



# DOSSIER D'INSCRIPTION

## Formations 2018 – 2019

### BPJEPS APT

(Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport- option Activités Physiques pour Tous

### UCC VTT

Unité Capitalisable Complémentaire Vélo Tout Terrain

### CS Escalade

Certificat de Spécialisation Activités de l'Escalade

### Calendrier des formations

(Contactez-nous rapidement pour vous inscrire sur les dates de TEP et de sélection)

	BPJEPS APT	UCC VTT	CSAE
<b>Clôture des Inscriptions</b>	10 /09/2018	04/09/2018	12/10/2018
<b>Dates des TEP</b>	<u>Rouen (76) :</u> 25/06/2018 ou 30/08/2018 <u>Hérouville St Clair (14) :</u> 12/06/2018 ou 06/09/2018	22/06/2018 ou 05/09/2018	22/06/2018 ou 06/09/2018
<b>Tests de sélection</b>	10/09/2018	05/09/2018	15/10/2018
<b>Positionnement</b>	01/10/2018	24/09/2018	26/11/2018

### Contacts – Informations – Renseignements hébergement, restauration :

Centre de Pleine Nature Lionel Terray

✉ Le Viaduc – 14570 CLÉCY / ☎ 02 31 69 72 82 / 📧 info@cplnt.fr

🌐 www.centredepleinenature.com

Resp. pédagogique : BRUNET Anthony / thonybrunet@gmail.com

Resp. administratif : POLLENNE Emmanuel / infos@cplnt.fr

## IDENTIFICATION DU STAGIAIRE

*Photo  
d'identité*

### ETAT CIVIL

NOM : ..... Prénom : .....

Sexe : Masculin  Féminin

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

Téléphone : 

--	--	--	--	--

 Portable : 

--	--	--	--	--	--	--	--

Email : .....

N° de sécurité sociale : .....

### Souhaite s'inscrire sur la ou les formations suivante(s) :

- BPJEPS APT** : 630 h de formation en centre et environ 775 h en entreprise
- BPJEPS APT « Allégé »** : d'une partie de formation en centre en fonction du positionnement (PIF)
- UCC VTT**
- CSAE (Escalade)**



## DIPLOMES – FORMATION

	ANNEE
Niveau scolaire, universitaire ou professionnel atteint : . . . . .	. . . . .
Diplôme scolaire obtenu (le plus élevé) : . . . . .	. . . . .
Diplôme universitaire obtenu (le plus élevé) : . . . . .	. . . . .
Diplôme professionnel obtenu (le plus élevé) : . . . . .	. . . . .
<b>Diplômes sportifs, fédéraux ou d'animation non professionnelle obtenus :</b>	
. . . . . Lieu : . . . . .	. . . . .
. . . . . Lieu : . . . . .	. . . . .
. . . . . Lieu : . . . . .	. . . . .
<b>Diplômes professionnels (sportifs ou d'animation) obtenus :</b>	
. . . . . Lieu : . . . . .	. . . . .
. . . . . Lieu : . . . . .	. . . . .
. . . . . Lieu : . . . . .	. . . . .
<b>Autres diplômes ou qualifications obtenus :</b>	
. . . . . Lieu : . . . . .	. . . . .
. . . . .	. . . . .
. . . . . Lieu : . . . . .	. . . . .
. . . . .	. . . . .

## PRATIQUE SPORTIVE PERSONNELLE

Votre pratique sportive	Période	Niveau de pratique

## PRATIQUE D'ENCADREMENT SPORTIF

Votre pratique d'encadrement sportif	Période	Fonction

## AUTRES PRATIQUES

(animateur centre de vacances, bénévole d'une association . . . . .)	Période	Fonction





## SITUATION ACTUELLE

### VOUS AVEZ UNE ACTIVITE PROFESSIONNELLE :

- Indépendant       Agent titulaire Etat/Collectivité       Salarié  
 Secteur privé       Agent non-titulaire

Quelle est votre fonction principale ?

