



## DOSSIER DE CANDIDATURE BPJEPS Session 2021-2022

### Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport

Spécialité « Éducateur Sportif »

Mention « Activités Gymniques »

Option à choisir :

**ACTIVITES GYMNiques ACROBATIQUES**

**GYMNASTIQUE RYTHMIQUE**

Nom de naissance : .....

Nom d'usage : .....

Prénom : .....

Date de Naissance : .....

Agrafer  
ici  
1 photo d'identité

Lieu de Naissance : ..... Département : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone portable .....

Adresse mail \* : .....

\*( en majuscules)

## PIECES A FOURNIR POUR LA VALIDITE DU DOSSIER D'INSCRIPTION :

<b>Photo d'identité</b> (scannée sur la première page du présent dossier, à l'emplacement réservé)
<b>Pièce d'identité</b> (recto-verso) en cours de validité
<b>Diplôme du PSC1</b> (ou autre diplôme équivalent – liste ci-dessous)
<b>Certificat médical</b> de non-contre-indication à la pratique et à l'enseignement des activités gymniques, daté à partir du 6 septembre 2020
Pour les personnes en situation de handicap, l'avis d'un médecin agréé.
<b>Attestation de recensement</b> (pour les français de moins de 25 ans)
<b>Certificat individuel de participation à la journée Défense et Citoyenneté</b> (JDC) (pour les français de moins de 25 ans)
<b>Copie des diplômes</b> justifiant de la satisfaction aux exigences préalables pour les candidats dispensés des TEP
<b>Copie des diplômes</b> permettant des allègements ou équivalences
<b>Copie du diplôme</b> du tuteur
<b>Chèque de 50€</b> à l'ordre du CIFF

## ENVOI DU DOSSIER :

Par mail : **au CIFF avant le 2 juin 2021**

[ciff@crif-ffgym.fr](mailto:ciff@crif-ffgym.fr)

Par voie postale : **au CIFF avant le 2 juin 2021**

**CRIFGYM - CIFF**  
**1 allée Scheurer Kestner**  
**92150 SURESNES**

## FRAIS D'INSCRIPTION :

**50 €**

Par chèque : à établir à l'ordre du CIFF

Par virement : IBAN : FR76 1027 8062 1400 0201 1450 175 – BIC : CMCIFR2A



**Aucune restitution des frais d'inscription ne sera possible en cas d'échec aux tests d'entrée.**

## Liste des diplômes de secourisme acceptés :

1. PSC1
2. AFPS
3. PSE1 en cours de validité
4. PSE2 en cours de validité
5. AFGSU Niveau 1 ou 2 en cours de validité
6. Certificat SST en cours de validité

## INFORMATIONS PERSONNELLES COMPLEMENTAIRES

### SITUATION FAMILIALE

Marié(e)     Célibataire     Autre : .....    Nombre d'enfant(s) : .....

### ASSURANCES

Régime d'assurance maladie :

Régime Général     CMU     Autre (Précisez) : .....

Votre N° de Sécurité sociale :    Nom de l'assureur de votre responsabilité civile:    N° de Contrat de votre responsabilité civile:

.....

### N° de LICENCE FFGym (si licencié-e):

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_    NOM DU CLUB : .....

*RAPPEL : Les licenciés FFGym sont couverts pour toutes les activités dispensées par le CIFF dans le cadre de la formation. Si vous souhaitez prendre une licence, contactez le secrétariat du CIFF au 01 72 67 40 00.*

## PARCOURS

### DIPLOMES OBTENUS (photocopie à joindre obligatoirement)

Diplômes Jeunesse et Sports	Diplômes Fédéraux	Autres Diplômes
<input type="checkbox"/> BP JEPS Précisez la spécialité :	<input type="checkbox"/> animateur - FFGym Précisez la spécialité :	<input type="checkbox"/> Licence STAPS
<input type="checkbox"/> Autre : Précisez :	<input type="checkbox"/> Moniteur FFGym Précisez la spécialité :	<input type="checkbox"/> CQP – Activités Gymniques Acrobatiques - FFG
	<input type="checkbox"/> animateur Fédéral FSCF 1° Précisez la spécialité :	<input type="checkbox"/> CQP – Activités d'Expression et d'Entretien - FFG
	<input type="checkbox"/> animateur Initial des Activités Gymniques UFOLEP	<input type="checkbox"/> CQP – Activité d'Éveil Gymnique pour la Petite Enfance
	<input type="checkbox"/> Autres diplômes fédéraux Précisez :	<input type="checkbox"/> CQP – animateur de Loisirs Sportifs
		<input type="checkbox"/> Autres : Précisez :





# ALTERNANCE

## STRUCTURE D'ALTERNANCE PRINCIPALE :

NOM de la Structure principale : .....

