



CREPS Provence-Alpes-Côte d'Azur
Passion sportive, Excellence éducative !

*Coller ici
une photo récente*

DOSSIER D'INSCRIPTION

Brevet Professionnel DE LA JEUNESSE, DE L'EDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT

Mention : Activités Equestres

ANNEE 2019

**DOSSIER A RENVoyer AU SECRETARIAT DES FORMATIONS:
CREPS de Boulouris, FARSY Patricia, CS 40501 – 83707 Saint Raphael cedex
AVANT LE 20/10/18
Tout dossier incomplet ne sera pas traité**

Je soussigné(e) **NOM** _____

Nom de jeune fille _____ **Prénom** _____

Sexe : M F Nationalité _____

Situation Familiale : _____ Nbe d'enfants à Charge : _____

Date naissance _____ Lieu de naissance _____ Département de naissance _____

Adresse _____

Commune _____ Code Postal _____

Tel fixe _____ Tel portable _____

E-mail : _____ @ _____

N° Sécurité Sociale : _____

Désire m'inscrire à la formation du BPJEPS Activités Equestres :

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis :

Fait à _____ le _____

Signature



Etablissement Public du Ministère en charge des Sports
Centre de Ressources, d'Expertise et de Performance Sportive PACA
Site de Saint-Raphaël Boulouris
Tél : 04 94 40 27 40 – Fax : 04 94 95 86 69
Site Internet : www.creps-paca.sports.gouv.fr
Mél : boulouris@creps-paca.sports.gouv.fr
346, Bd des Mimosas - CS 40501 - 83707 SAINT-RAPHAEL Cedex



CERTIFICAT MEDICAL

Obligatoire à l'inscription et daté de moins de 3 mois à la date des tests de sélection

Je soussigné, _____ Docteur en
Médecine, certifie avoir examiné ce jour, _____

Et avoir constaté qu'il/elle ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'encadrement
d'activités équestres.

Fait à _____ le _____

Signature	Cachet du médecin

**VEUILLEZ PRECISER SI VOUS AVEZ UNE ALLERGIE SPECIFIQUE
ET TOUT MEDICAMENT QUI VOUS EST CONTRE-INDIQUE.**

Les pièces à joindre au dossier

1. La demande d'inscription complétée lisiblement et signée.
2. Une photocopie du diplôme de secourisme **P.S.C. 1 (AFPS)**
3. de 18 à 25 ans ⇒ Certificat de participation à la *journée d'appel de préparation à la défense* ou attestation provisoire de participation à cette journée ou attestation individuelle d'exemption
4. **Un certificat médical** de non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement de la mention choisie (daté de moins de trois mois à la date des tests de sélection) et établi sur le formulaire ci-joint.
5. Une copie des diplômes que vous possédez dans le champ du sport et de l'animation (BEES, BPJEPS, Partie Commune des BEES, diplômes fédéraux...)
6. **Diplômes : GALOP 6 ou GALOP 6 pleine nature et un Mini Dossier retraçant le parcours et le projet professionnel du candidat.**
7. Une photocopie recto/verso de la **carte nationale d'identité** ou du passeport.
8. Justificatif de domicile (factures d'eau, EDF, téléphone, internet)
9. Une photocopie **attestation Sécurité sociale** mentionnant les droits actuels.
10. Une attestation **d'assurance en responsabilité civile** pour l'année 2019 éventuellement : se reporter au paragraphe « **Assurance et protection sociale** ».
11. Le cas échéant, la fiche de prescription délivrée par les Missions Locales (- 26 ans) ou le compte rendu d'entretien délivré par Pôle Emploi : **se reporter au paragraphe : « Comment financer votre formation »**
12. **Une attestation d'inscription à Pôle Emploi** si vous êtes demandeur d'emploi.
13. 2 photos d'identité (avec votre nom au dos de chacune) dont une à coller sur la 1^{er} page du dossier.
14. 2 enveloppes autocollantes 12 x 16 timbrées (au tarif en vigueur).
15. Le questionnaire dûment complété (ci-joint)
16. Un Curriculum Vitae
17. **2 chèques, soit :**
 - 1^{er} : d'un montant de 20,00 Euros** correspondant aux frais administratifs de dépôt de dossier,
 - 2^{ème} : d'un montant de 70,00 Euros** correspondant aux frais Tests d'entrée**libellés à l'ordre de : Agent comptable du CREPS PACA.**
 - ☞ **en l'absence des chèques, le dossier ne sera pas traité.****NB : ce chèque sera encaissé même en cas d'absence ou d'échec aux épreuves de sélection**

Informations pratiques

☞ **Comment financer votre formation ?** Les aides à la formation professionnelle – mode d'emploi.

