

Centre de Ressources, d'Expertise et de Performance Sportive

NB : Tout dossier incomplet sera renvoyé

DOSSIER D'INSCRIPTION

BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE, DE L'ÉDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT

BPJEPS Activités Aquatiques et de la Natation

TEP et Sélection : 7 et 9 mai 2019 (parcours Sup)

21 et 22 mai 2019 (autres candidats)

Positionnement : entre le 3 et 7 juin 2019

Formation de 28 Aout 2019 au 3 Juillet 2020

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

ETAT CIVIL

NOM Prénoms

Nom de Jeune fille Nationalité

Date de naissance N° de sécurité sociale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lieu de naissance
Commune – département

Adresse

.....

Code Postal Commune

Téléphone

--	--	--	--	--	--

 portable

--	--	--	--	--	--

Email

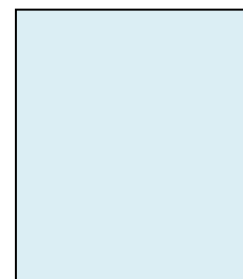


Photo d'identité

DIPLOMES - FORMATION

	Année
Niveau scolaire, universitaire ou professionnel atteint :
Diplôme scolaire obtenu (le plus élevé) :
Diplôme universitaire obtenu (le plus élevé) :
Diplôme professionnel obtenu (le plus élevé) :
Diplômes sportifs fédéraux ou d'animations obtenues (citez les plus élevés) :Lieu :
.....Lieu
Diplômes sportifs d'Etat ou d'animation obtenus (citez les tous) :Lieu
.....Lieu

Vous avez obtenu les TEP tests d'exigences préalables à l'entrée en formation* :

Date Lieu * fournir attestation

SITUATION AU REGARD DU STATUT DE SPORTIF DE HAUT NIVEAU

✓ **Vous êtes (avez été) inscrit sur la liste ministérielle des sportifs de haut niveau**

oui non

Si oui : Catégorie : Elite France Seniors France Jeunes Reconversion

Année(s) :

✓ **Vous êtes (avez été) inscrit sur la liste ministérielle**

Esprit : oui non

Si oui : Année(s) :

SITUATION SOCIO PROFESSIONNELLE

SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI

✓ **Vous avez un emploi** oui non

Précisez lequel :

CDI CDD Plein temps Temps partiel%

Précisez votre statut (contrat d'avenir, contrat d'accompagnement dans l'emploi, fonctionnaire, contrat qualification...)

.....

Nom de votre employeur :

Adresse de votre employeur :

Code Postal Commune.....

Téléphone : Télécopie :

Email :

Nombre total d'années d'emploi : années mois (jusqu'au jour d'entrée en formation)

Autres renseignements (précisez) :

✓ **Vous êtes sans emploi** oui non

Joindre les justificatifs

Vous êtes inscrit à Pôle Emploi depuis le

Vous bénéficiez d'indemnités journalières du Pôle Emploi

depuis le jusqu'au

Vous bénéficiez d'autres ressources (RSA...)

depuis le jusqu'au

Vous avez déjà travaillé

Dernière activité exercée :

Employeur :

Nombre total d'années de travail :années.....mois (jusqu'au jour d'entrée en formation)

✓ **Vous êtes étudiant** oui non

Vous êtes lycéen oui non

Sciences Techniques Activités Physiques et Sportives (STAPS) année d'étude.....

Autres disciplines (précisez)..... année d'étude.....

✓ **Vous êtes reconnu en situation de handicap** oui * non

*fournir un justificatif

SITUATION AU REGARD DU FINANCEMENT DE LA FORMATION

Voir annexe aide à la formation professionnelle

✓ **Vous financez vous-même votre formation** oui non

✓ **Vous bénéficiez d'un Congé Individuel de Formation** oui non

Dates

✓ **Vous bénéficiez d'une prise en charge de votre employeur** oui non

✓ **Vous bénéficiez ou avez demandé, l'aide d'un organisme en dehors du Conseil Régional***

oui non

Nom de l'organisme.....

Adresse

Code postal Commune.....

Téléphone : Télécopie :

Email :

✓ **Vous bénéficiez d'un autre type d'aide** oui non

Précisez

✓ **Vous êtes lycéen ou Bachelier et avez mentionné le CREPS PDL dans vos vœux Parcours**

Sup oui non

* Les aides du Conseil Régional des Pays de la Loire, réservées aux demandeurs d'emploi, sont étudiées directement par le CREPS, après les sélections et à condition que toutes les pièces demandées page 5 soient fournies

RENSEIGNEMENTS SPECIFIQUES CONTRAT APPRENTISSAGE

SITUATION AU REGARD DE L'APPRENTISSAGE

✓ **Vous avez un contrat d'apprentissage** oui non

Nom de votre employeur :

Adresse de votre employeur :

Code Postal Commune.....

Téléphone : Télécopie :

Email :

✓ **Vous avez des perspectives de contrat d'apprentissage** oui non

Préciser lesquelles (Nom et siège de la structure) ?

.....
.....
.....