Adresse de la structure : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

N° de SIRET de la structure principale : .....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....

NOM du responsable de la Structure : .....

Téléphone : ..... Adresse mail (obligatoire) : .....

NOM du TUTEUR (obligatoire): .....

Téléphone (obligatoire): ..... Adresse mail (obligatoire) : .....

Fonction au sein de la structure : .....

Diplôme (obligatoire) \* : ..... Année d'Obtention : .....

*\* Le tuteur doit obligatoirement être diplômé BPJEPS Activités Gymniques ou BEESAG au minimum*

## ATTESTATION D'ACCUEIL DE LA STRUCTURE PRINCIPALE

Je soussigné(e) .....

Président(e) de .....certifie que de l'association,  
susnommée s'engage à être la structure d'accueil principale en alternance pour le stage  
pédagogique de M./Mme .....à partir du 5 septembre 2021.

À faire valoir ce que de droit

Fait à : ..... Le : .....

Signature et tampon de la Structure :

## STRUCTURE D'ALTERNANCE SECONDAIRE (facultative) :

NOM de la Structure secondaire : .....

Adresse de la structure : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

N° de SIRET de la structure secondaire : .....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....

NOM du responsable de la Structure : .....

Téléphone : ..... Adresse mail (obligatoire) : .....

NOM du TUTEUR (obligatoire): .....

Téléphone (obligatoire): ..... Adresse mail (obligatoire) : .....

Fonction au sein de la structure : .....

Diplôme (obligatoire) \* : ..... Année d'Obtention : .....

*\* Le tuteur doit obligatoirement être diplômé BPJEPS Activités Gymniques ou BEESAG au minimum*

## ATTESTATION D'ACCUEIL DE LA STRUCTURE SECONDAIRE

Je soussigné(e) .....

Président(e) de ..... certifie que de l'association,  
susnommée s'engage à être la structure d'accueil principale en alternance pour le stage  
pédagogique de M./Mme ..... à partir du 5 septembre 2021.

À faire valoir ce que de droit

Fait à : ..... Le : .....

Signature et tampon de la Structure :

## FINANCEMENT(S)

### SITUATION ACTUELLE

Salarié       Demandeur d'emploi       Etudiant       Autre : .....

#### IMPORTANT

Nous vous conseillons de rechercher dès maintenant un club qui pourrait vous accueillir durant votre formation.

Effectuez les démarches dès à présent, afin de connaître les possibilités de financement que vous pouvez obtenir selon votre statut : DDCS, Pôle Emploi, Conseil Départemental, Mairie (mission locale), FONGECIF, Club...

### TYPE DE FINANCEMENT PREVU

#### Par l'Employeur :

OUI       NON

#### Si oui :

- Contrat de Professionnalisation
- Compte Personnel de Formation co-construit
- Dispositif de promotion ou reconversion par alternance
- Plan de développement des compétences
- Dispositif SESAME \*
- Autres - Précisez :

Votre employeur (nom de la structure) : .....

Numéro de SIRET de la structure : .....

Nom du responsable : .....

Adresse de la structure : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Adresse mail : .....

\* : Le plan « #1jeune 1 solution » s'articule avec le dispositif « SESAME » qui a pour vocation d'accompagner des jeunes vers une formation d'éducateur ou animateur sportif puis leur insertion professionnelle. Ce dispositif est cumulable avec des aides à l'emploi.

Ce dispositif est réservé aux jeunes de 16 à 25 ans et :

- Résidant au sein d'un territoire carencé (ZRR/QPV)

- ou, rencontrant des difficultés sociales

- ou, en situation de décrochage scolaire ou sorti du système scolaire sans diplôme qualifiant

- ou, ayant une pratique sportive de haut niveau



**Par le Pôle Emploi : formation des demandeurs d'emploi**

Êtes-vous inscrit (e) ?

OUI

NON

**Si oui :**

Date d'inscription au Pôle emploi : .....

Numéro d'identification : .....

Agence dont vous dépendez : .....

N° de Téléphone de votre référent : .....

**Financement Personnel**

OUI

NON

**Si oui :**

Avez-vous une aide d'un organisme financeur (Conseil Départemental, Mairie, ...)

Précisez le nom, l'adresse et le montant de prise en charge :

[Large empty light blue box for providing details of financial aid]

**NE PAS OUBLIER LES JUSTIFICATIFS**

**Je soussigné(e), .....**

**atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant dans ce dossier.**

**Fait à : .....**

**Le : .....**

**SIGNATURE :**