

 <p>LIBERTÉ - ÉGALITÉ - FRATERNITÉ RÉPUBLIQUE FRANÇAISE</p> <p>MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SPORTS</p> <p>SECRETARIAT D'ÉTAT AUX SPORTS</p>	 <p>TREMP LIN SPORT FOR M AT I O N</p>  <p>IFV Institut de Formation du Vélo</p> <p>Domaine de la Brunerie 180, Boulevard de Charavines 38500 VOIRON</p>	<p>BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE DE L'ÉDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT</p> <p>" ACTIVITES DU CYCLISME "</p> <p>Mention VTT</p> <p>DOSSIER D'INSCRIPTION</p>	<p>BPJEPS</p> <p>AC VTT</p>
--	---	--	---

Je soussigné(e) **NOM** : **Prénom** :

Epouse : Nat. : Sexe :

Date et lieu de naissance : Dép. de naissance :

Adresse permanente :

.....

Tél.: Mail

N° Sécurité Sociale : Niveau d'étude :

Situation familiale :

Photo

(à coller)

Sollicite mon inscription à la DEMONSTRATION TECHNIQUE PREALABLE et aux EPREUVES DE SELECTION du BP JEPS : « **ACTIVITES DU CYCLISME mention VTT** » organisées à VOIRON

- Démonstration technique préalable (épreuves physiques éliminatoires) :
le **mercredi 1er avril 2015**

- Epreuves de sélection (si réussite à la démonstration technique) :
le **mercredi 1er avril 2015**

- Positionnement (si réussite aux épreuves de sélection) :
le **jeudi 2 et vendredi 3 avril 2015**

Fait à , le

Signature du candidat :

**Dossier à déposer/envoyer à l'Association TREMP LIN SPORT FORMATION
(cachet de la poste faisant foi)**

DATE DE CLOTURE DES INSCRIPTIONS : 23 Février 2015

Personne à contacter pour tous renseignements :

Nadine CONTIGNON – Tél : **04 76 67 03 90** – Fax : 04 76 67 03 99 – Mail : velo@tremplinsport.fr

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

PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE AU DOSSIER

- la présente demande « DOSSIER D'INSCRIPTION »
 - la « FICHE DE RENSEIGNEMENTS STAGIAIRE » (jointe ci-après)
 - sont dispensés de la démonstration technique des exigences préalables ⇒ Joindre justificatifs :**
 - les titulaires de l'Unité Capitalisable Complémentaire VTT, associée au BPJEPS Activités Physiques pour Tous ou Activités de la randonnée ;
 - les titulaires du brevet fédéral moniteur VTT, délivré par la Fédération Française de Cyclotourisme ;
 - les titulaires du brevet fédéral 2^{ème} degré VTT, délivré par la Fédération Française de Cyclisme ;
 - les sportifs de haut-niveau en VTT, inscrits ou ayant été inscrits sur la liste ministérielle mentionnée à l'article L 221-2 du code du sport.
 - 4 photographies d'identités récentes, dont une agrafée sur la présente demande
 - 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 de niveau 1 » (**P.S.C.1**) ou de l'A.F.P.S.
- 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 physiques et sportives **datant de moins de 3 mois** à la date des épreuves de sélection (**sur l'imprimé joint**)
 - 1 photocopie de l'attestation justifiant de la satisfaction aux exigences préalables à l'entrée en formation (si vous la possédez)
 - le formulaire d'autorisation préalable de droit à l'image signé
 - 3 enveloppes format 11 x 16 timbrée pour 20g libellées à l'adresse du candidat
 - 2 enveloppes format 23 x 16 timbrée pour 20g libellées à l'adresse du candidat
 - 1 enveloppe format 23 x 32 timbrée pour 50g libellées à l'adresse du candidat
 - le cas échéant, la photocopie de votre attestation de réussite à la partie commune du B.E.E.S. 1^{er} degré « tronc commun » ou de votre unité de formation générale et/ou technique du B.E.A.T.E.P., ou de votre Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport.
 - 1 chèque de 20 € pour les frais de dossier (à l'ordre de TREMLIN SPORT FORMATION)

Dossier certifié complet.

