

# 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

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



### BP Activités Gymniques, de la Forme et de la Force/ Activités Physiques pour Tous

Février 2009/Octobre 2010 - Région Provence Alpes Côte d'Azur

Tests de sélection : différentes sessions à partir d'octobre 2008.

Cochez une des mentions ci-dessous.

### BP Activités Gymniques, de la Forme et de la Force

A compter de mars 2009 - Région Pays de la Loire

Tests de sélection : différentes sessions à partir d'octobre 2008.

**Mention choisie à cocher pour le BP AGFF / APT ou le BP AGFF :**

- « 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, ...)

### BP Activités Physiques pour Tous / Loisirs Tous Publics

A compter de mars 2009 - Régions Pays de la Loire/Bretagne

Tests de sélection : différentes sessions à partir d'octobre 2008.

**Spécialités choisies**

- BP Activités Physiques pour Tous/BP Loisirs Tous Publics
- BP Activités Physiques pour Tous
- BP Loisirs Tous Publics

→ 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 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	Lieu



### > AVEZ-VOUS L'AFPS OU PSC 1\* ?

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 CONFIÉES, 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. : 

---

## AVEZ-VOUS UN TUTEUR ?

- OUI  
 NON

Si oui : Nom - Prénom : \_\_\_\_\_

Profil, diplômes : \_\_\_\_\_

## QUI FINANCERA VOTRE FORMATION ?

(nom et coordonnées)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## 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

## 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 : \_\_\_\_\_



**FÉDÉRATION SPORTIVE  
ET CULTURELLE DE FRANCE**

22, rue Oberkampf - 75 011 PARIS

Tél : 01 43 38 50 57 - [formation@fscf.asso.fr](mailto:formation@fscf.asso.fr)

## PIECES A JOINDRE IMPERATIVEMENT AU DOSSIER DE CANDIDATURE

- 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