

DOSSIER DE CANDIDATURE

BP JEPS

BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE, DE L'ÉDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT
(diplôme d'Etat de niveau IV).

FORMATION SOUHAITEE

RÉGION PAYS DE LA LOIRE

→ 1^{ère} date de sélection des dossiers : **mercredi 30 juin 2010**

→ 2^{ème} date de sélection des dossiers : **vendredi 17 septembre 2010**

**FORMEZ-VOUS À UN MÉTIER-PASSION
DEVENEZ UN ANIMATEUR
PROFESSIONNEL**

BP Activités Gymniques, de la Forme et de la Force

Début de formation : janvier 2011 (Sous réserve de l'habilitation de la DRDJSCS)

Test de sélection : à partir de septembre 2010

Cochez la mention choisie :

- « ACTIVITES GYMNIQUES ACROBATIQUES »
(Gymnastique artistique féminine, masculine, trampoline, tumbling, gymnastique acrobatique)
- « ACTIVITES GYMNIQUES D'EXPRESSION »
(Gymnastique rythmique, twirling, activités dansées)
- « FORME EN COURS COLLECTIF »
(Techniques stretching, Lia, step, ...)
- HALTERES, MUSCULATION ET FORME SUR PLATEAU
(Haltérophilie, Musculation, ...)

BP Activités Physiques pour Tous / Loisirs Tous Publics

Début de formation : janvier 2011 (Sous réserve de l'habilitation de la DRDJSCS)

Test de sélection : à partir de septembre 2010

Cochez la spécialité choisie :

- BP ACTIVITÉS PHYSIQUES POUR TOUS/BP LOISIRS TOUS PUBLICS (APT - LTP)
- BP ACTIVITÉS PHYSIQUES POUR TOUS (APT)
- BP LOISIRS TOUS PUBLICS (LTP)

→ **Dossier de candidature à retourner à l'adresse ci-dessous**



PHOTO
D'IDENTITÉ

IDENTITÉ

> QUELLE EST VOTRE IDENTITÉ ?

Mme Mlle M.

Nom : _____ Prénom : _____

Nom de jeune fille : _____

Nationalité : _____

Date de naissance : ____ / ____ / ____ Lieu (indiquer ville et département) : _____

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Tél. domicile : _____ Tél. portable : _____

Tél. travail : _____ e-mail : _____



**FÉDÉRATION
SPORTIVE
ET CULTURELLE
DE FRANCE**

22, rue Oberkampf - 75 011 PARIS

Tél : 01 43 38 50 57

formation@fscf.asso.fr

N° déclaration d'activité : 11752675276



UNE FORMATION POUR UN MÉTIER-PASSION



QUELLE EST VOTRE SITUATION ACTUELLE ?

Salarié : CDI CDD temps plein temps partiel ____%

Précisez votre statut et la nature de votre contrat (emploi jeune, fonctionnaire, contrat de professionnalisation, CAE, ...) : _____

Précisez votre emploi : _____

Nom et coordonnées de votre employeur : _____

Tél. : _____ e-mail : _____

N° siret de votre employeur : _____

Opcv de votre employeur : _____

Demandeur d'emploi : indemnisé non indemnisé

Etudiant

Autre :

FORMATION

> VOTRE CURSUS DE FORMATION SCOLAIRE, UNIVERSITAIRE OU PROFESSIONNELLE :

Dates	Intitulé du diplôme ou de la formation	Organisme de formation

> VOS AUTRES DIPLÔMES ET FORMATIONS EN LIEN AVEC L'ANIMATION ET / OU LE SPORT (DIPLÔMES FÉDÉRAUX, BAFA, BAFD, ...) :

Dates	Intitulé du diplôme ou de la formation	Organisme de formation

> VOS EXPÉRIENCES PROFESSIONNELLES (EMPLOIS OCCUPÉS, TYPE DE STRUCTURE, ACTIVITÉS...) OU BÉNÉVOLES :

Dates ou saison	Nature de la fonction occupée	Nom de la structure ou de l'entreprise	Activités animées



> AVEZ-VOUS L'AFPS OU PSC 1* (EXIGÉE À L'ENTRÉE EN FORMATION)

OUI

NON

Si OUI, date d'obtention : ____ / ____ / ____

*PSC 1 : Prévention et Secours Civiques de niveau 1

PARCOURS

- > EXPLIQUEZ VOTRE PARCOURS AU REGARD DE L'ANIMATION OU DE L'ENCADREMENT
(ACTIVITÉS, PUBLICS, STRUCTURES, DIPLÔMES FÉDÉRAUX) :

- > EXPLIQUEZ VOTRE PARCOURS AU REGARD DE L'INVESTISSEMENT BÉNÉVOLE
(MISSIONS CONFIEES, STRUCTURES...) :

- > QUELLES SONT VOS MOTIVATIONS POUR INTÉGRER CETTE FORMATION
ET QUELLES SONT VOS ATTENTES ?

- > QUELS SONT VOS PROJETS PROFESSIONNELS ET PERSONNELS À L'ISSUE
DE CETTE FORMATION ?



INFORMATIONS COMPLÉMENTAIRES

- > QUELLE STRUCTURE D'ACCUEIL ENVISAGEZ-VOUS DANS LE CADRE DE L'ALTERNANCE ?

Nom :

Raison sociale :

Adresse :

Tél. :

REMARQUES PARTICULIÈRES

N'hésitez pas à nous faire part de vos remarques

Etes-vous licencié FSCF ?

- OUI Depuis combien de temps ? _____
 NON Pourquoi avez-vous choisi la FSCF ? _____

Comment avez-vous connu la formation ?

- Par la plaquette
 Par la presse
 Par le journal «Les Jeunes»
 Par un proche, un ami
 Par votre association
 Autre : _____

AVEZ-VOUS UN TUTEUR ?

- OUI
 NON

Si oui : Nom - Prénom : _____

Profil, diplômes : _____

QUI FINANCERA VOTRE FORMATION ?

(nom et coordonnées)

Important : A un mois du début de la formation, sans retour du document "Convention de formation" ou "Contrat de formation" remis au candidat après les sélections, la candidature ne sera pas retenue.

QUELLES SONT LES ACTIVITÉS QUE VOUS PRATIQUEZ ?

SPORTIVES :

- OUI loisir : _____
 compétition : _____
 niveau : _____

NON

SCIENTIFIQUES ET TECHNIQUES :

- OUI Si oui, lesquelles : _____

NON

CULTURELLES ET D'EXPRESSION :

- OUI Si oui, lesquelles : _____

NON



**FÉDÉRATION SPORTIVE
ET CULTURELLE DE FRANCE**

22, rue Oberkampf - 75 011 PARIS

Tél : 01 43 38 50 57 - formation@fscf.asso.fr

PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER DE CANDIDATURE

Tout dossier incomplet ne sera pas pris en considération.

- Le dossier de candidature complété
- 2 enveloppes format 16 x 23, affranchies au tarif en vigueur et portant votre nom et coordonnées
- Certificat médical autorisant la pratique et l'enseignement du sport datant de moins de trois mois
- Copies des diplômes scolaires, universitaires et/ou fédéraux et/ou attestations de suivi des formations mentionnées par le candidat dans son dossier
- Copie de l'Attestation de Formation aux Premiers Secours (A.F.P.S.) ou Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC1) et des recyclages
- Un chèque de 30 euros pour les frais de traitement des candidatures (à l'ordre de la FSCF)

Réservé
à la FSCF