


<p><b>PHOTO D'IDENTITE A COLLER</b></p>	 <p><b>IFV</b> Institut de Formation du Vélo Campus de la Brunerie 180, Boulevard de Charavines 38500 VOIRON</p>	<p><b>BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE DE L'EDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT" ACTIVITES DU CYCLISME "Mention VTT</b></p> <p><b>Spécifique pour Redoublants</b> <b>DOSSIER D'INSCRIPTION</b></p>
-------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Je soussigné(e)

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

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

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

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

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

Date de naissance : \_\_\_\_\_ Lieu de naissance : \_\_\_\_\_

Diplôme le plus élevé obtenu : \_\_\_\_\_

EPMSP obtenues depuis le : \_\_\_\_\_

UC déjà obtenues :  UC1  UC 2  UC 3  UC 4  UC 5  UC 6  UC 7  UC 8  UC 9  UC 10

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

Centre de formation ou vous avez effectué votre formation BPJEPS VTT \_\_\_\_\_ Année : \_\_\_\_\_

**Statut :**  salarié<sup>(1)</sup>  demandeur d'emploi  indépendant  autre : \_\_\_\_\_

**Financement de la formation :**

Personnel

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

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

travailleur indépendant, je cotise pour la formation professionnelle à :  AGEFICE  FIFPL Autre: \_\_\_\_\_

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 BP JEPS : « ACTIVITES DU CYCLISME mention VTT » organisé par  
l'INSTITUT DE FORMATION DU VELO à VOIRON**

**Positionnement (si votre dossier est complet et validé par l'IFV) : le 21 décembre 2018 ou sur rendez-vous**

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 : 21 décembre 2018**

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 – 06 61 57 95 68

Mail : [secretariat@formation-velo.com](mailto:secretariat@formation-velo.com)

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

## PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE AU DOSSIER

- le présent **DOSSIER D'INSCRIPTION**
- 1 photographie** d'identité récente à coller en page 1
- la photocopie de l'attestation **justifiant la réussite aux EPMSP**
- 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**)
- la **photocopie de l'attestation des UC déjà acquises**
- La **photocopie de vos diplômes si vous avez des équivalences de droit (AMM,GHM, BE SKI, BF2)**
- 1 chèque de 50 €** pour les frais de dossier
- La copie de votre **précédent livret d'alternance / heures de stage** effectuées en structure
- Programme de formation / Plan de formation** individuel que vous avez suivi précédemment
- S'il vous manque une des UC 1/2/3/4/7/8 : Les dossiers, et tout support que vous avez présenté lors des précédentes certifications (Dossier structure, Dossier pédagogique...)

Les dossiers seront étudiés et validés par le coordonnateur pédagogique de la formation. Si les pré-requis administratifs et le dossier sont complets, le candidat sera convoqué au positionnement de la formation.

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
- vos formateurs
- 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'enseignement des **ACTIVITES DU CYCLISME et notamment du Vélo Tout Terrain.**

Fait à .....,

le .....

**Signature et cachet obligatoire :**