

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### BPJEPS Activités Aquatiques de la Natation

2023 - 2024

#### Identité

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Nationalité : \_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_

Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Département de naissance : \_\_\_\_\_

Permis B :  Oui  Non  En cours

Véhicule :  Oui  Non

Je suis reconnu RQTH :  Oui  Non

J'ai déjà bénéficié d'aménagements au cours de mon parcours scolaire :  Oui  Non

Si oui, lesquels ? \_\_\_\_\_

PHOTO

#### Informations utiles

##### CONTACTS :

Coordinateur : Jellali Maher - [jellalimaher.b@gmail.com](mailto:jellalimaher.b@gmail.com) / 06 62 01 46 19

Responsable pédagogique : Damien Dubus - [damien.dubus@passionfoot.org](mailto:damien.dubus@passionfoot.org) / 06 08 98 19 55

Secretariat : [secretariatpassionfoot@gmail.com](mailto:secretariatpassionfoot@gmail.com) / 09 86 65 27 57

**Problème de santé, handicap, restrictions :** Contactez notre référente handicap, Laura LESUEUR :

• Courriel : [lesueur.l.pro@gmail.com](mailto:lesueur.l.pro@gmail.com) / Tel : 07 84 34 65 34

**Le dossier d'inscription est à envoyer ou à déposer au format papier avant le 15 Aout 2023 à :**  
**PASSION SPORTS FORMATION - 14, rue Leleu - 76 420 BIHOREL**  
Nombre de places limitées à 25

**ATTENTION :** En parallèle de l'inscription à la formation BPJEPS AAN, vous devez fournir l'attestation du 400 mètres Nage libre (en – de 7'40'') avant l'entrée en formation.

## Les pré-requis pour validation de l'inscription

Le candidat doit satisfaire aux Tests d'Exigences Préalables à l'entrée en formation (TEP) suivant l' [article 3 de l'arrêté du 29 juillet 2021](#).

### Modalités :

- 1) Présenter une attestation PSE1/PSE2 en cours de validité ;
- 2) Présenter un diplôme BNSSA en cours de validité, ou à défaut, une attestation de réussite aux épreuves (*en attendant le diplôme*)
- 3) Présenter un certificat médical conforme à l'annexe IV datant de moins d'un an à la date d'entrée en formation (*modèle joint dans ce dossier de candidature*)

### **ET :**

- 4) Présenter une attestation de 400 m nage libre en 7 minutes et 40 secondes maximum conforme à l' Annexe V de l'arrêté du 29 juillet 2021 ( Attestation en pièces jointes).
- 5) Si vous n'êtes pas titulaire de cette attestation, nous organisons une session d'épreuve au 400 m nage libre en amont des tests de sélections.

Date et lieu : **Nous contacter**

## Situation actuelle

Salarié(e)

Fonction : \_\_\_\_\_

Type de contrat : \_\_\_\_\_

Date de fin de contrat : \_\_\_\_\_

Demandeur(euse) d'emploi

Inscrit(e) au Pôle Emploi depuis : \_\_\_\_\_

Etudiant(e) : \_\_\_\_\_

Autre situation : \_\_\_\_\_

## Formations et diplômes

### • Diplômes obtenus

Diplômes obtenus	Année d'obtention	En apprentissage	
		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non
		<input type="checkbox"/> Oui	<input type="checkbox"/> Non

Dernière classe suivie : \_\_\_\_\_

Classe validée :  Oui  Non

En apprentissage :  Oui  Non

### • Titres et formations professionnels obtenus

Suivi d'une formation professionnelle :  Oui  Non

Laquelle / Lesquelles : \_\_\_\_\_

Obtention d'un titre professionnel (ex : CQP) :  Oui  Non

Lequel / Lesquels : \_\_\_\_\_

Diplômes fédéraux : \_\_\_\_\_ Diplômes BPJEPS : \_\_\_\_\_

Attestation de réussite à la formation commune BEES 1<sup>er</sup> degré : \_\_\_\_\_ Autre (ex : BAFA) : \_\_\_\_\_

## Pratique sportive

Etes-vous licenciés dans un club affilié à la FFN ? OUI NON

Si oui, nom et adresse du club :

Faites-vous des compétitions : OUI NON

Je suis inscrit(e) sur une liste ministérielle en tant que sportif de haut niveau :  Oui  Non

## Expérience dans l'animation

Possédez-vous une expérience dans l'animation : OUI NON

Si oui, précisez (lieu et fonction) :

## Structure d'accueil

Nom de la structure : \_\_\_\_\_

Directeur / Président : \_\_\_\_\_

Adresse postale : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_

## Exigences préalables à l'entrée en formation

Les exigences préalables ont pour objectif de vérifier les capacités du candidat à suivre le cursus de formation et lui permettre d'accéder à la spécialité « éducateur sportif » mention « activités Aquatiques de la Natation du BPJEPS. Elles sont spécifiques à chaque mention et sont définies ainsi :

