



DOSSIER D'INSCRIPTION BPJEPS MAPS

- **Sous réserve d'habilitation**

Session 2025/2026

IDENTIFICATION DU CANDIDAT (DE LA) CANDIDAT(E)

NOM :
NOM DE JEUNE FILLE :
Prénom : Sexe : F M
Né(e) le : à
Code Postal :
Nationalité :
Adresse :
CP : Ville :
Tél : Courriel :
N° Sécurité sociale :

PHOTO
D'IDENTITÉ

A coller ou à
agrafer

Licencié(e) dans un club : oui, lequel : non

Statut spécifique :

Sportif(ve) de Haut Niveau inscrit(e) sur les listes ministérielles (cocher la catégorie) :

Senior/ Elite Espoir Partenaire d'entraînement

Préciser la discipline :

Sportif(ve) Professionnel(le), préciser la structure :

Êtes-vous en situation de handicap ? oui non

Si oui, veuillez prendre contact avec M. Nicolas MOLINIE référent formation métiers du Sport à l'Académie Basque du Sport (Tel : 05 59 01 30 88 @ : nicolasmolinie@academiebasquedusport.fr) afin de mettre en œuvre les formalités auprès de la DRJSCS.

SITUATION DU (DE LA) CANDIDAT (E) A L'INSCRIPTION

PREREQUIS ET TESTS PREALABLES A L'ENTREE EN FORMATION :

Êtes-vous titulaire des TEP ? oui non

Si oui :

Dans quel organisme les avez-vous obtenus :

A quelle date :

Si non :

Êtes-vous inscrit à une session : oui non

Dans quel organisme êtes-vous inscrit

A quelle date passez-vous les tests :

Êtes vous titulaire des prérequis dans le secourisme ?

- | | | | |
|---------|------------------------------|------------------------------|------------------------|
| ▪ PSC1 | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Date d'obtention |
| ▪ AFPS | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Date d'obtention |
| ▪ PSE1 | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Date d'obtention |
| ▪ PSE2 | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Date d'obtention |
| ▪ AFGSU | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Date d'obtention |
| ▪ SST | <input type="checkbox"/> Oui | <input type="checkbox"/> Non | Date d'obtention |

Joindre les attestations justificatives

Dans le cas où vous n'avez pas suivi l'une de ces formations, et n'êtes pas titulaire de l'attestation justificative, souhaitez-vous vous inscrire à la session de formation « PSC1 » de l'Académie Basque du Sport (dates à définir) :

Oui Non

NIVEAU D'ETUDES OU DE FORMATIONS

Êtes-vous titulaire de l'un de ces diplômes ?

Sans diplôme BAC ; préciser :

DEUG ; préciser : Licence ; préciser :

Master, Doctorat, ... ; préciser : Autres ; préciser :

Avez-vous obtenu des qualifications dans le domaine de l'encadrement des activités physiques et sportives ? :

Brevets fédéraux ; préciser : Date.....

BEES ; préciser : Date

CQP ; préciser : Date.....

BPJEPS ; préciser : Date.....

DEJEPS ; préciser : Date.....

BEESAN ; préciser : Date.....

Autres ; préciser : Date.....

Avez-vous obtenu des diplômes qui pourraient vous donner des dispenses ou des équivalences ?

Etes-vous titulaire d'un CQP ALS options activités gymniques d'entretien et d'expression

Oui (*joindre la photocopie*) Non

Etes-vous titulaire d'un CQP ALS options jeux sportifs et jeux d'opposition

Oui (*joindre la photocopie*) Non

Etes-vous titulaire de BPJEPS (toutes spécialités)

Oui (*joindre la(les) photocopie(s)*) Lesquels Non

Etes-vous titulaire de certaines UC du BPJEPS APT en 10 UC

Oui (*joindre la(les) photocopie(s)*) Lesquelles Non

SITUATION PROFESSIONNELLE DU (DE LA) CANDIDAT(E)

Êtes-vous :

Salarié(e) :

Type de contrat : CDI, CDD, CAE, CUI etc. ... :

Adresse employeur :

Fonction dans l'entreprise :

Demandeur d'emploi inscrit :

Depuis le :N° identifiant

Adresse du pôle emploi :

Demandeur d'emploi non inscrit

Autres ; *préciser* :

SITUATION DU CANDIDAT PENDANT LA FORMATION

Quels types de financements envisagez-vous pour votre formation ? (*plusieurs choix possibles*)

Financement personnel Aide Pôle emploi

Congé Individuel de Formation Plan de formation de l'entreprise

Autres ; *préciser* :

Êtes-vous rémunéré pendant la formation : Oui Non

Si oui :

Par qui êtes-vous rémunéré

Si vous êtes rémunérés par Pôle emploi jusqu'à quelle date avez-vous des droits :

CALENDRIER

Date limite du dépôt du dossier d'inscription : 24/09/2025 (cachet de la poste faisant foi).

