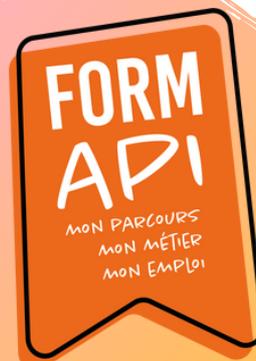
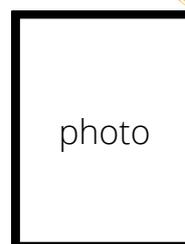


# DOSSIER D'INSCRIPTION CP JEPS - BP JEPS



HAUT DOUBS  
FORMATION

Civilité : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
Email : \_\_\_\_\_



Date limite de dépôt le 1er août

Reçu le .....Par.....

## État-civil :

Nom de jeune fille : \_\_\_\_\_  
Date de naissance : \_\_\_\_\_  
Nationalité : \_\_\_\_\_  
Pays de naissance : \_\_\_\_\_  
Lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Code postal du lieu de naissance : \_\_\_\_\_  
Numéro INE : \_\_\_\_\_

## Responsable légal :

(Pour les mineurs)

Civilité : \_\_\_\_\_  
Nom : \_\_\_\_\_  
Prénom : \_\_\_\_\_  
Téléphone : \_\_\_\_\_  
E-mail : \_\_\_\_\_

Le numéro INE est un identifiant national étudiant composé de 11 caractères alphanumériques.

Les formats attendus sont XX-XX-XXXXXX-X ou X-XXXX-XXXX-XX

## Adresse :

Adresse 1 : \_\_\_\_\_

Adresse 2 : \_\_\_\_\_

Ville : \_\_\_\_\_

Code postal : \_\_\_\_\_

Pays : \_\_\_\_\_

## Situation actuelle :

Situation : Étudiant  Lycéen  Apprenti  Salarié  En recherche d'emploi   
Service civique  Autre \_\_\_\_\_

Intitulé du diplôme le plus élevé obtenu : \_\_\_\_\_

Intitulé du dernier diplôme préparé : \_\_\_\_\_

Dernière classe fréquentée : \_\_\_\_\_

Travailleur handicapé : OUI  NON

Permis B : OUI  NON

Inscrit sur la liste des sportifs, entraîneurs, arbitres et juges sportifs de haut niveau :  
OUI  NON

## Candidature :

Formation souhaitée :

- BPJEPS APT
- BPJEPS AF Cours Collectifs
- BPJEPS AF Musculation/Haltérophilie
- CPJEPS

Statut souhaité :

- Contrat d'apprentissage
- Contrat de professionnalisation
- Financement personnel
- Mobilisation du CPF
- Financement Pôle Emploi
- Transition professionnelle

# Informations complémentaires

Numéro de sécurité sociale : \_\_\_\_\_

Caisse d'affiliation : Sécurité Sociale URSSAF

MSA

## Pièces justificatives à fournir :

Certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement (*modèle ci-joint*)

Photo

Carte identité recto/verso

Extrait de casier judiciaire n°3 (<https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr>)

CV et lettre de motivation

Paiement des test d'entrée en formation (*Document ci-joint*)

Attestation de réussite du PSC1 ( ou équivalent ) (*formation aux premiers secours*) (*sauf*

CPJEPS)

Photocopie de l'attestation de participation à la Journée Défense et Citoyenneté (*ou JAPD*

(*pour les moins de 25 ans*) ou photocopie de l'Attestation de recensement.

Photocopie des diplômes scolaires et sportifs (*si vous en possédez*)

## Divers :

Comment nous avez-vous connu ?

Salon d'orientation

Bouche à oreille

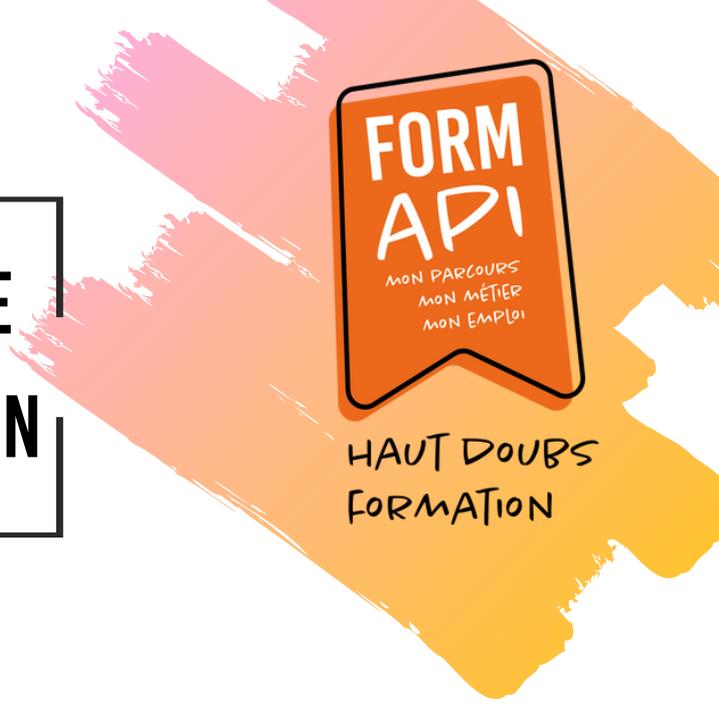
Conseillère d'orientation

Réseaux sociaux

Internet

Autre : (précisez) : \_\_\_\_\_

# CERTIFICAT MÉDICAL DE NON CONTRE-INDICATION



Je soussigné(e), .....

