



## **Dossier d'inscription** BP JEPS AF





## MODALITE DE FORMATION

### Choix du parcours de formation :

- Mention A (Forme en cours collectifs)
- Mention B (Haltère, Musculation et Forme sur plateau)
- Mention A et B

### Choix du lieu de formations

- Caen
- Toulouse
- Le Havre

## TESTS DE SELECTION

Les candidats relevant de l'option 1 ou 2 seront directement convoqués pour les tests de sélection spécifique, à la suite des tests EPEF.

Les candidats qui auront réussi les tests EPEF seront convoqués à la suite du dépouillement des résultats.

Le contenu des tests de sélection n'est dévoilé que le jour J (il n'est donc pas nécessaire de nous demander la nature des épreuves), ceci afin de maintenir une spontanéité dans la formulation des réponses de chaque candidat.

Il n'est nullement nécessaire d'avoir révisé avant, toutes les questions font appel à des compétences et comportements personnels déjà acquis.

Les frais d'inscription aux TESTS DE SELECTION sont de 45€ (chèque à l'ordre de PEP'S FORMATIONS



Le règlement sera encaissé même si le candidat stagiaire ne se présente le jour de l'épreuve  
Envoyez votre dossier d'inscription à l'adresse suivante :

PEP'S formations  
Organisme de formation  
Siege 7 rue Charles Péguy 14000 Caen



## INFORMATIONS PERSONNELS

Nom :

.....

Prénom(s) :

.....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Age : ..... ans

Lieu de naissance : ..... Nationalité : .....

Adresse :

.....

.....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

Email : .....

Situation actuelle :  Demandeur d'emploi     Travailleur     Etudiant

\*Sous réserve de modification en raison, du contexte sanitaire

## PARCOURS SCOLAIRE

Diplômes obtenus au cours de votre scolarité :

BEP  BAC  LICENCE\*  MASTER\*  DOCTORAT\* (\* ou équivalent)

AUTRES (précisez) :

.....

.....



## PARCOURS PROFESSIONNELLE

Avez-vous déjà exercé une activité professionnelle ?     OUI     NON

Laquelle (principalement) ? :

.....

Pendant combien d'années :

.....

## PARCOURS SPORTIF

Quelles activités liées à la musculation pratiquez-vous ? :

Haltérophilie    Culturisme    Force Athlétique    Musculation sportive ou d'entretien

Faites-vous de la compétition pour l'une de ces activités ?    Oui    Non

Si oui, dans quelle pratique et à quel

niveau ?.....

Quelles activités liées au fitness, pratiquez-vous ?

Cours chorégraphiés (LIA, STEP,...)

Cours PRECHOREGRAPHIES (Les Mills®, Radical Fitness, Yako ou autres)

Cours de Renforcement Musculaire (Bodysculpt, FAC,...)    Cross fit

Cours de Relaxation (Stretching, Pilates, Yoga, ...)

Autres activités sportives que vous pratiquez :

.....

.....



**PROJET PROFESSIONNEL**

Pour quelles raisons, souhaitez-vous intégrer cette formation ? :

- Régulariser votre situation professionnelle actuelle
- Obtenir un diplôme d'état pour travailler
- Obtenir un diplôme d'état pour travailler comme coach indépendant
- Autre projet(s) ? (Éventuellement à préciser) :

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

**FINANCEMENT**

De quelle manière comptez-vous financer la formation ?  
De quelle manière comptez-vous financer la formation ? :

- Par un contrat ou période de professionnalisation :  OUI       NON

Si OUI précisez auprès de quelle structure :

NOM : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Personne à contacter : .....

Portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

- En tant que salarié, par un Congé Individuel de Formation :  OUI
- Par une aide à la formation en tant que demandeur d'emploi:  OUI
- Par des fonds personnels :  OUI       NON

Autres (Précisez) :

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



## STAGE

De quelle manière comptez-vous financer la formation ? :

Avez-vous déjà entrepris des démarches auprès d'une structure professionnelle pour effectuer votre stage durant la formation ?  OUI  NON

Si OUI précisez auprès de quelle structure :

NOM : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Personne à contacter : .....

Portable : ..... / ..... / ..... / ..... / .....

## DEMANDE D'ALLEGEMENT OU DE DISPENSE

La demande sera validée ou étudiée (possession d'un diplôme la justifiant ou non) durant le positionnement, sur la base des éléments nécessaires (photocopies des diplômes, certificats de travail, de stage, ou justifications écrites de votre part)

DANS LA DERNIERE CASE, à droite :

- Indiquez OUI si vous souhaitez demander un allègement
- Indiquez le DIPLOME (BP, BE, TC) si vous avez une dispense

UC 1

UC 2

UC 3

UC 4

NOM :

SIGNATURE :



## PIECES JUSTIFICATIVES

Merci d'envoyer le présent dossier d'inscription intégralement complété ainsi que les pièces justificatives demandées ci-dessous, par mail à :  
[formations.peps@gmail.com](mailto:formations.peps@gmail.com)

- Pour les personnes de nationalité française, copie de la carte nationale d'identité ou du passeport.
- Pour les personnes de nationalité étrangère, copie de la carte de séjour (ou son récépissé) valide, accompagnée du passeport.
- INFORMATIF : Ne pas voir fait l'objet d'une condamnation (Bulletin n°2 de l'extrait de casier judiciaire précisés à l'article L.212-9 du Code du Sport ).
- PSC1 ou AFPS (photocopie).
- Copie des diplômes obtenus (BPJEPS, CQP ou diplôme fédéral).
- Certificat médical téléchargeable sur notre site.
- Pour les candidats âgés de 18 à 25 ans, photocopie du certificat de participation à la JAPD (Journée d'Appel et de Préparation à la Défense) ou attestation provisoire de participation à la JAPD en cours de validité ou attestation individuelle d'exemption.



## CERTIFICAT MEDICAL \*

\* ATTENTION : Le certificat médical doit être fait de manière à avoir moins de trois mois avant LES TESTS (EPEF & SELECTION).

Si vous envoyez votre dossier avant ce délai, faites le certificat ensuite, ne le joignez pas au dossier d'inscription, et présentez-vous avec le jour des tests !

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

M. / Mme / Mlle\*\* \_\_\_\_\_

et n'avoir constaté à l'examen clinique aucun signe apparent paraissant contre indiquer la pratique et l'enseignement des activités de la forme (haltérophilie, musculation et/ou cours collectifs).

.

\*\* Rayer la mention inutile.

Au regard de la spécificité et des exigences physiques de la formation qui est proposée, ce sujet présente une intégrité fonctionnelle et satisfaisante dans les domaines suivants :

- Etat satisfaisant de la colonne lombaire et de la charnière lombo-sacrée (pour supporter les épreuves de musculation, squat, développé couché, tractions, ...).
- Etat satisfaisant des épaules, coudes, poignets, mains, hanches, genoux, chevilles, pieds ne présentant pas de malformations ou d'interventions chirurgicales pénalisant un travail en amplitude et en force (pratique de la musculation intensive, gymnastique, fitness, STEP, ...).
- Etat satisfaisant des systèmes cardiovasculaire et respiratoire (passage d'un test de Luc Léger : test d'effort d'intensité maximale).

Fait à : .....

Le.... /.... /.....

CACHET DU MEDECIN :	SIGNATURE DU MEDECIN :