Tests d'entrée préalable en formation : cf calendrier de la DRAJES

Tests de sélection pour l'Académie Basque du Sport :

Vous recevrez une convocation par courriel mentionnant le lieu, la date et l'heure des tests

Dates de la formation : Du 01/10/2025 au 02/10/2026

NB : A titre exceptionnel et au vu des dispositions prises par l'état au moment de la mise en ligne de ce dossier, les dates mentionnées ci-dessus sont susceptibles d'être modifiées.

COÛT DE LA FORMATION

Frais pédagogiques :

Prix de la formation sans prise en charge : 5900 €

Prix de la formation avec prise en charge : 6800 €

Veillez vous renseigner auprès de l'Académie Basque du Sport pour l'étude de votre financement.

Frais d'inscription : 50 €

Le chèque doit être établi à l'ordre de l'Académie Basque du Sport (ces frais ne seront pas remboursés).

Pas de frais d'inscription pour les apprentis ainsi que les financements région.

Le dossier d'inscription est à retourner complet au plus tard le 18/08/2025 (tout dossier incomplet ne sera pas accepté) à :

L'OUSTAL - CENTRE DE FORMATION MÉTIERS DU SPORT

253 rue Paul Sabatier
47300 VILLENEUVE-SUR-LOT

Pour toutes informations, contacter :

Xavier AUGÉY : 05 53 36 21 36 ; xavier.augey@cneap.fr

Pascale TSOULADZE : 05 59 08 41 62

Site : www.lycee-oustal.fr

Je soussigné(e),déclare sur l'honneur que :

- J'ai pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation,
- Les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et exacts,

et sollicite mon inscription aux épreuves de sélection pour l'entrée en formation au BPJEPS spécialité MAPS session 2025/2026 à l'Académie Basque du Sport.

Fait le : _____ signature du (de la) candidat(e) :

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT A VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

- ❑ Copie d'une pièce d'identité (carte nationale d'identité recto/verso, passeport en cours de validité, etc.)
- ❑ Photocopie du PSC/ PSE1 / PSE2/ AFGSU / SST
- ❑ Certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement des Activités Physiques pour Tous datant de moins de 6 mois avant la date d'entrée en formation (doc joint).
- ❑ Un CV détaillé précisant notamment votre expérience professionnelle et sportive et éventuellement pédagogique.
- ❑ Une lettre de motivation manuscrite
- ❑ 2 photos d'identité portant votre nom au dos (dont une collée sur la 1^{ère} page).
- ❑ Un chèque daté et signé, libellé à l'ordre de l'Académie Basque du Sport, d'un montant de 50€ pour les frais d'inscription (non remboursable).
- ❑ Une photocopie de votre attestation d'assuré(e) social(e) en cours de validité.
- ❑ Si vous êtes étranger(e), une photocopie de votre titre de séjour en cours de validité.
- ❑ Une attestation d'assurance, individuelle-accident ou responsabilité civile (à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule) couvrant vos dommages personnels, vos actes durant les sélections, et en cas d'admission, durant toute la formation.
- ❑ Photocopies des diplômes, licences sportives, attestations, ...
- ❑ Si un organisme finance tout ou partie de votre formation, une attestation de prise en charge des frais pédagogiques avec signature et cachet du responsable de la structure.
- ❑ Pour les français de moins de 25 ans : copie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense.
- ❑ Pour les candidat(e)s salarié(e)s : attestation de l'employeur vous autorisant à suivre la formation.
- ❑ Justificatifs de dispense de certification (ex : BEES, autre BPJEPS, ...).



CERTIFICAT MÉDICAL D'ÉDUCATEUR SPORTIF

Je soussigné(e) Dr certifie avoir
examiné ce jour **M. ou Mme**
né(e) le qui ne présente pas ce jour de contre-indication
apparente à la pratique et à l'encadrement des activités physiques ou sportives.

Fait à :

Le :/...../.....

Signature, cachet et n°ADELI :

Textes de référence (code du sport)

Article A212-178 : « Toute personne exerçant ou désirant exercer les fonctions relevant de l'article L. 212-1 doit être en mesure de présenter au service chargé de l'instruction du dossier de déclaration un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement de ces activités physiques ou sportives datant de moins d'un an au jour du dépôt du dossier. Elle doit être en mesure de présenter à l'autorité administrative l'original du certificat médical présenté lors de la déclaration pendant la durée de validité de sa carte professionnelle. »

Article A212-179 : « Lors du renouvellement de la déclaration, toute personne désirant poursuivre l'exercice des fonctions relevant de l'article L. 212-1 produit un certificat de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques ou sportives datant de moins d'un an au jour du dépôt du dossier et est dispensée de la production des pièces justificatives énumérées au deuxième alinéa de l'article A. 212-176... »