


| | | |
|---|---|---|
|  <p>INSTITUT DE FORMATION DU VELO Campus de la Brunerie 180, Boulevard de Charavines 38500 VOIRON</p> | <p align="center">BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE DE L'ÉDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT Educateur Sportif " ACTIVITES DU CYCLISME " (BPJEPS EN 4 UC)</p> <p align="center">DOSSIER D'INSCRIPTION</p> | <p align="center">BPJEPS</p> <p align="center">AC</p> |
|---|---|---|

Je soussigné(e)

NOM : _____ Prénom : _____

Adresse : _____

CP : _____ Ville : _____

Téléphone : _____ Portable : _____

Email : _____@_____

Date de naissance : _____ Lieu de naissance : _____

Diplôme le plus élevé obtenu _____ Année _____

Statut : salarié⁽¹⁾ demandeur d'emploi autre : _____

travailleur indépendant : je cotise pour la formation professionnelle à : AGEFICE autre : _____

Financement de la formation : (joindre attestation de financement si vous en avez déjà un)

Personnel

Entreprise⁽¹⁾ : mon entreprise cotise à : AGEFOS UNIFORMATION autre : _____

Nom et adresse de mon entreprise : _____

OPCA dans le cadre du CPF⁽¹⁾ Plan de Formation⁽¹⁾ Contrat de professionnalisation⁽¹⁾

Autre : _____

**sollicite mon inscription au BP JEPS : « EDUCATEUR SPORTIF » mention Activités du Cyclisme
organisé par l'INSTITUT DE FORMATION DU VELO à VOIRON et notamment aux épreuves suivantes :**

Test d'Exigences Préalables (TEP) (épreuves physiques éliminatoires¹) : le 9 mai 2019

- épreuve d'endurance sur route + parcours d'habilités à vélo

Epreuves de sélection (si réussite au TEP) : le 9 mai 2019

- entretien sur la motivation, l'expérience et le projet professionnel

- épreuve écrite

Positionnement (uniquement pour ceux ayant réussi les épreuves de sélection) : le 10 mai 2019

- présentation de la formation, du référentiel professionnel, du référentiel de certification et de l'alternance -
entretien de positionnement pour signer le plan individuel de formation

Pour réserver un hébergement sur le site de la formation, je contacte : resa@tremplinsport.fr / 04 76 67 04 05

Fait à _____, le _____
Signature du candidat :

Dossier à déposer/envoyer (cachet de la poste faisant foi) à :
Institut de Formation du Vélo – 180 Boulevard de Charavines – 38500 VOIRON
DATE DE CLOTURE DES INSCRIPTIONS : 1er avril 2019

Personnes à contacter pour tous renseignements :

Responsable pédagogique : Bertrand RABATEL – Tél : 06 81 10 41 73 - Mail : info@formationvelo.com

Questions administratives : Julie GUILIANI – Tel : 06 61 57 95 38 – Mail : secretariat@formation-velo.com

PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE AU DOSSIER

le présent **DOSSIER D'INSCRIPTION** complet

1 sont dispensés de la démonstration technique des exigences préalables ⇒ **Joindre un justificatif :**

Sportif de haut niveau dans une des activités du cyclisme inscrit ou ayant été inscrit sur la liste ministérielle mentionnée à l'article L. 221-2 du code du sport ; BF « moniteur fédéral » délivré par la FFCT ; BF 2degré délivré par la FFC ; DF entraîneur jeunes délivré par la FFC ; DF entraîneur club délivré par la FFC ; DF entraîneur cyclisme pour tous délivré par la FFC ; BEES1 option « activités du cyclisme » ; BEES1 option « cyclisme » assorti du certificat de qualification complémentaire (CQC) « VTT en milieu montagnard » ; Unité capitalisable complémentaire (UCC) « BMX » ou « VTT » ou « cyclisme traditionnel » du BP JEPS spécialité « activités physiques pour tous » ou « activités de randonnée » (BPJEPS en 10UC) ; BPJEPS spécialité « activités du cyclisme » mention « cyclisme traditionnel » « BMX », ou « VTT » (BPJEPS en 10UC ; UC5, UC6, UC8 du BPJEPS spécialité « activités du cyclisme » (BPJEPS en 10UC) ; Trois au moins des UC5 à UC10 du BPJEPS spécialité « activités du cyclisme » (BPJEPS en 10UC dont les UC7 et UC9 ; Accompagnateur en moyenne montagne ou guide de haute montagne assorti du CQC « VTT en milieu montagnard » (ANNEXE V I de l'Arrêté du 30 mai 2017)*

la photocopie de l'attestation justifiant la réussite à ce test d'exigences préalables à l'entrée en formation si vous l'avez déjà passé et obtenu

1 photographie d'identité récente agrafée sur la fiche d'inscription

1 photocopie **soit** de la carte nationale d'identité (recto, verso) en cours de validité, **soit** du passeport en cours de validité, **soit** du livret de famille, **soit** de l'extrait d'acte de naissance

1 photocopie de l'unité d'enseignement Prévention et Secours Civique niveau 1 (PSC1) ou de l'AFPS
ATTENTION : l'attestation délivrée à la fin du module pratique de secourisme passé lors de la Journée Défense et Citoyenneté (JDC) n'a pas l'équivalence du P.S.C. 1

pour les candidats(es) âgés de moins de 25 ans, et les candidates nées en 1983 et après,
1 photocopie du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense, ne pas confondre avec l'attestation de recensement.

1 certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités cyclistes **datant de moins d'un an** à la date des épreuves de sélection (**sur l'imprimé ci-joint ou librement**)

1 **chèque de 50 €** pour les frais de dossier (à l'ordre de l'Institut de Formation du Vélo) (Les frais de dossier ne sont pas remboursés, sauf en cas d'absence justifiée 10 jours avant les TEP)

1 **chèque de 50€** pour l'inscription aux TEP (sauf si vous les avez déjà obtenu ou que vous en avez l'équivalence) (Ces frais de TEP ne sont pas remboursés sauf en cas d'absence justifiée 10 jours avant les TEP)

Je souhaite m'inscrire également au stage de préparation aux sélections organisé le 21 et 22 mars 2019 (cout 250€ les deux jours) et je joins un acompte de 75€ à l'ordre de l'Institut de formation du vélo

Dossier certifié complet. Fait à :

le :

Comment avez-vous eu connaissance de la formation organisée par L'INSTITUT DE FORMATION DU VELO ?

calendrier général du Ministère des Sports

site web de l'INSTITUT DE FORMATION DU VELO

autre site web, précisez : _____

newsletter de l'IFV

salon professionnel : _____

connaissance personnelle, précisez (moniteur, etc.) : _____

ancien stagiaire

autres : précisez

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e)

Docteur en Médecine,

certifie avoir examiné ce jour,

Mme - M.

et avoir constaté que l'intéressé(e) ne présente pas de contre-indication à la pratique des
ACTIVITES DU CYCLISME

Fait à,

le

Signature et cachet obligatoire :