JURA SPORT FORMATION

DOSSIER D'INSCRIPTION
ANNÉE 2024-25

Civilité : .....

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Email : .....

photo

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.

ANALYSE DES BESOINS

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 : .....

.....

Code Postal : .....

Ville : .....

Pays : .....

SITUATION ACTUELLE

Situation avant contrat : ☐ Lycéen(ne) ☐ Étudiant(e) ☐ 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
☐ BPJEPS LTP *(en cours d'habilitation)*
☐ DEJEPS Triathlon
☐ CPJEPS AAVQ
☐ TP NTC *(en cours d'agrément)*
☐ TP EAA *(en cours d'agrément)*
☐ TP RPMS *(en cours d'agrément)*
☐ CC AIPSH
☐ CC DACM
☐ UCC VTT

Statut souhaité

☐ Contrat d'apprentissage
☐ Contrat de professionnalisation
☐ Financement personnel
☐ Mobilisation du CPF
☐ Financement France Travail
☐ Dossier Transition Pro

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

HÉBERGEMENT CAP MAURIANA

CAP MAURIANA
L'hébergement au grand air

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 ☐

FRAIS D'INSCRIPTION

JURA SPORT FORMATION

1 TEP ou tests **90€**

La formation souhaitée nécessite uniquement les tests ou les TEP.
(Voir tableau des dates)

2 TEP + tests **170€**

Les BPJEPS APT et BPJEPS AF nécessitent l'obtention des TEP et des tests.

3 TEP + tests + PSC1 **230€**

Besoin de passer le PSC1?
☐ Jeudi 5 septembre à Dole.
☐ Jeudi 12 septembre à Lons.

Je soussigné(e), ...

Déclare vouloir m'inscrire en formation :

- ☐ **BPJEPS Activités Physiques pour Tous (BPJEPS APT) ..... 170€ (90€ que les tests / 90€ que les TEP)**
- ☐ **BPJEPS Activités de la Forme ..... 170€ (90€ que les tests / 90€ que les TEP)**
  Cours Collectifs (BPJEPS AF - CC)
- ☐ **BPJEPS Activités de la forme ..... 170€ (90€ que les tests / 90€ que les TEP)**
  Haltérophilie Musculation (BPJEPS AF - HM)
- ☐ **BPJEPS Basketball ..... 90€**
- ☐ **BPJEPS Activités Aquatiques et de la Natation (BPJEPS AAN) ..... 90€**
- ☐ **BPJEPS Loisirs Tous Publics (BPJEPS LTP) ..... 90€**
- ☐ **CPJEPS Animation et Activités de la vie Quotidienne (CPJEPS AAVQ) ..... 90€**
- ☐ **TP Négociateur Technico-Commercial (TP NTC) ..... 125€**
- ☐ **TP Employé Administratif et d'Accueil (TP EAA) ..... 125€**
- ☐ **TP Responsable Petite et Moyenne Structure (TP RPMS) ..... 125€**
- ☐ **DEJEPS mention Triathlon ..... 90€**
- ☐ **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)

Signature

Fait à .....,

le .....

DATES TEP / TESTS 2024-2025

JURA SPORT FORMATION

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

En cas d'échec, l'inscription aux TEP/tests n'est pas remboursée.

SITE DE MOIRANS-EN-MONTAGNE

	TEP	TESTS	*Cocher la date souhaitée*
BPJEPS APT	Mardi 10 septembre 2024	Mardi 10 septembre 2024	
BPJEPS AF	Lundi 26 août 2024	Lundi 26 août 2024	
CPJEPS AAVQ		Mardi 27 août 2024	
TP EAA		Jeudi 29 août 2024	
TP NTC		Vendredi 30 août 2024	
DE TRIATHLON		Vendredi 23 août 2024	
CC AIPSH		Vendredi 8 novembre 2024	
CC DACM		Vendredi 11 avril 2025	
UCC VTT		Vendredi 25 avril 2025	

SITE DE LONS-LE-SAUNIER

	TEP	TESTS	*Cocher la date souhaitée*
BPJEPS APT	Mardi 3 septembre 2024	Mardi 3 septembre 2024	
BPJEPS BASKET		Mardi 20 août 2024	
BPJEPS AAN		Jeudi 22 août 2024	
BPJEPS LTP		Mardi 1er octobre 2024	

SITE DE DOLE

	TEP	TESTS	*Cocher la date souhaitée*
BPJEPS APT	Lundi 19 août 2024	Lundi 19 août 2024	
BPJEPS AF	Mardi 20 août 2024	Mardi 20 août 2024	
CPJEPS AAVQ		Mercredi 21 août 2024	
TP RPMS		Mardi 3 septembre 2024	
TP EAA		Mercredi 4 septembre 2024	

Crédit Mutuel

RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise
10278	**01004**	**00020735801**	**95**	**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 RELEVE

PIÈCES À JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

BPJEPS ACTIVITÉS DE LA FORME COURS COLLECTIFS

- ☐ **Certificat médical de non contre-indication** à la pratique et à l'encadrement des BPJEPS MENTION « ÉDUCATEUR SPORTIF », SPÉCIALITÉ « ACTIVITÉS DE LA FORME », OPTION « COURS COLLECTIFS », **établi conformément au modèle en pièce jointe (moins de 6 mois).** *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. (Moins de 3 mois).
- ☐ Photo d'identité.
- ☐ Curriculum Vitae.
- ☐ CNI ou titre de séjour en cours de validité (si votre CNI est en cours de renouvellement, merci de fournir le bordereau).

FORMAT PDF

Les documents sont attendus au **format PDF** si ils sont envoyés par mail (exception JPEG/JPG/PNG pour la photo d'identité).

REMPLISSAGE

Pour remplir directement le PDF depuis votre terminal, utiliser **Acrobat Reader** et choisir l'icône « Saisie de texte ».

CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION, À LA PRATIQUE ET À L'ENCADREMENT POUR LA FORMATION DU BPJEPS SPÉCIALITÉ « ÉDUCATEUR SPORTIF » MENTION « ACTIVITÉS DE LA FORME » OPTION « COURS COLLECTIFS »

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 COURS COLLECTIFS**

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

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 2024

NOUS CONTACTER

03 84 33 48 72

Pôle administratif
07 85 63 50 49
gestion@js-formation.fr

RÉSEAUX SOCIAUX

Facebook, Instagram & Linkedin
JURA SPORT FORMATION