

DOSSIER D'INSCRIPTION & DESCRIPTION DU DEROULEMENT DES TESTS DE SELECTION

BPJEPS AF

Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport.
Spécialité « Educateur sportif », Mention « Activités de la Forme »

Option A « Cours collectifs »

Et/ou

Option B « Haltérophilie, Musculation »

Session 2019 / 2020

Lieu de formation

FNFDA, 7 rue Paul Gillet — 92600 Asnières-sur-Seine

Métro : M13 station Les Agnettes ou Gabriel Péri

Responsable Pédagogique : Véronique Lapous



09 81 93 45 45



contact@fnfda.fr

1ère étape

Dates et lieu des TEP

IMPORTANT :

Avant votre admission, vous devez impérativement satisfaire aux TEP, que vous pouvez passer dans un centre habilité. Pour toute l'Île-de-France, c'est uniquement au CREPS de Chatenay-Malabry.

Pour les passer ailleurs, nous vous invitons à vous renseigner: Oise, Picardie, Normandie, etc.

Seuls les TEP du nouveau BPJEPS en 4 UC seront organisés par le CREPS IDF et **seront valables pour une admission au sein des organismes de formation préparant au nouveau diplôme.**

Il est programmé au moins une session de TEP par mois. Nous vous conseillons de vous inscrire au plus vite !

FNFDA

Tests de sélection de la FNFDA :

Mono option : A ou B du sam. 22 au 25 juin 2019 (sur une seule journée)

Double option : A/B les sam. 29 & dim. 30 juin 2019

Date limite de retour du dossier complet

15 juin 2019

**Dépôt ou envoi (*courrier simple*) à
FNFDA 7 rue Paul Gillet, 92600 Asnières-sur-Seine**

La FNFDA, clé de votre réussite !

FICHE D'INSCRIPTION A LA FORMATION

NOM : NOM DE JEUNE FILLE :

PRENOM :

SEXE* : F M

CIVILITE : M. Mme Mlle

NATIONALITE :

DATE DE NAISSANCE : __/__/____ LIEU :

ADRESSE:

.....

CODE POSTAL : _____ VILLE :

PHOTO

Avez-vous validé les TEP nouvelle version (correspondant au BPJEPS AF 4 UC) ?

Oui Non

Si non, à quelle date passez-vous ces TEP ? __/__/____

Signalez si vous résidez ou avez un projet professionnel dépendant d'un Quartier Prioritaire de la

Politique de la Ville* (QPV) : Oui Non

N° DE TELEPHONE FIXE : __/__/__/__/__ MOBILE : __/__/__/__/__

COURRIEL (email) OBLIGATOIRE :

ADRESSE PENDANT LA FORMATION SI NECESSAIRE :

.....

CODE POSTAL : _____ VILLE :

COUVERTURE SECURITE SOCIALE (obligatoire) :

C.P.A.M. Personnelle : N° :

ou C.P.A.M. Parents (ayant droit) : N° :

FNFDA

FICHE DE RENSEIGNEMENTS

En vertu de l'article 27 de la loi de janvier 1978, la Fédération Nationale de Fitness et de Disciplines Associées vous informe que votre identité, vos résultats d'examens, et éventuellement votre photographie pourront être mis en ligne sur le site Internet de la F.N.F.D.A. Si vous ne souhaitez pas, que l'on communique ces informations, à votre sujet, merci de cocher la case ci-contre* :

- Dernière classe ou dernier semestre suivi :
- Date de sortie du système scolaire ou universitaire (mois et année) : __ / ____
- Niveau scolaire ou universitaire atteint ou en cours:
- Dernier diplôme obtenu :
- Diplômes sportifs ou fédéraux obtenus :
- Licence sportive : n° Fédération :
- Équivalences entre diplômes universitaires et diplômes sportifs du Ministère des Sports ou diplômes étrangers* : Oui lequel ?..... Non

Se renseigner auprès de la Direction Régionale de Jeunesse et Sports et Cohésion Sociale :

- Niveau sportif (classement ou titres) :

SITUATION ACTUELLE *cocher la case correspondante*

VOUS ETES EN FORMATION INITIALE

VOUS ETES DEMANDEUR D'EMPLOI : vous devez prendre contact avec Pôle Emploi

- Etes-vous inscrit :
 - Dans une mission locale : OUI NON
 - Au Pôle Emploi : OUI NON
- Date d'inscription : __ / __ / ____
- N° d'inscription à Pôle Emploi :(joindre copie de la carte d'inscription)
- Indemnisation ARE : OUI NON Date de fin de droit : __ / __ / ____
- Bénéficiaire RSA : OUI NON

Si vous êtes inscrit comme demandeur d'emploi, précisez l'organisme :

Référent(e) au Pôle Emploi/Mission locale : M Tél. __ / __ / __ / __

Adresse Pôle Emploi ou Mission locale :

.....

