

DOSSIER D'INSCRIPTION ANNÉE 2023-24

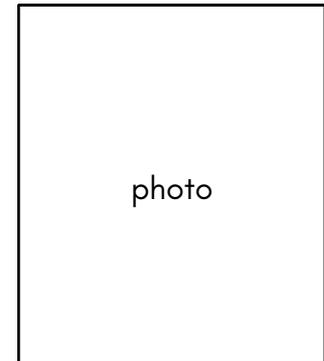
Civilité :

Nom :

Prénom :

Téléphone : / / / /

Email :



ÉTAT CIVIL

Nom de jeune fille :

Date de naissance : / /

Nationalité :

Pays de naissance :

Lieu de naissance :

Code postal du lieu de naissance :

Numéro INE :

Le numéro INE est un identifiant national étudiant composé de 11 caractères.

*Merci de compléter les
informations via
le QR code
ci-dessous!*



RESPONSABLE LÉGAL

(Pour les mineurs)

Civilité :

Titre (rayer les mentions inutiles) : Père / Mère / Tutelle

Nom :

Prénom :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone : / / / /

Email :



ADRESSE POSTALE

Adresse 1

.....

Adresse 2 :

.....

Ville :

Code Postal :

Pays :

SITUATION ACTUELLE

Situation avant contrat : Lycéen Etudiant Apprenti(e)

Salarié(e) En recherche d'emploi Autre, précisez :

Intitulé précis du dernier diplôme ou titre préparé (obtenu ou non) :

.....

Dernière classe / année suivie :

Diplôme ou titre le + élevé (obtenu) :

Travailleur handicapé : Oui Non

Permis B : Oui Non

Inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau :

Oui Non

CANDIDATURE

Formation souhaitée

- BPJEPS APT
- BPJEPS AF - cours collectifs
- BPJEPS AF - haltérophilie musculation
- BPJEPS Basketball
- BPJEPS AAN
- CPJEPS AAVQ
- TP CPMS
- TP EAA

CC AIPSH

CC DACM

UCC VTT

Statut souhaité

Contrat d'apprentissage

Contrat de professionnalisation

Financement personnel

Mobilisation du CPF

Financement Pôle Emploi

Transition professionnelle

DOSSIER À ENVOYER / DÉPOSER À :

Jura Sport Formation
85 Avenue de Saint-Claude
39260 Moirans-en-Montagne



**ATTENTION : TOUT DOSSIER
INCOMPLET NE SERA PAS
TRAITÉ.**

**DATE LIMITE DE DEPÔT DES
DOSSIERS : 1 AOÛT 2023**



NOUS CONTACTER

03 84 33 48 72

Responsable administratif

Kévin Nyamba
07 85 63 50 49
knyamba@js-formation.fr

RÉSEAUX SOCIAUX

Facebook, Instagram & LinkedIn
JURA SPORT FORMATION



FRAIS D'INSCRIPTION

Je soussigné(e),

Déclare vouloir m'inscrire en formation :

- BPJEPS Activités Physiques pour Tous (BPJEPS APT) 170€ (90€ si que les tests)**
- BPJEPS Activités de la Forme 170€ (90€ si que les tests)**
 - Cours Collectifs (BPJEPS AF - CC)**
 - BPJEPS Activités de la forme 170€ (90€ si que les tests)**
 - Haltérophilie Musculation (BPJEPS AF - HM)**
- BPJEPS Basketball 90€**
- BPJEPS Activités Aquatiques et de la Natation (BPJEPS AAN) 90€**
- CPJEPS Animation et Activités de la vie Quotidienne (CPJEPS AAVQ) 90€**
- TP Chargé(e) de Promotion et Marketing Sportif (TP CPMS) 125€**
- TP Employé Administratif et d'Accueil (TP EAA) 125€**
- UCC Vélo Tout Terrain (UCC VTT) 90€**
- CC Directeur Accueil Collectif de Mineurs (CC DACM) 90€**
- CC Accompagnement et Inclusion des Personnes en Situations de Handicap (CC AIPSH) 90€**

Mode de paiement :

- Chèque (ordre Jura Sport Formation)
(envoi à l'adresse postale en bas de page)
- Espèces
- Virement (RIB au verso)

Fait à, le

Signature



DATES TEP / TESTS 2023-2024



Pour information, il est tout à fait possible de passer les TEP et les tests sur un site pour se former sur un autre.