- ☒ Être âgé de 17 ans minimum
- ☒ Être titulaire de l'une des attestations de formation relative au secourisme suivante :
  - Premiers secours en équipe de niveau 1 ou niveau 2 (PSE1 ou PSE2)
  - BNSSA, Brevet National de Sécurité et de Secourisme Aquatique
- ☒ Réussir les tests d'exigences préalables (TEP) : attestation de réussite d'un 400 m nage libre
- ☒ Fournir un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives de moins d'un an

## Informations au médecin

### Activités pratiquées au cours de la formation :

Le candidat à la mention « activités aquatiques et de la natation » du brevet professionnel, de la jeune, de l'éducation populaire et du sport spécialité « éducateur sportif » est amené à :

- Encadrer et enseigner des activités aquatiques, de découverte des nages du programme de la Fédération internationale de natation pour tout public ;
- Assurer la sécurité des pratiquants, des pratiques, des lieux pratiques, des lieux pratiques et des baignades.

A ce titre il doit être en capacité :

- D'intervenir en milieu aquatique en cas d'accident ou d'incident
- De rechercher une personne immergée ;
- D'extraire une personne du milieu aquatique

### Dispositions particulières pour les personnes présentant un handicap

La réglementation du diplôme prévoit que la DRAJES peut, après avis du 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, aménager le cursus de formation et les épreuves d'évaluation certificatives pour toute personne justifiant d'un handicap.

**« Dans le cas où le médecin constate une contre-indication liée à un handicap, il le mentionne sur le certificat et oriente le candidat vers le dispositif mentionné ci-dessus**

## Certificat médical

**De non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives au BPJEPS activités Aquatiques de la Natation**  
**Exigé pour se présenter à l'examen du**  
**Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et des Sports des « Activités Aquatiques de la Natation »**

**Attention, ce certificat est obligatoire, nous n'acceptons pas d'autre certificat médical**

Je soussigné,....., docteur en médecine, atteste avoir pris connaissance du contenu des tests ainsi que des activités pratiquées au cours de la formation préparatoire au brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité « Activités Aquatiques de la Natation » ci-dessous mentionnés, certifie avoir examiné :

M, Mme :

Né(e) le :

Taille :

Poids :

Demeurant :

**Et n'avoir constaté à la date de ce jour, aucune contre-indication médicale apparente** : A la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives concernées par le diplôme.

Observations éventuelles :

J'atteste en particulier que M./Mme ..... Présente une faculté d'élocution et une acuité auditive normale ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences suivantes :

**Sans correction** : une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles mesurées séparément sans que celle-ci soit inférieure à 1/10 pour chaque œil. Soit au moins 3/10 = 1/10 ou 2/10 + 2/10. Cas particulier : dans le cadre d'un œil amblyope, le critère exigé est : 4/10 + inférieur à 1/10

Avec correction : - soit une correction amenant une acuité visuelle de 10/10 pour un œil quelle soit la valeur de l'autre œil corrigé (supérieur à 1/10) – soit une correction amenant une acuité visuelle de 13/10 pour la somme des acuités visuelles de chaque œil corrigé, avec un œil corrigé au moins à 8/10.

Cas particulier : Dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est : 10/10 pour l'autre œil corrigé.

La vision nulle à un œil constitue une contre-indication

Certificat remis en mains propres à l'intéressé pour servir ce que de droit.

Fait à

Le

(Signature et cachet du médecin)

**Important :**

***Ce certificat médical doit être daté de moins d'un an, à la date d'entrée en formation***

OF-CFA PASSION-SPORTS-FORMATION

Passion-Foot 14 rue Leleu 76420 BIHOREL

N° SIRET : 438 427 296 00027 – N° Déclaration activité : 28 76 06088 76 - UAI : 0763565M - Code APE : 9312Z

## Utilisation droit à l'image

### Apprenti majeur

Je soussigné(e)....., né(e) le .....

..... à ..... autorise le CFA PASSION-SPORTS-FORMATION, à utiliser mon image pour la promotion de l'établissement et pour toutes ses productions sur les différents supports de communication connus ou à venir.

OUI

NON

Fait le :

A :

Signature (Manuscrit « bon pour autorisation »)



### Apprenti mineur

Je soussigné(e) ....., responsable légal de..... Autorise le CFA PASSION-SPORTS-FORMATION, à utiliser l'image de ..... pour la promotion de l'établissement et pour toutes ses productions sur les différents supports de communication connus ou à venir.

