



CAP' Formations Sport

Route de Marestaing
32490 MONFERRAN SAVES
Téléphone : 06.76.28.57.71.
Courriel : capformationssport@gmail.com

DOSSIER D'INSCRIPTION AU STAGE DE PREPARATION AUX TESTS DE SELECTION BPJEPS Activités de la Forme

Samedi 18 et dimanche 19 avril 2020

ATTENTION : Ce dossier ne vous inscrit pas aux épreuves de sélection. Il s'agit d'un dossier complémentaire au dossier d'inscription aux tests d'exigences préalables et à l'entretien de sélection du BPJEPS mention « Activités de la forme », téléchargeable sur www.capformationssport.fr.

Le nombre de place étant limité, tout dossier incomplet sera classé sans suite.

Les stages sont ouverts à partir de 10 inscriptions.

DOSSIER A NOUS REMETTRE AVANT LE 15 AVRIL 2020.

Pièces à joindre au dossier :

- La fiche d'identification du participant au stage jointe complétée ;
- Pour les candidats de nationalité française, copie de la carte nationale d'identité ou du passeport ;
- Pour les candidats de nationalité étrangère, copie de la carte de séjour (ou son récépissé) valide accompagnée du passeport ;
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités de la forme (utiliser le modèle joint). Conservez une copie qui pourra être utilisée pour votre inscription aux tests de sélection du BPJEPS ;
- Une attestation d'assurance en responsabilité civile en cours de validité (à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule) ;
- Une attestation de droits ouverts à la sécurité sociale valide pendant le stage ;
- Une photo d'identité ;
- Un chèque de 100 euros (préparation aux deux options) ou de 60 euros (une seule option) libellé à l'ordre de « CAP' Formations Sport ».

En cas d'absence sur une ou plusieurs demi-journées, aucun remboursement ne sera effectué.

MODALITES DE DEROULEMENT DU STAGE :

- **SAMEDI 18 AVRIL 2020 :**

9h – 12h : Préparation au test « Luc Léger »

Lieu : Gymnase Gasco'Sports, 33 rue de Rozès, 32600 L'ISLE JOURDAIN

- **DIMANCHE 19 AVRIL 2020 :**

9h – 12h : Préparation à la démonstration technique de l'option « Cours collectifs »

14h – 17h : Préparation à la démonstration technique de l'option « Haltérophilie – Musculation »

Lieu : Complexe Athletica Club, 14 rue du Commandant Cousteau, 32600 L'ISLE JOURDAIN



CAP ' Formations Sport
Route de Marestaing
32490 MONFERRAN SAVES
Téléphone : 06.76.28.57.71.
Courriel : capformationssport@gmail.com

IDENTIFICATION DU PARTICIPANT AU STAGE DE PREPARATION AUX TESTS DE SELECTION

BPJEPS Activités de la Forme

NOM : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Nationalité : _____

Date et lieu de naissance : le [____] [____] [_____] à _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____ ☎ : [____] [____] [____] [____] [____]

Mail : _____ @ _____

Régime de Sécurité Sociale d'affiliation : _____

A la Caisse de (Ville, Département) : _____

A quel titre : Personnel Ayant-droit Numéro de Sécurité Sociale : [____][____][____][____][____][____][____]

Formation scolaire et universitaire :

- Sans diplôme
- Diplôme(s) obtenu(s) : _____
- Autres formations : _____

Je soussigné(e), _____ sollicite mon inscription au stage de préparation aux épreuves de sélection pour participer à la formation BPJEPS Activités de la Forme 2020-2021 organisée par CAP'Formations Sport :

- Préparation à l'option Cours Collectifs**
- Préparation à l'option Haltérophilie-Musculation**

Fait le : [____] [____] [____]

Signature du (de la) candidat(e) :



CAP ' Formations Sport
Route de Marestaing
32490 MONFERRAN SAVES
Téléphone : 06.76.28.57.71.
Courriel : capformationssport@gmail.com

CERTIFICAT MEDICAL

Exigé pour tout(e) candidat(e) se soumettant aux tests de sélection ou aux tests des exigences préalables du BPJEPS spécialité « éducateur sportif » mention « Activités de la Forme » Options « Cours Collectifs » et (ou) « Haltérophilie, Musculation »

Je soussigné(e), _____, Docteur en médecine

Certifie avoir examiné ce jour :

M. \ Mme _____ Né(e) le [__] [__] [__]

Demeurant _____

et n'avoir pas constaté, à la date de ce jour, de contre-indication médicale à la pratique et à l'enseignement des activités de la FORME (cours collectifs, fitness) et de la FORCE (haltérophilie, musculation).

Observations éventuelles :

Fait à _____ le _____

Signature et cachet du médecin