

NOTICE – Dossier d'Inscription

L'inscription s'effectue via un formulaire en ligne. Tout dossier doit être complet *

Il est important de préparer cette inscription AVANT de commencer à renseigner le formulaire



Liste des pièces **obligatoires**

Pour valider l'envoi du formulaire

(à préparer au préalable pour le téléchargement)

- **Photo d'identité**
 - Photo nette, de face, sans couvre-chef, tenue correcte
 - Format image : PNG, JPG, BMP, TIFF, etc...
- **Copie d'une pièce d'identité**
 - Carte nationale d'identité (Recto/verso)
 - Passeport



Frais d'inscription **50 €**

Pour valider l'inscription

(à effectuer à la fin du formulaire)

- **Par Carte bancaire**
 - (lien en fin de formulaire et **ICI**)
- **Par virement :**
 - IBAN : FR76 1027 8062 1400 0201 1450 175
 - BIC : CMCIFR2A
 - Indiquer la référence : BPJEPS 26/27-NOM Prénom

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



Liste des pièces **obligatoires**

Pour valider l'inscription

Pouvant être téléchargées durant l'inscription (fortement conseillé)

- **Certificat médical**
 - Portant la mention exacte : « non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités gymniques », modèle disponible sur le site
 - Daté à partir du 1^{er} septembre 2025
- **Diplôme du PSC**
 - PSC (si pas encore délivré, mettre l'attestation d'inscription en formation PSC)
 - PSC1
 - AFPS
 - PSE1 en cours de validité
 - PSE2 en cours de validité
 - AFGSU Niveau 1 ou 2 en cours de validité
 - Certificat SST en cours de validité
- **Attestation de recensement ou certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté (JDC)**
 - Pour les moins de 25 ans
 - De nationalité française

Validation de l'envoi du formulaire

Cliquer sur Envoi



process de confirmation de votre adresse mail

(Vérifiez dans vos indésirables (spam))

PIECES JUSTIFICATIVES

Pour vos allègements et le déroulement de votre formation



Liste des pièces **obligatoires**

Pour valider l'entrée en formation

Pouvant être téléchargées durant l'inscription (fortement conseillé)

- Attestation de la/des structure(s) d'accueil
- Copie du diplôme du tuteur



Liste des pièces **obligatoires**

Pour valider les allègements

Pouvant être téléchargées durant l'inscription (fortement conseillé)

- Copie des diplômes justifiant de la satisfaction aux exigences préalables pour les candidats dispensés des TEP
- Copie des diplômes permettant des allègements ou équivalences



Liste des Pièces **obligatoires**

Pour valider les demandes d'aménagements dans le formulaire

(Aménagement d'accessibilité, Adaptations pédagogiques, Compensation du handicap, autre...)

Pour les personnes en situation de handicap, transmettre l'**avis d'un médecin** :

- agréé par la **Fédération française handisport**

ou

- agréé par **Fédération française de sport adapté**

ou

- désigné par la **Commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées**

Il est préférable de remplir le formulaire avec votre structure
(Signatures électroniques - Attestations)

ANNEXES

1. Modèle certificat médical
2. Fiche structure principale d'alternance *(si pas remplie dans le formulaire)*
3. Attestation structure principale d'accueil *(si pas remplie directement dans le formulaire)*
4. Fiche structure secondaire d'alternance – *non obligatoire (si pas remplie dans le formulaire)*
5. Attestation structure secondaire d'accueil – *non obligatoire (si pas remplie dans le formulaire)*

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e),.....

Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour

Mme. / M.

Né(e) le

et n'avoir constaté aucune contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités gymniques.

Fait à....., le

Signature et cachet du médecin

ALTERNANCE - 1

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 :

NOM du TUTEUR ou MAITRE D'APPRENTISSAGE :

Date de naissance :

Fonction au sein de la structure :

Téléphone :

Adresse mail :

Diplôme * :

Année d'Obtention :

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

ALTERNANCE – 1 (SUITE)

ATTESTATION D'ACCUEIL DE LA STRUCTURE PRINCIPALE

A remplir directement avec la structure ou la déposer en bas de page

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 1er septembre 2026.

À faire valoir ce que de droit.

Fait à :

Le :

Signature et tampon de la Structure :

ALTERNANCE – 2 (FACULTATIVE)

STRUCTURE D'ALTERNANCE SECONDAIRE

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 secondaire :

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*

ALTERNANCE – 2 (FACULTATIVE/SUITE)

ATTESTATION D'ACCUEIL DE LA STRUCTURE SECONDAIRE

A remplir directement avec la structure ou la déposer en bas de page

Je soussigné(e)

Président(e) de

certifie que de l'association, susnommée s'engage à être la structure d'accueil secondaire en alternance pour le stage pédagogique de

M./Mme

à partir du 1er septembre 2026.

À faire valoir ce que de droit.

Fait à :

Le :

Signature et tampon de la Structure :