OUI

NON

Fait le :

A :

Signature (Manuscrit « bon pour autorisation »)



## Consentement R.G.P.D

J'accepte que le CFA PASSION-SPORTS-FORMATION , situé au 14 rue Leleu 76420 Bihorel, dont les responsables sont Mme Nadège Legros et M. Bruno Mignot, collecte, enregistre et traite les données à caractère personnel que je viens de renseigner dans ce dossier, ou dans les documents remis.

Je prends note que le traitement de mes données répond aux finalités suivantes :

- Identification de la personne souhaitant entrer en formation
- Gestion du dossier d'inscription à la formation
- Gestion de l'apprenant tout au long de sa formation
- Statistiques et enquêtes

J'accepte que certaines de ces informations soient communiquées à des tiers extérieurs agissant pour le compte du CFA PASSION-SPORTS-FORMATION dans le respect des finalités précédemment énoncées. Il convient de noter que vos données ne seront pas transmises à des fins commerciales.

Vos informations personnelles seront conservées pendant trois ans, sauf si :

- Vous exercez votre droit de suppression des données vous concernant, dans les conditions décrites ci-après ;
- Une durée de conservation plus longue est autorisée ou imposée en vertu d'une obligation légale ou réglementaire.

Je prends notes que je dispose d'un droit d'accès à toutes mes données à caractère personnel recueillies dans le cadre de ce dossier d'inscription ou dans les documents remis. Je dispose également d'un droit de retrait de mon consentement, de rectification, d'opposition, de restitution et de suppression de mes données en faisant ma demande auprès du CFA PASSION-SPORTS-FORMATION qui a procédé à la collecte des données.

Pour toute information complémentaire ou réclamation, vous pouvez contacter la Commission Nationale de l'Informatique et des Libertés ([www.cnil.fr](http://www.cnil.fr)).

A défaut de consentement quant à la collecte et au traitement de vos données, le CFA PASSION- SPORTS-FORMATION ne sera pas en mesure de traiter votre dossier d'inscription.

**Date et signature**

## ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné.e Madame/Monsieur .....(noms, prénoms)

Né.e le : ..... à .....

(Lieu de naissance et numéro du département)

**Affirme n'avoir fait l'objet d'aucune condamnation \*** (référéncée à l'art. L.212-9 du Code du Sport pour les BPJEPS mention sportive) **de nature à m'interdire l'exercice de la profession d'animateur.trice ou d'éducateur.trice sportif.ve.**

Fait à ..... (nom de la ville), le :     /     /

Nom / Prénom :

Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus

Signature de l'intéressé(e) :

\*Vol, détention de produits stupéfiants, emprisonnement ...

## Fiche administrative

### Pièces à joindre OBLIGATOIREMENT

#### Le présent dossier de candidature comprenant :

- 2 photos d'identité récentes
  - La photocopie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité
  - Une copie de la carte vitale
  - Le certificat médical datant de moins d'un an à la date d'entrée en formation (modèle joint en page 5 + information médecin page 4)
  - La copie de l'attestation de recensement (inscription sur les listes électorales)
  - La copie du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté
  - Les pièces justifiant des dispenses et équivalences de droit
  - Pour les personnes en situation de handicap, l'avis du médecin agréé par la Fédération française handisport ou par la Fédération française de sport adapté ou désigné par la commission des droits de l'autonomie des personnes handicapées sur la nécessité d'aménager le cas échéant la formation ou épreuves certificatives
  - Une attestation d'assurance « responsabilité civile » en cours de validité pour les activités « scolaires » ou « extrascolaires » ou « formation professionnelle » (à réclamer auprès de votre compagnie d'assurance).
- ⇒ Un document de présentation personnel comprenant :
- Un curriculum vitae
  - Une présentation des expériences de pratique sportive personnelle d'animation, d'encadrement (page 6 du présent dossier)
  - Une présentation du projet de formation / projet professionnel (page 6 du présent dossier)
  - Un chèque de 30 € pour les frais de gestion administrative

#### Les diplômes ou attestations

- La copie du dernier relevé de notes de votre dernier établissement scolaire **précisant votre numéro d'INE** (Identifiant National de l'Élève)
- Copie des diplômes
- PSE1 et BNSSA à jour des révisions
- L'attestation de réussite au 400 m nage libre (BPJEPS AAN)

**Tout dossier d'inscription incomplet ne sera pas pris en compte**

## Validation du dossier d'inscription

J'atteste l'exactitude des informations portées dans le présent dossier d'inscription

Fait à

Le

Nom et signature du candidat

### Partie réservée au CFA PASSION-SPORTS-FORMATION

#### ATTESTATION DE COMPLETUDÉ

Dossier reçu par courrier le :

Dossier déposé en main propre le :

COMPLET

Dossier :

INCOMPLET

Pièces en attente :

-  
-  
-  
-  
-  
-

Cachet du centre de formation et signature