Selon votre parcours et votre situation actuelle au regard de l'emploi, divers organismes peuvent vous aider.

- 1) le coût de la formation peut être pris en charge
- 2) vous pouvez éventuellement être rémunéré.
- 3) Vous pouvez éventuellement être pris en charge pour vos déplacements, votre hébergement, votre restauration.

Principaux dispositifs de prise en charge qui peuvent vous concerner :

▶▶ **Vous êtes salarié** ➤ **Contactez votre employeur**

Financement possible directement par l'entreprise ou par l'organisme qui collecte les cotisations à la formation professionnelle de votre employeur.

▶▶ **Vous êtes demandeur d'emploi** ➤ **Contactez votre mission locale si vous avez moins de 26 ans** **ou** **votre Pôle Emploi si vous avez plus de 26 ans** : Ce sont les prescripteurs de la formation.

* **la formation est conventionnée par le Conseil Régional** : il peut y avoir gratuité du coût de la formation et rémunération éventuelle selon votre statut.

* **certaines formations peuvent être prises en charge par Pôle Emploi**. La rémunération est possible selon vos droits ouverts.

* **si vous avez achevé un contrat à durée déterminée depuis moins d'un an**, vous avez peut-être droit à un Congé Individuel de Formation (CIF-CDD) d'un an : Vous devez faire une demande de prise en charge financière auprès de l'organisme paritaire collecteur agréé (FONGECIF ou OPCA) dont relève l'entreprise dans laquelle vous avez exécuté votre dernier contrat

☞ **Attention : au minimum 3 mois avant l'entrée en formation.**

* Vous pouvez également rechercher un employeur pour **une embauche en contrat de professionnalisation ou emploi d'avenir**.

▶▶ **Vous êtes allocataire du RSA** ➤ **Contactez votre Conseil Général**

ATTENTION !

La prise en charge des formations n'est pas un dû. Les prises en charge sont toujours décidées par une commission qui attribue les financements en fonction du nombre de places possibles, toujours inférieur à la demande.

LE FINANCEMENT PEUT DONC ETRE REFUSE.

☞ **Assurance et protection sociale** :

Les stagiaires en formation au CREPS sont automatiquement assurés les jours de formation par l'assurance de l'établissement au titre de la responsabilité civile et de l'assurance de personne. Ceci ne vous dispense pas de votre assurance personnelle.

La couverture assurance maladie est indispensable. Si vous n'êtes pas couvert, contactez votre caisse primaire d'assurance maladie (CPAM).

TESTS D'ENTREE : les 22 et 23 novembre 2018

I- **CONDITIONS D'ACCES** : Diplôme GALOP 6, avoir 18 ans, posséder le PSC1...ou équivalent....

II- **SELECTION DE L'ORGANISME** :

3 épreuves :

- Épreuve écrite (2h): répondre à une problématique dans le champ des Activités Equestres, qui doit permettre de mettre en avant la culture des candidats et leurs capacités d'écriture (base nécessaire à la formalisation et à la structuration de projets et de dossiers divers)
- Épreuve orale (25'): entretien de motivation s'appuyant sur un mini dossier retraçant le parcours et le projet professionnel du candidat à fournir
- Épreuve pratique de Technique Equestre comportant un test sur le plat et une épreuve d'extérieur type PTV

Coût de la formation

Frais relatifs à l'inscription	20 Euros + 70 euros
Frais pédagogiques*	Avec prise en charge : 11 200 € ***** Sans prise en charge : non défini...

Document informatif sans valeur contractuelle

Dates formation

Du 07/01/2019 au 19/12/2019

**En centre : 700h
En entreprise : 700h**

QUESTIONNAIRE A REMPLIR ET A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER D'INSCRIPTION

Joindre les pièces justificatives

VOTRE SITUATION AVANT D'ENTRER EN FORMATION

NOM **Prénom**..... **Date de naissance**.....