SITE DE MOIRANS-EN-MONTAGNE

	TEP	TESTS	Cocher la date souhaitée
BPJEPS APT	Lundi 26/06/2023	Lundi 26/06/2023	
	Mardi 12/09/2023	Mardi 12/09/2023	
BPJEPS AF	Mardi 27/06/2023	Mardi 27/06/2023	
	Mardi 22/08/2023	Mardi 22/08/2023	
	Jeudi 07/09/2023	Jeudi 07/09/2023	
CPJEPS AAVQ		Mardi 29/08/2023	
TP CPMS		Lundi 28/08/2023	
		Vendredi 01/09/2023	
DE TRIATHLON		Vendredi 25/08/2023	
CC AIPSH		Mardi 14/11/2023	
UCC VTT		Vendredi 07/04/2023	
CC DACM		Jeudi 25/04/2023	

SITE DE LONS-LE-SAUNIER

	TEP	TESTS	Cocher la date souhaitée
BPJEPS APT	Mardi 12/09/2023	Mardi 12/09/2023	
BPJEPS BASKET		Lundi 21/08/2023	
BPJEPS AAN		Mercredi 23/08/2023	

SITE DE DOLE

	TEP	TESTS	Cocher la date souhaitée
BPJEPS APT	Vendredi 25/08/2023	Vendredi 25/08/2023	
BPJEPS AF	Jeudi 24/08/2023	Jeudi 24/08/2023	
CPJEPS AAVQ		Lundi 28/08/2023	
		Mardi 29/08/2023	
TP EAA			

Crédit Mutuel	
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE	
Identifiant national de compte bancaire - RIB	
Banque 10278	Guichet 01004
N° compte 00020735801	Clé 95
Devise EUR	
Domiciliation CCM STRASBOURG NEUDORF	
Identifiant international de compte bancaire	
IBAN (International Bank Account Number) FR76 1027 8010 0400 0207 3580 195	
BIC (Bank Identifier Code) CMCIFR2A	
Domiciliation CCM STRASBOURG NEUDORF 97 ROUTE DU POLYGONE 67100 STRASBOURG ☎33390416518	Titulaire du compte (Account Owner) HAUT JURA SPORT FORMATION CHEZ MR JF CHARNAY 17 RUE DU BOURG DESSUS 39170 LAVANS LES ST CLAUDE
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.	
PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ	



PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

BPJEPS ACTIVITÉS AQUATIQUES ET DE LA NATATION

- Certificat médical de non contre-indication** à la pratique et à l'encadrement BPJEPS ACTIVITÉS AQUATIQUES ET DE LA NATATION datant de moins d'un an à l'entrée en formation, **établi conformément au modèle en pièce jointe.**

Pour les personnes en situation de handicap, l'avis d'un médecin agréé par la Fédération française handisport ou par la Fédération française de sport adapté ou désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées sur la nécessité d'aménager, le cas échéant, les tests d'exigences préalables selon la certification visée.

- Attestation de formation à la « Prévention et Secours Civiques de niveau 1 » (PSE1 ou PSE2) ou titre équivalent.
- Photocopie de tous vos diplômes de formations initiales et de formations sportives, notamment ceux pouvant donner des équivalences et/ou dispenses.
- Photocopie de l'attestation de participation à la Journée Défense et Citoyenneté ou JAPD (pour les moins de 25 ans).
- Photocopie de l'Attestation de recensement.
- Extrait de casier judiciaire (bulletin n°3) (pour les plus de 18 ans) vous pouvez le télécharger sur le site : <https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/pages/accueil.xhtml>.
- Photocopie du Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique (BNSSA) et si nécessaire produire l'attestation justifiant que le document est à jour de sa vérification de maintien des acquis (recyclage).
- Attestation de 400 mètres nage libre en 7 minutes et 40 secondes établi conformément au modèle en pièce jointe.
- Photo d'identité.
- Curriculum Vitae.
- CNI ou titre de séjour en cours de validité.



**CERTIFICAT MÉDICAL DE NON
CONTRE-INDICATION, À LA
PRATIQUE
DES ACTIVITÉS AQUATIQUES
ET DE LA NATATION**

« Je soussigné(e),, docteur en médecine,

- atteste avoir pris connaissance du contenu du test 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'Éducation 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 1/10 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 + inférieure 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 fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé et remis en main

propre le

A

Signature et cachet du médecin

INFORMATIONS AU MÉDECIN

A. Activités pratiquées au cours de la formation

Le(la) candidat(e) à la mention « **Activités Aquatiques et de la Natation** » du Brevet Professionnel, de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport, spécialité « éducateur sportif » est amené à :

- Encadrer et enseigner des activités aquatiques, de découverte, d'apprentissages pluridisciplinaires, d'apprentissage des nages du programme de la Fédération internationale de natation pour tout public ;
- 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. Dispositions particulières pour les personnes présentant un handicap

La réglementation du diplôme prévoit que le Délégué Régional Académique à la Jeunesse, à l'engagement et au Sport 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.

ATTESTATION 400M NAGE LIBRE
BPJEPS ACTIVITES AQUATIQUES ET DE
LA NATATION

Je soussigné.e, Mme/M. _____

Possédant (Intitulé du diplômé) _____

Diplôme n° _____

Carte professionnelle n° _____

Délivrée par le service : _____

Certifie que Mme/M. _____

Né.e le _____ à _____

Domicilié.e _____

A effectué sans aide et sans matériel :

La distance de 400 mètres nage libre dans un temps¹ de _____ minutes et _____ secondes.

Fait pour servir et faire valoir ce que de droit.

Fait à :

Le :

Signature du certificateur :

Signature du titulaire :

¹ Le temps maximum pour rendre cette attestation recevable est de 7minutes et 40 secondes