FNFDA

VOUS ETES SALARIE :

Profession :

Raison sociale et adresse de l'employeur :

Nom et qualité du Responsable :

Type de contrat de travail : CDI CDD Autre (précisez) :

AUTRE SITUATION :

Travailleur indépendant

Congé parental

Demande de VAE

Autre (précisez) :

FINANCEMENT
cocher la case correspondante

Avez-vous déjà été aidé au titre de la formation professionnelle ? OUI NON

• Si oui, à quelle date ?

• Avec quel organisme ?

MODE DE FINANCEMENT ENVISAGE :

Autofinancement

Contrat de professionnalisation :

CIF (Dossier à remplir avec l'employeur actuel, qui doit au préalable donner son accord / Formation partiellement prise en charge)

Aide Individuelle à la Formation (Pôle Emploi)

Formation professionnelle

Conseil régional

CAF :

FAJ

Autre (précisez) :

Avez-vous trouvé un lieu de stage ? OUI NON

Si oui, merci de nous communiquer les coordonnées de la structure d'accueil :

.....

FNFDA

1) Option A « Cours collectifs » cocher la case correspondante

1/ Quelles activités pratiquez-vous et à quel niveau ?

- LIA niveau :
- HI-LOW niveau :
- STEP niveau :
- RENFORCEMENT MUSCULAIRE niveau :
- STRETCHING niveau :
- Autre (précisez) :

2/ Quand avez-vous débuté ?

3/ Nombre de séances par semaine : __ Durée des séances : __h__

4/ Avez-vous participé à des stages ou conventions de fitness (si oui, précisez la durée)

OUI Durée : NON

5/ Faites-vous de la compétition en fitness et aérobic ? Si oui, quelle compétition ?

- LIA : OUI NON

- STEP : OUI NON

6/ Choix de la technique choisie pour les tests de sélection (10 minutes de cours à donner)

STEP LIA Stretching Renforcement musculaire

2) Option B « Haltérophilie, musculation » cocher la case correspondante

1/ Quelles activités pratiquez-vous ?

Haltérophilie Culturisme Force athlétique Musculation

2/ Quand avez-vous débuté ?

3/ Nombre de séances par semaine : __ Durée des séances : __h__

4/ Quel entraînement de musculation pratiquez-vous (prise de masse musculaire, développement de la force, de la puissance, renforcement musculaire ...)

5/ Comment construisez-vous vos séances ?

6/ Faites-vous de la compétition, si oui, dans quelle activité : OUI NON

Autres activités sportives

Pratiquez-vous un ou d'autres sports ? Si oui, le ou lesquels et à quel niveau ? (joindre pièces justificatives) :

Tarifs

Frais de tests de sélection ⁽¹⁾ :

1 option	2 options	Si adhérent fnfda
20 €	25 €	gratuit

Frais d'inscription (traitement de dossier) & tests de positionnement ⁽¹⁾ à régler lorsque- votre admission est confirmée :

1 option 170 €* -Inscription 70 € -Tests positionnement 100 €	2 options 179 €* -Inscription 70 € -Tests positionnement 109 €
--	---

**Les porteurs de licence FNFDA bénéficient d'une remise de 25% sur les frais d'inscription. Coût de la licence année 2019/2020 : 30 €, soit
1 option 127,50 € et 2 options : 134,25 €*

Formation :

1 option 660 h	2 options 900 h
5 742 €	7 992 €

Organisme non soumis à TVA

La durée et le coût complet de la formation dépendent de l'individualisation du parcours qui sera faite lors du positionnement.

⁽¹⁾ *Ceux-ci sont encaissés dès réception du dossier et ne seront en aucun cas remboursés.*

Envoi de votre règlement par chèque libellé à l'ordre de la FNFDA à l'adresse ci-dessous :

FNFDA
7 rue Paul Gillet, 92600 Asnières sur Seine

Une aide financière peut vous être apportée. Pour plus d'informations sur les financements possibles, nous vous invitons à consulter la pièce jointe, intitulée «AIDE FINANCIERE».

Tout dossier non déposé ou non transmis complet avant la DATE LIMITE DE RECEPTION ne pourra pas être pris en compte.

