

## DOSSIER D'INSCRIPTION ANNÉE 2023-24

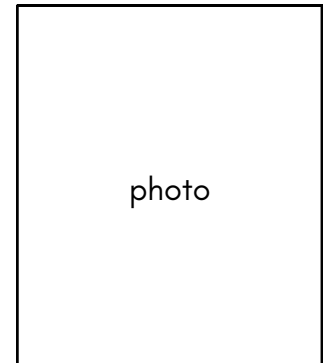
Civilité : .....

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

## INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

Numéro de sécurité sociale : .....

Caisse d'affiliation :      Sécurité sociale URSSAF    ☐                          MSA    ☐

## STRUCTURE D'ALTERNANCE

Avez-vous trouvé une entreprise pour réaliser votre alternance?

Oui ☐ Non ☐

Si oui, merci de préciser ses coordonnées (nom, SIRET, mail, n° de téléphone):

.....

.....

.....

**LE PETIT +**

### Comment avez-vous connu Jura Sport Formation?

- ☐ Salon d'orientation
 ☐ Bouche à oreilles  
☐ Conseillère d'orientation
 ☐ Réseaux sociaux  
☐ Internet
 ☐ Autre : .....

## HÉBERGEMENT CAP MAURIANA



Jura Sport Formation dispose d'un centre d'hébergement à Moirans-en-Montagne appelé Cap Mauriana. **Pour les candidats souhaitant se former sur le site de Moirans-en-Montagne, pensez-vous loger à Cap Mauriana sur vos semaines de formation?**

Oui ☐ Non ☐ Je ne sais pas encore ☐



## 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](mailto: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 ..... 170€ (90€ si que les tests)**
- ☐ **BPJEPS Activités Aquatiques et de la Natation (BPJEPS AAN) ..... 170€ (90€ si que les tests)**
- ☐ **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 |
|---------------------|------------------|---------------------|--------------------------|
| <b>BPJEPS APT</b>   | Lundi 26/06/2023 | Lundi 26/06/2023    |                          |
|                     | Mardi 12/09/2023 | Mardi 12/09/2023    |                          |
| <b>BPJEPS AF</b>    | Mardi 27/06/2023 | Mardi 27/06/2023    |                          |
|                     | Mardi 22/08/2023 | Mardi 22/08/2023    |                          |
|                     | Jeudi 07/09/2023 | Jeudi 07/09/2023    |                          |
| <b>CPJEPS AAVQ</b>  |                  | Mardi 29/08/2023    |                          |
| <b>TP CPMS</b>      |                  | Lundi 28/08/2023    |                          |
|                     |                  | Vendredi 01/09/2023 |                          |
| <b>DE TRIATHLON</b> |                  | Vendredi 25/08/2023 |                          |
| <b>CC AIPSH</b>     |                  | Mardi 14/11/2023    |                          |
| <b>UCC VTT</b>      |                  | Vendredi 07/04/2023 |                          |
| <b>CC DACM</b>      |                  | Jeudi 25/04/2023    |                          |

## SITE DE LONS-LE-SAUNIER

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

## SITE DE DOLE

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

|                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                |
| RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                |
| Identifiant national de compte bancaire - RIB                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                |
| Banque<br><b>10278</b>                                                                                                                                                                                                             | Guichet<br><b>01004</b>                                                                                                                        |
| N° compte<br><b>00020735801</b>                                                                                                                                                                                                    | Clé<br><b>95</b>                                                                                                                               |
| Devise<br><b>EUR</b>                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                |
| Domiciliation<br><b>CCM STRASBOURG NEUDORF</b>                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                |
| Identifiant international de compte bancaire                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |
| IBAN (International Bank Account Number)                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                |
| <b>FR76</b>                                                                                                                                                                                                                        | <b>1027 8010 0400 0207 3580 195</b>                                                                                                            |
| BIC (Bank Identifier Code)<br><b>CMCIFR2A</b>                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                |
| Domiciliation<br>CCM STRASBOURG NEUDORF<br>97 ROUTE DU POLYGONE<br>67100 STRASBOURG<br>☎33390416518                                                                                                                                | Titulaire du compte (Account Owner)<br>HAUT JURA SPORT FORMATION<br>CHEZ MR JF CHARNAY<br>17 RUE DU BOURG DESSUS<br>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 DE LA FORME HALTÉROPHILIE ET MUSCULATION

- ☐ **Certificat médical de non contre-indication** à la pratique et à l'encadrement BPJEPS ACTIVITÉS DE LA FORME OPTION HALTÉROPHILIE ET MUSCULATION 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 » (PSC1) 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>.
- ☐ Photo d'identité.
- ☐ Curriculum Vitae.
- ☐ CNI ou titre de séjour en cours de validité.



**CERTIFICAT MÉDICAL DE NON  
CONTRE-INDICATION, À LA  
PRATIQUE ET À  
L'ENCADREMENT  
DES ACTIVITÉS DE LA FORME  
OPTION HALTÉROPHILIE-  
MUSCULATION**

Je soussigné(e), .....

Docteur en médecine, certifie avoir examiné

Mlle / Mme / M. ....

Né(e) le .....

Et avoir constaté, ce jour, l'absence de signe clinique décelable contre-indiquant la pratique et

l'encadrement **DES ACTIVITÉS DE LA FORME OPTION HALTÉROPHILIE-MUSCULATION**

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé(e) et remis en main  
propre le .....

A .....

**Signature et cachet du médecin**