CONDITIONS PARTICULIERES D'ENTREE EN FORMATION

- **Etre titulaire du PSE1** le jour des TEP
- **Etre titulaire du BNSSA** la veille du jour des TEP
- Avoir un bon niveau en natation et secourisme

Sont dispensés du test de performance sportive, les personnes titulaires :

- d'une attestation de réalisation d'un 800 mètres nage libre en compétition (**attestation signée par le directeur technique national de la natation**)
- du « pass'sports de l'eau » délivré par l'Ecole de natation française

Sont dispensés des TEP, les personnes titulaires :

- de la préformation du BEESAN modulaire
- ou du cycle 1 du BEESAN en contrôle continu des connaissances

**Pour toute dispense, vous devez obligatoirement fournir le justificatif requis
(Copie du diplôme, attestation ...)**

DOSSIER A RENVOYER au CREPS des Pays de la Loire

4 Place Gabriel Trarieux CS 21925

44309 NANTES Cedex 3

Avant le 6 avril 2019 (candidats Parcours Sup)

Avant le 20 avril 2019 (autres candidats)

PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE

Partie réservée à
l'administration

- Curriculum Vitae
- Lettre de motivation incluant votre projet professionnel
- Photocopie de la carte nationale d'identité (recto-verso) ou passeport **en cours de validité**
- Attestation vitale de votre centre de Sécurité Sociale (**pas copie de la carte vitale**)
- Attestation de recensement **ET** du Certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense* (**pour les candidats de plus de 25 ans – aucun justificatif**)
- 1 photo d'identité aux normes (à agraffer au dossier)
- Certificat médical de non contre-indication à l'exercice des activités pratiquées au cours de la formation et à l'accomplissement du ou des tests préalables à l'entrée en formation pour ceux qui y sont soumis, **datant de moins de 3 mois le jour des TEP (certificat joint au dossier + annexe)**
- Photocopie du BNSSA à jour de son recyclage
- Photocopie du PSE1 (ou équivalent) et de l'attestation de formation continue pour tout diplôme obtenu **avant le 31 décembre 2018**
- Photocopie des éventuels diplômes sportifs **OU** fédéraux (BPJEPS, BEES, ...) (Brevet Fédéral 2)
- Photocopie du **dernier** diplôme scolaire, universitaire ou professionnel
- Chèque de 30 €** (frais d'inscription) à l'ordre de l'agent comptable du CREPS
- Chèque de 25 €** (frais de sélection) à l'ordre de l'agent comptable du CREPS

JUSTIFICATIFS DISPENSES :

- Attestation du groupe A de l'examen du BEESAN modulaire
- Attestation de réalisation d'un 800m nage libre en compétition de référence FFN (**signée par le DTN**)
- Attestation du «pass'sports de l'eau» délivrée par l'ENF
- Attestation de préformation du BEESAN modulaire ou du cycle 1 en contrôle continu des connaissances

Pour les demandeurs d'emploi (pièces indispensables pour être éligible à l'aide régionale)

- Fiche de liaison de prescription formation VISA métier
- Dernier avis de situation / notification de droits pôle emploi

Pour les futurs salariés en apprentissage

- Copie du contrat d'apprentissage ou attestation de votre futur employeur

* pour les candidats(es) **de 16 à 18 ans** (attestation de recensement **ou** certificat de participation à l'appel de préparation à la défense si vous avez participé à la JAPD)

* pour les candidats(es) **entre 18 et 25 ans** (le certificat de participation à l'appel de préparation à la défense **ou** attestation provisoire si pas participé à la JAPD **ou** attestation individuelle d'exemption)

Certificat médical de non contre-indication à l'exercice des activités pratiquées au cours de la formation et à l'accomplissement du ou des tests préalables à l'entrée en formation pour ceux qui y sont soumis

Je soussigné(e),..... docteur en médecine, atteste avoir pris connaissance du contenu des tests ainsi que des activités pratiquées au cours de la formation préparatoire à la mention « **Activités Aquatiques et de la Natation** » du Brevet Professionnel, de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport, spécialité « **éducateur sportif** » ci-dessous mentionnés,

certifie avoir examiné, M./Mme, candidat(e) à ce brevet, et n'avoir constaté à la date de ce jour, aucune contre-indication médicale apparente :

- à l'accomplissement du ou des tests préalables à l'entrée en formation (si il/elle y est soumis(e))
- et à l'exercice de ces activités.

J'atteste en particulier que M./Mme présente une faculté d'élocution et une acuité auditive normales ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences suivantes :

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 1/0 pour chaque œil. Soit au moins : 3/10 + 1/10 ou 2/10 + 2/10.

Cas particulier : dans le cas 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 constitue une contre-indication.

Certificat remis en mains propres à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit

Fait à le

(Signature et cachet du médecin)

ANNEXE POUR L'EDITION DU CERTIFICAT MEDICAL
(à transmettre au médecin le jour de la consultation)

INFORMATIONS AU MEDECIN :

A - Activités pratiquées au cours de la formation :

Le candidat au Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport, spécialité « **activités aquatiques et de la natation** » est amené à :

- encadrer et enseigner des activités aquatiques d'éveil, de découverte et d'apprentissage pluridisciplinaire des nages codifiées du programme de la Fédération internationale de natation pour tous publics ;
- assurer la sécurité des pratiquants, des pratiques, des lieux de pratiques et des baignades.

A ce titre, il doit être en capacité :

- d'intervenir en milieu aquatique en cas d'accident ou d'incident ;
- de rechercher une personne immergée ;
- d'extraire une personne du milieu aquatique.

B - Tests liés aux exigences préalables à l'entrée en formation

Test de performance sportive

Il consiste à parcourir une distance de **800 mètres nage libre en moins de 16 minutes**.

La réussite à cette épreuve peut être attestée par le directeur régional de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale.

C - Dispositions particulières pour les personnes présentant un handicap

La réglementation du diplôme prévoit que le directeur régional de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale peut, après avis d'un médecin agréé par la Fédération française handisport ou par la Fédération française de sport adapté, aménager le cursus de formation et les épreuves d'évaluation certificative pour toute personne justifiant d'un handicap.

Dans le cas où le médecin constate une contre-indication liée à un handicap, il le mentionne sur le certificat et oriente le (la) candidat(e) vers le dispositif mentionné ci-dessus.