

DOSSIER INSCRIPTION

SESSION 2026-2027

photo identité



BPJEPS

Mention Éducateur Sportif
Multi-activités physiques
et sportives pour tous

Aux tests de vérification des exigences préalables à l'entrée en formation du B.P.J.E.P.S.
« Mention Éducateur Sportif – Multi-activités physiques et sportives pour tous »,
à déposer au plus tard le **14/09/2026**

Nom

Prénoms

Nom de Jeune fille..... Nationalité

Date de naissance/...../..... Lieu de naissance Départ

Adresse

..... Code postal Ville

Téléphone portable

Adresse e-mail

Sollicite mon inscription aux tests de vérification des exigences préalables à
l'entrée en formation du B.P.J.E.P.S. « Mention Éducateur Sportif –
Multi-activités physiques et sportives pour tous », organisés :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à le

Signature :



Jeunesse Sport Formation
20144 ZONZA



jsf.corsica



jsfdirection@gmail.com

BPJEPS

« EDUCATEUR SPORTIF mention activités physiques et sportives pour tous »

Diplôme d'État de niveau 4 certifié par le MINISTERE DES SPORTS ET DES JEUX OLYMPIQUES ET PARALYMPIQUES et inscrit au RNCP sous le numéro RNCP40480

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

FORMATION SCOLAIRE : Dernier diplôme obtenu (joindre la copie du diplôme)

Premier cycle : ☐ C.A.P. ☐ Brevet des collèges

Second cycle : ☐ BAC

Enseignement supérieur : ☐ B.T.S. ☐ D.U.T. ☐ Licence

☐ Master Autre (à préciser)

Si Licence S.T.A.P.S., option :

Si Master S.T.A.P.S., option :

Quelle était votre situation l'année dernière :

.....
.....
.....

FORMATION CONTINUE

Si oui, qualification ou diplôme :

DIPLOME(S) D'ETAT

☐ B.A.P.A.A.T ☐ B.A.F.A. ☐ B.N.S.S.A. ☐ B.A.F.D. ☐ B.E.A.T.E.P

☐ Tronc commun B.E.E.S. 1°

☐ Tronc commun BEES 2°

☐ B.E.E.S. option :

☐ B.P.J.E.P.S. option :

DIPLOME FEDERAL

☐☐

Possédez-vous des diplômes fédéraux ?

OUI

NON

Si OUI, lesquels :

DIPLOME SECOURISME : Possédez-vous le P.S.C.1 ?

☐

OUI

☐

NON

SITUATION ACTUELLE (PROFESSIONNELLE ET BENEVOLE)

Activité professionnelle

☐ Salarié ☐ Indépendant ☐ Secteur privé

☐ Agent titulaire Etat/collectivité ☐

- Type de contrat

☐ CDI ☐ CDD (durée du contrat) : ☐ Bénévole :

Pas d'activité professionnelle

☐ Etudiant

Type de formation : Lieu :

☐ Demandeur d'emploi

Inscrit à France Travail – Agence de : Depuis le

Bénéficiaire de l'Allocation d'Aide au Retour à l'Emploi ☐ OUI ☐ NON

☐ Autre situation (Préciser) :

Activité bénévole

Vous pratiquez des A.P.S : ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, précisez la(es)quelle(s) :

.....

Vous êtes licencié(e) sportif(ve) : ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, précisez quelle(s) fédération(s) :

.....

Vous avez une expérience dans l'animation : ☐ OUI ☐ NON

Si OUI, précisez laquelle :

Vous avez une responsabilité au sein d'une association :
oui / non

Si OUI, précisez laquelle :

Nom de l'association :

SITUATION AU REGARD DU FINANCEMENT DE LA FORMATION

Vous financez vous-même votre formation :
(CPF ou financement personnel)

☐

OUI

☐

NON

Vous bénéficiez d'un Congé individuel de formation :

☐

OUI

☐

NON

Vous bénéficiez d'une prise en charge de votre employeur :

☐

OUI

☐

NON

Vous bénéficiez d'un autre type d'aide :

☐

OUI

☐

NON

Si OUI, précisez laquelle :

Fait à

le

Signature :

PIECES A JOINDRE :

- Le présent dossier d'inscription dûment rempli
- Photocopie de la carte nationale d'identité (recto-verso) ou du passeport en cours de validité
- 1 photo d'identité récente
- Photocopie de l'attestation de réussite aux Premiers Secours Civiques de niveau 1 (PSC1), ou équivalent
- Attestation de responsabilité civile ou **licence sportive**
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités physiques et sportives, datant de moins de 3 mois.
- Photocopie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense (Pour les candidats de moins de 25 ans.)
- Photocopie des diplômes obtenus (scolaires et sportifs) ou relevés de notes
- 50€ (frais de dossiers)
- Numéro identifiant France Travail
- RIB
- Carte vitale et attestation de droits CPAM ou MSA
- Autorisation de votre employeur à suivre la formation si salarié (e)