Fait à :

le :



ORGANISME DE FORMATION : TREMPLIN SPORT FORMATION

FICHE DE RENSEIGNEMENTS STAGIAIRE
suivi des diplômés à l'entrée en formation

Formation : BPJEPS ACTIVITES DU CYCLISME mention VTT

Diplôme préparé : BPJEPS « ACTIVITES DU CYCLISME mention VTT »

(1) Monsieur (1) Madame (1) Mademoiselle

NOM : Prénom :

Nationalité :

Date naissance jour mois année

Lieu de naissance : Département (ou pays) :

Adresse permanente :

cote postal Ville :

SALARIE

STATUT		CONTRAT AIDE	
agriculteur – exploitant	<input type="checkbox"/> (1)	contrat d'apprentissage	<input type="checkbox"/> (1)
artisan – commerçant	<input type="checkbox"/> (1)	contrat emploi jeune	<input type="checkbox"/> (1)
cadre – profession intellectuelle supérieure	<input type="checkbox"/> (1)	contrat de professionnalisation	<input type="checkbox"/> (1)
profession intermédiaire (agent technique, maîtrise)	<input type="checkbox"/> (1)	contrat d'accompagnement à l'emploi	<input type="checkbox"/> (1)
employé	<input type="checkbox"/> (1)	contrat avenir	<input type="checkbox"/> (1)
ouvrier qualifié	<input type="checkbox"/> (1)	autre (<i>précisez</i>)	
ouvrier non qualifié	<input type="checkbox"/> (1)		

(1) cocher la case correspondante

CONTRAT DE TRAVAILTravailleur indépendant (1)Secteur privé (1) Secteur public (1)Fonction publique d'Etat (1)Fonction publique territoriale (1)Fonction publique hospitalière (1) (1) C.D.I. (1) C.D.D. (1) INTERIM

durée : durée :

Employeur actuel : Date d'embauche :

Raison sociale de l'entreprise :

Adresse :

cote postal Ville :**DEMANDEUR D'EMPLOI**primo-demandeur d'emploi (1)demandeur d'emploi depuis moins d'un an (1)demandeur d'emploi depuis plus d'un an (1)**INACTIF**sans emploi – non inscrit à l'A.N.P.E. (1)

date de sortie du système éducatif :

Etes-vous porteur d'une prescription de formation de la Région RHONE-ALPES ?

OUI (1) délivrée parNON (1)Etes-vous éligible à l'Allocation Reclassement Emploi Formation ? OUI (1) NON (1)Etes-vous bénéficiaire du R.M.I.? OUI (1) NON (1)

Votre formation est-elle financée par un dispositif réservé aux demandeurs d'emploi dans une région extérieure à RHONE-ALPES ?

OUI (1) lequel : Région concernée :NON (1)**ETUDIANT - SCOLAIRE**étudiant (1)scolaire (1)

Quel diplôme préparez-vous ?

Etablissement ou université :

Avez-vous acquitté des frais d'inscription :

OUI (1) NON (1) (1) cocher la case correspondante

INVESTISSEMENT DANS LE MILIEU SPORTIF ET/OU ASSOCIATIF

Etes-vous licencié ? OUI (1) NON (1)

Nom du club

cote postal Ville :

NIVEAU DE PRATIQUE

Athlète de haut niveau OUI (1) NON (1)

pôle (1)

liste (1)

haut niveau (1)

régional (1)

Etes-vous élu(e) dans une association sportive ou socio-éducative ? OUI (1) NON (1)

Etes-vous animateur(trice) bénévole ? OUI (1) NON (1)

Nom du club

cote postal Ville :

Bénéficiez-vous d'une protection sociale ? OUI (1) NON (1)

PROJET DE FINANCEMENT

Brièvement, expliquez votre situation vis-à-vis de l'emploi, et dans quelle catégorie vous vous situez.

PLAN DE FINANCEMENT

	NOM ou raison sociale	Adresse	Montant financé
financier principal			
financier secondaire			
autre(s)			
		reste à votre charge	

(1) cocher la case correspondante

NIVEAU D'ETUDES

aucun diplôme	<input type="checkbox"/> (1)		
Brevet des collèges	<input type="checkbox"/> (1)		année d'obtention :
C.A.E.P. – B.E.P.	<input type="checkbox"/> (1)	option :	année d'obtention :
Baccalauréat	<input type="checkbox"/> (1)	option :	année d'obtention :
B.T.S.	<input type="checkbox"/> (1)	option :	année d'obtention :
D.U.T.	<input type="checkbox"/> (1)	option :	année d'obtention :
D.E.U.G. ou D.E.U.S.T.	<input type="checkbox"/> (1)	option :	année d'obtention :
Licence	<input type="checkbox"/> (1)	option :	année d'obtention :
Maîtrise	<input type="checkbox"/> (1)	option :	année d'obtention :
Doctorat	<input type="checkbox"/> (1)	option :	année d'obtention :
D.E.A.	<input type="checkbox"/> (1)	option :	année d'obtention :
D.E.S.S.	<input type="checkbox"/> (1)	option :	année d'obtention :
autre	<input type="checkbox"/> (1)	précisez :	
			date du dernier diplôme obtenu :

