

DOSSIER D'INSCRIPTION

BPJEPS ES - AF 2025/2026

Identité

Civilité : Monsieur Madame

Nom :

Prénom :

Nationalité :

Date de naissance :
(JJ/MM/AAAA)

Département de naissance:

Lieu de naissance :

PHOTO

Coordonnées

Mail :

Téléphone :

Adresse :

Code postal :

Ville :

Civilités

Situation familiale :

Enfant(s) à charge :

N° de Sécurité Sociale :

Personne(s) à contacter en cas d'urgence :

Nom(s)/ Prénom(s)		
Téléphone(s)		
Autres		

Situation de Handicap

Êtes-vous déclaré Travailleur Handicapé ?

Oui

Non

Si concerné, vous devrez consulter un médecin agréé par la FFH, par la FFSA, ou désigné par la CDAPH afin d'aménager les tests d'exigences préalables à l'entrée en formation, les modalités de formation, ainsi que les épreuves de certification.

Nous contacter

Route de la Mayenne, 49220 La Jaille-Yvon
02 41 95 14 32
formation@anjouportnature.com

Retrouvez-nous en ligne

www.formasportnature.com



Anjou Sport
NATURE
Centre de formation

DOSSIER D'INSCRIPTION

Votre situation actuelle

Scolaire

Niveau :

Établissement :

Formation en cours :

Salarié

Votre dernier emploi :

Durée :

Type de contrat : CDI CDD Intérim

Demandeur d'emploi

Êtes-vous inscrit à France Travail ? Oui Non

Êtes-vous inscrit à la Mission Locale ? Oui Non

Si oui, votre numéro d'inscription :

Votre projet de formation

Avez-vous déjà validé les TEP du BPJEPS - ES - AF ? Oui Non

Si oui,
date de validation :
avec quel organisme :

Bénéficiez-vous d'équivalence concernant le BPJEPS AF ? UC1 UC2 UC3 UC4

Êtes-vous inscrit à d'autres épreuves de sélection pour intégrer une formation au BPJEPS AF :

Oui Non

Si oui, au sein de quels organismes de formation :

Avez-vous déjà sollicité une ou plusieurs structures d'alternance ? Oui Non

Si oui, quelles sont les structures sollicitées :

DOSSIER D'INSCRIPTION

Financement de la formation

Comment comptez-vous financer votre formation ?

Apprentissage

Personnel

France Travail

Mission Locale

Autre, précisez :

Votre parcours de formation

Diplômes obtenus et formations suivies (enseignement général, professionnel, formation fédérale, ...)				
Année	Intitulé + Spécialité	Établissement/ Organisme	Niveau	Situation (ex. lycéen, apprenti...)

DOSSIER D'INSCRIPTION

Votre parcours professionnel

Expériences professionnelles de ces 3 dernières années				
Postes occupés	Périodes	Employeurs	Lieux d'exercice	Statut (ex. salarié(e), appren- ti(e), service civique...)

Votre parcours sportif

Vécu sportif et activités pratiquées (actuelles ou passées)				
Activités	Périodes	Volume horaire	Compétition	Niveau

PROCÉDURE D'INSCRIPTION

Pour valider votre inscription, merci de nous transmettre l'ensemble des pièces présentées ci-dessous à l'adresse suivante : **formation@anjousportnature.com** ou **Anjou Sport Nature, Route de la Mayenne 49220 La Jaille Yvon** au plus tard le **13 Juin 2025**.

Vous recevrez une convocation par mail concernant les journées des [Tests d'Exigences Préalables](#) à l'entrée à la formation qui se dérouleront **le lundi 23 juin 2025 à Laval (53)** (cf. annexe II de l'Arrêté du 27 Juillet 2022). Les candidats retenus seront également convoqués à un entretien de sélection puis à une réunion de pré-rentree (dont positionnement).

Candidat

Cadre réservé à :

Anjou Sport Nature

Ce dossier d'inscription dûment complété.

Un chèque de 60€ (à l'ordre Anjou Sport Nature) pour les frais d'inscription

Curriculum Vitae détaillé expliquant votre parcours

Lettre de motivation (présentant vos motivations à intégrer la formation ainsi que votre projet professionnel)

1 photo d'identité

La photocopie (recto/verso) d'une pièce d'identité en cours de validité
(Carte d'identité, Passeport, Carte de séjour)

La copie de vos diplômes

Si concerné : Les pièces justifiant des dispenses et équivalences de droit
aux TEP / UC1 / UC2 / UC3 / UC4

La photocopie de votre PSC1 (Attestation prévention et secours civique de niveau 1) Ou SST (Sauveteur Secouriste du Travail) Ou AFPS (Attestation de Formation aux Premiers Secours)

Un [certificat médical](#) datant de moins de 1 an avant l'entrée en formation portant la mention suivante «Non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités de la fomme»

Si situation de handicap : L'avis d'un médecin agréé par la FFH, la FFSA, la CDAPH sur la nécessité d'aménager les tests, la formation, les épreuves de certification

La copie des attestations de recensement ou du certificat de participation à : «La Journée Défense et Citoyenne» (JDC) ou «La Journée d'Appel et de Préparation à la Défense» (JAPD)

Une attestation d'assurance individuelle en responsabilité civile valide
(auprès de votre compagnie d'assurance)

Je certifie sur l'honneur l'exactitude de tous les renseignements joints.

Fait à :

Le :

Nous contacter

Route de la Mayenne, 49220 La Jaille-Yvon
02 41 95 14 32
formation@anjousportnature.com

Retrouvez-nous en ligne

www.formasportnature.com



Anjou Sport
NATURE
Centre de formation

Agrément Jeunesse Populaire n° 49 J 483
Agrément Sport n°49 S 645
Etablissement d'APS n° 04901ET0013
N° SIRET : 33875535800045 - CODE APE 9312Z