

## DOSSIER D'INSCRIPTION ANNÉE 2023-24

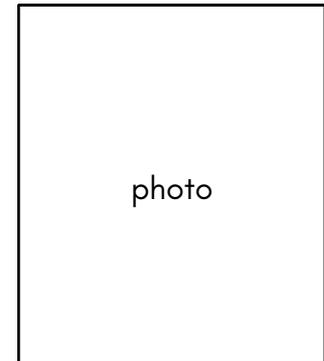
Civilité : .....

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 ..... 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
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 <b>10278</b>	Guichet <b>01004</b>
N° compte <b>00020735801</b>	Clé <b>95</b>
Devise <b>EUR</b>	
Domiciliation <b>CCM STRASBOURG NEUDORF</b>	
Identifiant international de compte bancaire	
IBAN (International Bank Account Number) <b>FR76 1027 8010 0400 0207 3580 195</b>	
BIC (Bank Identifier Code) <b>CMCIFR2A</b>	
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

### CC ACCOMPAGNEMENT ET INCLUSION DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

- Certificat médical de non contre-indication** à la pratique et à l'encadrement CC ACCOMPAGNEMENT ET INCLUSION DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP 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.*
- 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.
- La photocopie du diplôme autorisant l'inscription en formation ou une attestation d'inscription à la formation conduisant à ce diplôme.
- 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.





Délégation régionale académique à la jeunesse, à l'engagement et aux sports

## CERTIFICAT MEDICAL DE NON-CONTRE INDICATION A LA PRATIQUE ET A L'ENSEIGNEMENT DU CERTIFICAT COMPLEMENTAIRE ACCOMPAGNEMENT ET INCLUSION DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

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 l'exercice des activités pratiquées au cours de la formation préparatoire au diplôme « Certificat Complémentaire Accompagnement et Inclusion des Personnes en Situation de Handicap ».

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



inscription@formapi.fr  
19 Avenue Albert Camus  
21000 DIJON  
03.80.74.08.88

