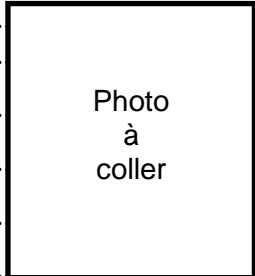


# BP JEPS Activités Physiques pour Tous

## Dossier d'inscription aux exigences préalables à l'entrée en formation

Nom : .....  
Nom d'épouse : .....  
Prénom : .....  
Date de naissance : .....  
Ville et département de naissance : .....  
Nationalité : .....  
Profession : .....  
Adresse permanente : .....  
.....  
.....  
Code postal : ..... Ville : .....  
Téléphone : ..... Portable : .....  
Email (en Majuscule): .....@ .....  
Diplômes scolaires, universitaires : .....  
Diplômes sportifs : .....



**Sollicite mon inscription aux exigences préalables à l'entrée du  
BP JEPS APT**  
*Choisir une date*

- Jeudi 11 juillet 2019  
 Jeudi 12 septembre 2019

Je soussigné(e) .....  
certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à ....., le .....  
Signature du candidat

## Pièces justificatives à fournir

*Les pièces doivent être impérativement jointes à la demande d'inscription aux exigences préalables à l'entrée en formation*

- Une photo à coller sur la première page de la demande d'inscription
- Une photocopie recto verso de votre carte nationale d'identité
- Une enveloppe libellée au nom et adresse du candidat et timbrée au tarif en vigueur
- Une photocopie du diplôme PSC 1 ou équivalent
- 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 à la date du test (certificat médical type ci-après)**
- Pour les candidats âgés de moins de 25 ans, une photocopie du recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense
- Si nécessaire, la photocopie du document permettant la dispense des exigences préalables à l'entrée en formation : diplômes permettant l'obtention d'une carte professionnelle ouvrant droit à une rémunération dans le champ de l'encadrement sportif (STAPS, DE JEPS, BEES, BP JEPS, BAPAAT, CQP ...).

### Dossier complet à retourner à :

#### **Prépa-Sports**

285 rue du Docteur Aynaud  
13 857 Aix en Provence Cedex 3  
04 42 90 57 08  
contact@prepa-sports.com

**Tout dossier incomplet ou remis après la date de clôture des inscriptions sera retourné.**

**Date de clôture des inscriptions : un mois avant la date du test choisi**

Ne rien inscrire - Réservé à l'organisme de formation

Etat du dossier :     Complet                       Incomplet

**Observations**

Fait à Aix en Provence

Le Directeur de Prépa-Sports



**Certificat médical de non contre indication à la pratique et à l'enseignement  
des activités physiques pour tous**

Je soussigné(e), Docteur .....

Demeurant à .....

**Certifie avoir examiné**

Mr, Mme, Mlle .....

Né(e) le .....

Taille .....

Poids .....

Demeurant .....

**Et n'avoir pas constaté, à ce jour, de contre indication médicale à la pratique et à  
l'enseignement des sports**

Observations éventuelles :

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

Fait à ..... Le .....

Signature et cachet du médecin

Epreuves pour lesquelles le certificat médical est requis :

**Test physique :**

- Epreuve de course navette : test du "Luc Léger"
- parcours d'habileté motrice