.....

Quel est votre type de contrat ?

- CDI       CDD (durée du contrat)

ou Autre : .....

- Plein temps       Temps partiel (nb d'heures hebdomadaires :.....)

Quel est votre employeur ?

Dénomination :.....

Adresse :.....

.....

CP :..... Ville :.....

Statut :       Association       Société       Collectivité       Etat

Êtes-vous en congé individuel de formation (CIF) ?       Oui       Non

### VOUS N'AVEZ PAS D'ACTIVITE PROFESSIONNELLE :

**Etudiant :**

Formation :.....

Lieu :.....

Serez-vous toujours ETUDIANT durant la formation ?       Oui       Non

**Demandeur d'emploi**

**Inscrit Pôle emploi :**      agence de .....  
depuis le : .... /.. .. /....

**Bénéficiaire de l'Allocation d'Aide au Retour à l'Emploi** (date de fin des droits : .. /.. / ....)

**Bénévole**

**Autre situation (Préciser) :** .....







## RENSEIGNEMENTS GÉNÉRAUX

(Récapitulatif)

### Avant l'entrée en formation :

- Salarié
- Demandeur d'emploi
- Lycéen
- Etudiant
- Autres (préciser :.....)

### Pendant la formation :

- Salarié
- Demandeur d'emploi

## QUELLES SERONT VOS MODALITÉS DE FINANCEMENT ?

Se reporter si besoin au site : <http://normandie.drdjscs.gouv.fr/>

- Aide FPI** : Pour les 16/30 ans à la recherche d'une première qualification professionnelle
- Bourse Individuelle du Conseil Régional** : Pour demandeur d'emploi pouvant justifier d'une adresse en Basse-Normandie d'au minimum de 2 années
- Bourse Jeunesse et Sports**
- Employeur et/ou Organisme Paritaire Collecteur Agréé** (Exemples d'OPCA : AGEFOS PME, Uniformation,.....)
- Financement Individuel**
- Autre**



## PARCOURS DE FORMATION

### Présentation de la structure d'alternance :

Entreprise d'accueil pendant la formation : . . . . .

Statut juridique : . . . . .

Adresse : . . . . .

Code postal : . . . . . Commune : . . . . .

Téléphone : 

--	--	--	--	--

Email : . . . . .

Nom / prénom du responsable : . . . . .

Téléphone : 

--	--	--	--	--

Email : . . . . .

Nom / prénom du tuteur : . . . . .

Diplôme / qualification du tuteur : . . . . .

. . . . .

Téléphone : 

--	--	--	--	--

Email : . . . . .

Nature des activités physiques et sportives, et publics accueillis par la structure :

. . . . .

. . . . .

. . . . .

. . . . .



.....  
.....

**Attestation d'accueil de la structure d'alternance :**

Je soussigné(e), M. ou Mme.....,  
responsable, atteste que M. ou Mme.....,  
candidat à la formation du :

- BPJEPS APT : 630 h de formation en centre et environ 775 h en entreprise
- BPJEPS APT « Allégé » : d'une partie de formation en centre en fonction du positionnement (PIF)
- UCC VTT
- CSAE (Escalade)

a sollicité être accueilli dans notre structure en qualité de stagiaire de la Formation Professionnelle.

Fait à ....., Le .../.../.....

Signature et Cachet de l'entreprise

## PIECES A JOINDRE (obligatoire)

- Curriculum Vitae
- Copie de la carte nationale d'identité (recto-verso)
- Copie des diplômes
- Copies de l'attestation de recensement ou du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense
- Photocopie des diplômes fédéraux, CQP
- Photocopie du PSC1
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques pour tous.



**Toutes les copies doivent être de très bonne qualité !**

**Votre dossier d'inscription ne sera validé qu'une fois que nous aurons réceptionné tous les documents demandés.**

### DOSSIER A RENVOYER A

Centre de Pleine Nature Lionel Terray  
Service Formation  
Le Viaduc – 14570 CLÉCY