs d'état ou fédéraux obtenus.<input type="checkbox"/> 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 <p>Pour les demandes de dispenses aux tests d'exigences préalables</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> Photocopie du BNSSA en cours de validité (pour les épreuves de sauvetage)<input type="checkbox"/> Attestation de performance en compétition officielle signée par le CTS de votre région (ou par le DTN) (pour le 800m) |
|--|

CFA Sport Méditerranée 2 avenue Charles Flahault 34090 MONTPELLIER

Tel : 04 67 61 72 28 E-mailcontact@cfa-sport.com www.cfa-sport.com

CREPS de Montpellier 2 avenue Charles Flahault 34090 MONTPELLIER

Tél 04 67 61 74 61 Fax 04 67 52 37 51. E-mail : cr034@jeunesse-sports.gouv.fr <http://www.creps-montpellier.org>

2. « **DOSSIER DRJSCS** » A RENVOYER A LA DRJSCS, 3 avenue Charles Flahault, 34 090 Montpellier AVANT LE **27 aout 2012** (cachet de la poste faisant foi)

DIRECTION RÉGIONALE de la JEUNESSE, des SPORTS et de la COHESION SOCIALE
3 avenue Charles Flahault – 34094 - MONTPELLIER Cedex 5 – Tel. 04 67 10 14 00 – FAX. 04 67 41 38 80
e-mail : DRJSCS34-FORMATIONS-METIERS@drjscs.gouv.fr

DOSSIER ADMINISTRATIF DRJSCS

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

ACTIVITES AQUATIQUES ET DE LA NATATION

CE DOSSIER DOIT IMPERATIVEMENT PARVENIR A LA DRJSCS (art. 212-17 du code du sport)
1 MOIS DERNIER DELAI AVANT L'OUVERTURE DE LA FORMATION.
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 :

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 :@.....

CFA Sport Méditerranée 2 avenue Charles Flahault 34090 MONTPELLIER

Tel : 04 67 61 72 28 E-mailcontact@cfa-sport.com www.cfa-sport.com

CREPS de Montpellier 2 avenue Charles Flahault 34090 MONTPELLIER

Tél 04 67 61 74 61 Fax 04 67 52 37 51. E-mail : cr034@jeunesse-sports.gouv.fr <http://www.creps-montpellier.org>



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° 12 034 BP 0125 organisée par : CREPS de Montpellier / SAF 34			
Lieu de formation : Creps 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

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 <u>cours de validité</u>			
<p>Un certificat médical de non contre indication à la <u>pratique et à l'enseignement du sport concerné daté de moins de 3 mois</u> 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>Une enveloppe format A4 accompagnée de l'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="153 775 1342 1021"> <tr> <td data-bbox="153 775 746 1021"> <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="746 775 1342 1021"> <p>Zone adresse expéditeur :</p> <p>DRJSCS (pôle Formations) 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 : tarif actuel d'un recommandé avec AR → 5.78 € <p>1 carnet de 10 timbres au tarif postal en vigueur pour envoi en RAR 2 enveloppes affranchies (20g) libellées 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 (pôle Formations) 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 (pôle Formations) 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>Une copie de l'attestation de recensement (candidats ayant moins de 18 ans, n'ayant pas fait la JAPD)</p>			
<p>Copie de tous vos diplômes (scolaires, universitaires, sportifs, socioculturels)</p>			

ATTENTION ! CE DOSSIER EST LE DOSSIER ADMINISTRATIF DRJSCS, EN AUCUN CAS IL NE VOUS INSCRIT EN CENTRE DE FORMATION !

CFA Sport Méditerranée 2 avenue Charles Flahault 34090 MONTPELLIER

Tel : 04 67 61 72 28 E-mailcontact@cfa-sport.com www.cfa-sport.com

CREPS de Montpellier 2 avenue Charles Flahault 34090 MONTPELLIER

Tél 04 67 61 74 61 Fax 04 67 52 37 51. E-mail : cr034@jeunesse-sports.gouv.fr <http://www.creps-montpellier.org>