DIPLOME(S) OBTENU(S) DANS LE CHAMP JEUNESSE ET SPORTS

B.A.F.A.	<input type="checkbox"/> (1)		année d'obtention :
surveillant de baignades	<input type="checkbox"/> (1)		année d'obtention :
B.A.S.E.	<input type="checkbox"/> (1)		année d'obtention :
B.A.F.D.	<input type="checkbox"/> (1)		année d'obtention :
B.N.S.S.A.	<input type="checkbox"/> (1)		année d'obtention :
B.A.P.A.A.T.	<input type="checkbox"/> (1)	option :	année d'obtention :
B.E.E.S. 1 ^{er} degré	<input type="checkbox"/> (1)	option :	année d'obtention :
B.E.A.T.E.P.	<input type="checkbox"/> (1)	option :	année d'obtention :
B.P.J.E.P.S.	<input type="checkbox"/> (1)	spécialité :	année d'obtention :
B.E.E.S. 2 ^{ème} degré	<input type="checkbox"/> (1)	option :	année d'obtention :
D.E.F.A.	<input type="checkbox"/> (1)		année d'obtention :
D.E.D.P.A.D.	<input type="checkbox"/> (1)		année d'obtention :
autre			
en cours de formation	<input type="checkbox"/> (1)	précisez :	

(1): cochez la case correspondante

Hébergement souhaité :

- Pensionnaire
- Demi-pensionnaire

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

- calendrier général du Ministère des Sports
- site web TREMLIN SPORT FORMATION
- site web de L'INSTITUT DE FORMATION DU VELO
- autre site web, précisez.....
- salon étudiant ou professionnel.....
- réseau personnel, précisez
- ancien stagiaire
- autres : précisez

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e)

Docteur en Médecine,

certifie avoir examiné ce jour,

Mme - Melle - 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 :

DROIT A L'IMAGE
- Autorisation préalable -



Madame

Monsieur

NOM

PRENOM

FORMATION / STAGE

E-MAIL TELEPHONE

autorise

n'autorise pas

• TREMPLIN SPORT FORMATION à me photographier dans le cadre de ma formation / de mon stage / de l'événement organisé (barrer les mentions inutiles)

et à utiliser mon image, sans limitation de durée, et à titre gratuit, pour les besoins de l'établissement, dans les supports internes et externes, et notamment dans :

- les médias écrits
- les sites intranet et internet de TREMPLIN SPORT FORMATION
- la photothèque de l'établissement

• TREMPLIN SPORT FORMATION à utiliser les photos prises dans le cadre de toutes les manifestations de l'établissement.

Conformément à la loi Informatique et Liberté, je dispose d'un droit d'accès sur les données me concernant, que je peux exercer auprès de TREMPLIN SPORT FORMATION, 180 Bd de Charavines – 38500 VOIRON

Fait à,
Lu et approuvé

Signature

Pour le sujet mineur,

Signature du représentant légal

Rappel : Si le sujet d'une photographie ou d'une vidéo est une personne, celle-ci possède le droit de s'opposer à l'utilisation de son image. La législation distingue cependant deux cas de figure :

- si la personne est photographiée ou filmée de manière reconnaissable dans un lieu public ou privé, son autorisation est nécessaire avant toute diffusion publique quel que soit le support (dans la presse, dans un livre, sur une affiche ou un tract, sur Internet ou à la télévision).
- si le cliché ne permet pas de reconnaître la personne (notamment si elle est fondue dans la foule), son autorisation n'est pas nécessaire.

À noter : si vous participez à une manifestation publique et que vous êtes photographié dans le défilé, l'image pourra être publiée dans la presse sans votre consentement en vertu du droit à l'information.

TREMPLIN SPORT FORMATION

Domaine de la Brunerie – 180, Bd de Charavines – 38500 Voiron

Tél. : 04 76 67 04 05

Tél. : 04 76 67 04 05

Fax : 04 76 67 03 99

www.treplinsport.fr

M, Mme,

**Est inscrit(e) aux Epreuves Techniques Préalables, aux Epreuves de Sélection
du BP « ACTIVITES DU CYCLISME mention VTT »
qui se dérouleront à TSF le 1er avril 2015**

La convocation vous parviendra ultérieurement

Pièces manquantes :

Dossier, reçu le.....