Modalités d'intégration

- Être âgé de 18 ans au minimum, lors du passage de l'examen de fin d'année.
- Avoir satisfait aux TEP du nouveau BPJEPS en 4 UC.
- Réussir les tests d'entrée au BPJEPS AF. Option A « Cours collectifs », et/ou option B « Haltérophilie, musculation ».
- **Avoir un certificat médical de non contre-indication à la pratique et l'enseignement des activités du fitness, de l'haltérophilie et de la musculation, datant de moins d'un an, lors de l'entrée en formation.**
- Être titulaire du PSC1.
- Avoir le niveau Baccalauréat ou équivalent.

Positionnement

Date : Début juillet 2019

Le positionnement est composé de séquences d'évaluation, d'information des stagiaires, de proposition de projet de formation de la part du stagiaire, d'entretien avec un formateur. Ces trois phases permettront d'envisager les allègements de formation dont le stagiaire pourrait bénéficier et d'élaborer pour chacun, le livret de formation et le contrat de formation professionnelle exigés par le code du travail.

Je soussigné(e),

Nom – Prénom :

Date de naissance : __/__/----

Lieu :

Souhaite m'inscrire au Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport.

Spécialité : « Educateur sportif », mention « Activités de la Forme ».

- Option A « Cours collectifs ».**
- Option B « Haltérophilie, musculation ».**

Certifie sur l'honneur l'authenticité des pièces et renseignements fournis.

Fait à

Le __/__/----

Signature du candidat

CERTIFICAT MEDICAL

Exigé pour tout(e) candidat(e) à la formation du BPJEPS AF, option A « Cours collectifs » et/ou option B « Haltérophilie, Musculation ».

Je soussigné(e),..... Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour.

Mr / Mme / Mlle** et n'avoir constaté à l'examen clinique aucun signe apparent paraissant contre indiquer la pratique et l'enseignement des activités du fitness, de l'haltérophilie et de la musculation.

** Rayer les mentions inutiles.

Fait à

Le __/__/__

Cachet du médecin

Signature du médecin

LISTE DES PIÈCES A FOURNIR AVEC LE DOSSIER D'INSCRIPTION
(ne rien inscrire dans le tableau—réservé à l'administration)

Pièces obligatoires à joindre	Pièces fournies
Attestation TEP : Vérification et impression par nos soins de votre réussite aux Tests d'Exigence Préalable sur le logiciel national « Forômes ».	<i>Réservé à l'administration</i> <input checked="" type="checkbox"/>
La Fiche d'inscription complétée.	<input type="checkbox"/>
2 photos d'identité dont une à coller sur la fiche d'inscription.	<input type="checkbox"/>
2 enveloppes simples timbrées au tarif en vigueur (20g). 1 grande enveloppe A4 timbrée au tarif recommandé avec AR de 6.50€ (100g) libellée à l'adresse du candidat.	<input type="checkbox"/>
Un <u>certificat médical</u> de non contre-indication à la pratique et l'enseignement des activités du fitness, de l'haltérophilie et de la musculation. datant de <u>moins d'un an lors de l'entrée en formation</u> (utiliser impérativement le modèle joint).	<input type="checkbox"/>
Un chèque de 20 € (mono option) ou 25 € (double option) libellé à l'ordre de «Fédération Nationale de Fitness et Disciplines Associées».	<input type="checkbox"/>
Les justificatifs relatifs au statut de demandeur d'emploi : fiche suivi pôle emploi et Mission locale.	<input type="checkbox"/>
La photocopie de la carte d'identité recto/verso ou du passeport ou du livret de famille ou du titre de séjour.	<input type="checkbox"/>
L'attestation de la sécurité sociale (CPAM) – copie.	<input type="checkbox"/>
La photocopie du Diplôme scolaire ou universitaire le plus élevé ou du justificatif du niveau d'études. Diplômes sportifs d'état ou fédéraux obtenus – copie.	<input type="checkbox"/>
L'attestation de recensement remis lors des journées d'appel de préparation à la défense pour les français de moins de 25 ans (copie) ainsi que pour les personnes possédant la double nationalité.	<input type="checkbox"/>
Le certificat de compétences de citoyen de sécurité civile : PSC1 ou équivalent: AFPS, PSE1, PSE2, AFGSU ou SST en cours de validité	<input type="checkbox"/>
L'attestation d'assurance en responsabilité civile (à se procurer auprès de votre assurance habitation).	<input type="checkbox"/>
DOSSIER <input type="checkbox"/> COMPLET	DOSSIER <input type="checkbox"/> INCOMPLET
Cachet de la FNFDA	Remarques