Docteur en médecine, certifie avoir examiné :

Mlle / Mme / Mr,.....

Né(e) le,.....

Et avoir constaté, à ce jour, l'absence de signe clinique décelable contre indiquant la pratique et l'encadrement :

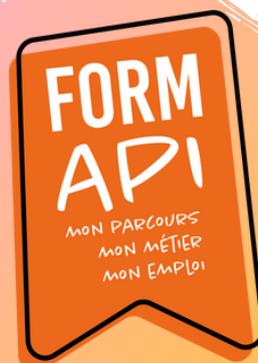
- Des activités physiques pour tous (BPJEPS APT)**
- Des activités de la Forme Option Cours Collectifs (BPJEPS AF A)**
- Des activités de la Forme Option Musculation/Haltérophilie (BPJEPS AF B)**

Certificat fait pour servir et valoir ce que de droit sur la demande de l'intéressé(e) et remis en main propre.

Fait à ..... le .....

**Signature et cachet du médecin**

# STRUCTURE D'ALTERNANCE



HAUT DOUBS  
FORMATION

**Avez-vous trouvé une entreprise pour réaliser votre alternance ?**

OUI  NON

**Si oui, merci de préciser ses coordonnées :**

Raison Sociale : .....

Forme Juridique : .....

SIRET : .....

Convention Collective (numéro et libellé) :

.....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

NOM et Prénom du responsable légal : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

**Tuteur au sein de la structure :**

NOM et Prénom : .....

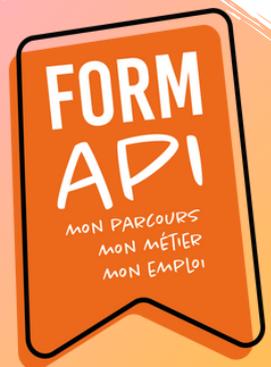
Diplôme en lien avec la fonction : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

# FRAIS D'INSCRIPTION



HAUT DOUBS  
FORMATION

Je soussigné(e), .....

Déclare vouloir m'inscrire en formation :

- Des activités physiques pour tous (BPJEPS APT) ..... 170€ (90€ si que les TESTS)
- Des activités de la Forme Option ..... 170€ (90€ si que les TESTS)  
Cours Collectifs (BPJEPS AF A)
- Des activités de la Forme Option ..... 170€ (90€ si que les TESTS)  
Musculation/Haltérophilie (BPJEPS AF B)
- Animation et activités de vie quotidienne (CPJEPS) ..... 90€

Mode de paiement :

Chèque

Espèces

Virement

Fait à ..... le .....

**Signature**

Informations au dos →

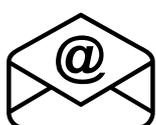
## Dates importantes et choix des TEP / TEST

Formation	Date TEP / TEST	Date de rentrée
CP JEPS	27/06/2023 <input type="checkbox"/> 28/08/2023 <input type="checkbox"/>	04/09/2023
BP JEPS APT	23/08/2023 <input type="checkbox"/> 13/09/2023 <input type="checkbox"/>	04/09/2023
BPJEPS AF	24/08/2023 <input type="checkbox"/> 13/09/2023 <input type="checkbox"/>	07/09/2023

## RIB Haut Doubs Formation

 <b>RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE</b>						
<b>Identifiant national de compte bancaire - RIB</b>						
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation	
10278	08600	00021575501	23	EUR	CCM PONTARLIER	
<b>Identifiant international de compte bancaire</b>						
IBAN (International Bank Account Number)				BIC (Bank Identifier Code)		
FR76	1027	8086	0000	0215	7550	123
				CMCIFR2A		
<b>Domiciliation</b>				<b>Titulaire du compte (Account Owner)</b>		
CCM PONTARLIER				HAUT DOUBS SPORT FORMATION		
ZONE COMMERCIALE HYPER U				8 A RUE DE LA GRANDE OYE		
6 RUE ANDRE ROZ				25300 HOUTAUD		
25300 DOUBS						
☎ 03 81 38 48 05						
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.				PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ		

## NOUS CONTACTER



hautdoubtsformation@formapi.fr



Fixe : 09.51.48.47.02

Directrice : 06.73.10.79.91

Responsable Pédagogique : 06.83.00.65.67



Haut Doubs Formation  
8 A rue de la grande OIE  
25300 Houtaud