

Organisme de Formation Centre de Formation d'Apprentis
N° 31620259362N°UAI 0624500E
<https://www.professionsport-62.fr/>

**INSCRIPTION AUX TESTS D'EXIGENCES PREALABLES
BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE
DE L'EDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT « EDUCATEUR SPORTIF »**
Mention "Activités Physiques pour Tous"

1 – A COMPLETER

<input type="checkbox"/> Madame	<input type="checkbox"/> Monsieur	PHOTO D'IDENTITE A COLLER Obligatoire
NOM :		
PRENOM :		

Frais de constitution et de gestion du dossier administratif par site : 60€ par site

Lieu : **MERICOURT LE MERCREDI 23 JUIN 2021**
Dossier à rendre avant le : **MERCREDI 9 JUIN 2021**

Lieu : **MERICOURT LE MERCREDI 25 AOÛT 2021**
Dossier à rendre avant le : **MERCREDI 11 AOÛT 2021**

Lieu : **WIMILLE LE MERCREDI 30 JUIN 2021**
Dossier à rendre avant le : **MERCREDI 16 JUIN 2021**

Lieu : **WIMILLE LE VENDREDI 27 AOÛT 2021**
Dossier à rendre avant le : **VENDREDI 13 AOÛT 2021**

LIEN : http://www.sports.gouv.fr/IMG/pdf/annexesarrete160621modif191122_bpapt.pdf

Dossier à renvoyer à l'adresse suivante : **Association Profession Sport 62 / Form@sport62**
Maison des Sports du Pas de Calais
09, Rue Jean Bart
62 143 ANGRES

2 – PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT (Aucun dossier ne sera recevable sans ces pièces)

- Une photo d'identité (A coller sur première page),
- Un justificatif de domicile,
- La photocopie de votre Carte Nationale d'identité recto/verso (pour les étrangers : Carte de Séjour),
- Un certificat médical de non contre-indication à la « **pratique et à l'enseignement des activités physiques pour tous** » datant de moins de 3 mois. (Utiliser le modèle joint obligatoirement),
- Un chèque de 60€ **par site** correspondant aux frais de constitution et de gestion de dossier qui restera acquis à l'établissement (Ordre : Association Profession Sport 62),
- Copie de tout titre ou diplôme obtenu (scolaire, universitaire, sportif...).

Je soussigné (e), Mme, Mr,(nom de naissance)

Prénom : Nom d'usage : Photo d'identité

Nationalité : Sexe :

Date de naissance :/...../..... à()

Adresse du candidat :

.....
.....

CP : Ville :

Téléphone :/...../...../...../.....

Adresse mail (**obligatoire**) :@.....

Et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

Signature du candidat

Fait à, le

Obligation : Selon l'article R.212-87 du Code du Sport « Toute personne suivant une formation préparant à un diplôme, un titre à finalité professionnel ou un certificat de qualification, qui souhaite exercer l'une des fonctions mentionnées au premier alinéa de l'article L.212-1, doit en faire préalablement la déclaration au préfet de département dans les conditions prévues à l'article R.212-85 » Le préfet délivre une attestation de stagiaire (décret n°93-1035 du 31/08/1993, article.13-1)

Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport
Spécialité Educateur Sportif mention Activités Physiques pour Tous



CERTIFICAT MEDICAL

Daté de moins de trois mois à la clôture des inscriptions

**CERTIFICAT MEDICAL DE NON CONTRE – INDICATION A LA PRATIQUE ET A L'ENSEIGNEMENT DES
ACTIVITES PHYSIQUES POUR TOUS**

Je soussigné (e),

.....

Docteur en médecine, demeurant (ou cachet) :

.....

.....



Certifie avoir examiné ce jour :

Mr, Madame, Melle,

.....

Et n'avoir constaté aucune contre-indication à

La pratique et l'enseignement des activités physiques pour tous

A Le2021

(Cachet et n° d'inscription à l'ordre des médecins et signature **obligatoires**)

