



BP JEPS Activités du Cyclisme

<u>Dossier d'inscription aux exigences préalables à l'entrée en formation</u>

Nom:	
Nom d'épouse:	Photo
Prénom:	à
Date de naissance:	coller
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 BP JEPS AC	s à l'entrée du
Choisir une date	
□ Lundi 24 Juin 2024	
□ Jeudi 5 Septembre 2024	
Je soussigné(e)	
certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fo	
Fait à, le	
Sianature 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 photocopie du diplôme PSC 1 ou équivalent Un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement des sports et du cyclisme, datant de moins d'un an à la date du test (certificat médical type ci-après) Une attestation de responsabilité civile Une attestation de droit (téléchargeable sur votre compte Ameli.fr) Si nécessaire, la photocopie du document permettant la dispense des exigences préalables à l'entrée en formation : diplôme fédéral, F.F.C. ou F.F.C.T.
Le règlement des tests : 20€ correspondant à l'organisation des épreuves et des frais de dossier (paiement par chèque à l'ordre de Prépa-Sports, espèces ou en ligne sur notre site internet) Cette somme sera déductible des frais d'inscription à votre entrée en formation à PREPA SPORTS.
<u>Dossier complet à retourner à :</u> Prépa-Sports
285 rue du Docteur Aynaud 13 100 Aix en Provence 04 42 90 57 08 contact@prepa-sports.com
Une convocation vous sera adressée par mail 10 jours avant la date des tests
Tout dossier incomplet ou remis après la date de clôture ne sera pas pris
en compte. Date de clôture des inscriptions : Une semaine avant la date de test
Ne rien inscrire - Réservé à l'organisme de formation
<u>Etat du dossier :</u> □ Complet □ Pièces manquantes :

Observations

Certificat médical de non contre indication à la pratique et à l'enseignement des activités du Cyclisme

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 et du cyclisme
Observations éventuelles:
Fait àLe

Signature et cachet du médecin