

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

Je soussigné(e)

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

Téléphone : \_\_\_\_\_ Portable : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Ville de naissance : \_\_\_\_\_ Département : \_\_\_\_\_

Diplôme le plus élevé obtenu \_\_\_\_\_ Année \_\_\_\_\_

Je suis :  DE SKI  BE SKI  DE AMM/GHM  BE AMM/GHM depuis le \_\_\_\_\_

**Statut :**  salarié<sup>(1)</sup>  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<sup>(1)</sup> : mon entreprise cotise à :  AGEFOS  UNIFORMATION  autre : \_\_\_\_\_

Nom et adresse de mon entreprise : \_\_\_\_\_

OPCA dans le cadre du  CPF<sup>(1)</sup>  Plan de Formation<sup>(1)</sup>  Contrat de professionnalisation<sup>(1)</sup>

Autre : \_\_\_\_\_

**sollicite mon inscription au BPJEPS : « 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 éliminatoires<sup>1</sup>) :** le 23 avril 2020

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

**Epreuves de sélection (si réussite au TEP) :** le 23 avril 2020

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

- épreuve écrite

**Positionnement (uniquement pour ceux ayant réussi les épreuves de sélection) :** le 24 avril 2020

- 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@treplinsport.fr](mailto:resa@treplinsport.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 : 23 mars 2020**

Personnes à contacter pour tous renseignements :

Responsable pédagogique : Bertrand RABATEL – Tél : 06 81 10 41 73 - Mail : [info@formationvelo.com](mailto:info@formationvelo.com)

Questions administratives : Julie BOURDAIS – Tel : 09 86 57 88 23 – Mail : [secretariat@formation-velo.com](mailto: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 VI 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** (PSC 1) 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

1 photocopie de votre diplôme BE SKI/DE SKI/AMM/GHM

1 photocopie du tronc commun intitulé « **Formation générale commune aux métiers sportifs de la montagne** » si c'est celui que vous avez passé (si en revanche vous avez celui intitulé « *Formation générale commune aux métiers d'enseignement d'encadrement et d'entraînement des sports de montagne* » il ne donne pas d'équivalence)

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 et à l'encadrement** 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)

**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 et à l'encadrement des **ACTIVITES DU CYCLISME**

Fait à .....,

le .....

**Signature et cachet obligatoire :**