<p><u>ATUT A L'ENTREE DE FORMATION:</u></p> <p><input type="checkbox"/> Salarié(e) - <input type="checkbox"/> CDI - <input type="checkbox"/> CDD plus de 6 mois - <input type="checkbox"/> CDD moins de 6 mois - <input type="checkbox"/> Agent titulaire de la fonction publique</p> <p><input type="checkbox"/> Contrats aidés : CUI - CAE, CUI – CIE Contrat Professionnalisation, Emploi Avenir (préciser).....</p> <p><input type="checkbox"/> Indépendant, auto-entrepreneur</p> <p><input type="checkbox"/> Travailleur handicapé</p> <p><input type="checkbox"/> Retraité</p> <p><input type="checkbox"/> Sans activité</p> <p><input type="checkbox"/> Etudiant ou scolaire ou stagiaire</p> <p><input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi</p> <p><input type="checkbox"/> Bénéficiaire du RSA</p> <p><input type="checkbox"/> Sportif de haut niveau sur liste ministérielle</p> <p><input type="checkbox"/> Autres :</p>	<p><u>Si concerné :</u></p> <p><u>COORDONNEES DE L'EMPLOYEUR :</u> Raison sociale : Adresse : Téléphone : Nom du responsable :</p> <p><u>COORDONNEES DU POLE EMPLOI OU MISSION LOCALE :</u> Ville :secteur : Nom/ téléphone/mail du conseiller : Votre Numéro Identifiant Pôle Emploi Avez – vous une prescription : <input type="checkbox"/> oui <input type="checkbox"/> non</p> <p><u>COORDONNEES DE L'ASSISTANTE SOCIALE :</u> Ville :secteur : Nom et téléphone de l'assistante sociale :</p>
<p>Dernier emploi occupé (même ancien) :</p>	

<p><u>NIVEAU D'ETUDES:</u> Dernière classe fréquentée : Date :</p> <p>Diplôme obtenu le plus élevé : (y compris diplôme jeunesse et sport)</p> <p><input type="checkbox"/> Sans « niveau » Brevet des collèges, CQP, BAFA, BAFD</p> <p><input type="checkbox"/> Niveau V CAP, BEP, BAPAAT</p> <p><input type="checkbox"/> Niveau IV BAC, BEES 1, BPJEPS</p> <p><input type="checkbox"/> Niveau III DEUG, BTS, DUT, DEJEPS</p> <p><input type="checkbox"/> Niveau II Licence, Maîtrise, BEES2, DES JEPS, DE DPAD</p> <p><input type="checkbox"/> Niveau I Supérieur à Maîtrise</p> <p>Précisez les diplômes obtenus : </p>	<p><u>TYPE DE REMUNERATION ou ALLOCATION :</u></p> <p><input type="checkbox"/> A.R.E.</p> <p><input type="checkbox"/> A.S.S.</p> <p><input type="checkbox"/> Région (ASP)</p> <p><input type="checkbox"/> RSA</p> <p><input type="checkbox"/> Salaire ou Revenu d'Activité</p> <p><input type="checkbox"/> Sans rémunération</p> <p><input type="checkbox"/> Autre (précisez)</p>
<p><u>Diplômes fédéraux</u> (Arbitre, Animateur, Initiateur, Moniteur, Entraîneur...): </p>	

Financement de la Formation

<p><input type="checkbox"/> Les frais de formation sont à ma charge</p>	<p><u>La formation est financée par :</u></p> <p><input type="checkbox"/> OPCA (FAF, Fongecif, AGEFOS, Uniformation...)</p> <p><input type="checkbox"/> Pôle Emploi</p> <p><input type="checkbox"/> Contrat de Professionnalisation</p> <p><input type="checkbox"/> Cap emploi, AGEFIPH</p> <p><input type="checkbox"/> Région : (préciser laquelle).....</p> <p><input type="checkbox"/> Employeur</p> <p><input type="checkbox"/> Autres (préciser).....</p>	<p><input type="checkbox"/> Demande en cours (merci de préciser l'organisme) </p>
---	--	---

Comment avez-vous eu connaissance de la formation ?.....

VOTRE EXPERIENCE ANTERIEURE

➤ En tant que salarié :

➤ En tant que bénévole :

➤ En tant que pratiquant :

Fait à _____

Le _____