

DOSSIER DE CANDIDATURE

BPJEPS- Escrime

2015-2016

Madame, Monsieur,

Vous vous apprêtez à remplir le dossier d'inscription à la formation BPJEPS-Escrime organisée par Centre de Formation Régional de la Coordination Escrime Rhône Alpes habilité par la DRJSCS de Lyon.

Ce dossier d'inscription est composé de deux parties distinctes qui doivent être dûment remplies :

- le dossier pour la DRJSCS comprenant toutes les pièces obligatoires à fournir.
- le dossier pour le Centre de Formation, avec les règlements intérieurs, les contrats de formation et le règlement financier.

Nous vous demandons de nous renvoyer la totalité du dossier comprenant tous les documents, au plus tard le 25 mai 2015, à la Coordination Rhône Alpes Escrime (adresse en bas de page).

Pour ceux dont la candidature aura été retenue, une convocation pour les tests de sélection sera envoyée par mail le 8 juin 2015.

Modalités de ces tests :

- ❖ Tests d'Exigences préalables :
 - 3 assauts en 5 touches de 3 minutes maximum à disputer
 - 1 assaut à arbitrer en 5 touches de trois minutes maximum dans l'arme de son choix
 - 1 leçon individuelle prise de 10 minutes maximum dans l'arme de son choix



1, rue Louis Chapuy – 69008 LYON

Téléphone : 06 16 01 27 65 – Mèl : CoordinationEscrimeRA@gmail.com

N° SIRET 49444895400011 - Code APE 9312Z

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 82 69 13206 69 auprès du préfet de région Rhône-Alpes

DOSSIER D'INSCRIPTION
BPJEPS- Spécialité ESCRIME

IDENTITE

Madame Monsieur

NOM : Prénom :

Nom de jeune fille :

Date de naissance :

Lieu de naissance et département :

Nationalité :

Adresse :

.....

Code postal : Ville :

Téléphone : Portable :

Email (obligatoire):

Couverture sociale (obligatoire) :

C.P.A.M Personnelle (n°)

ou

C.P.A.M Parentale (n°)

ou

Sécurité sociale Etudiante (nom)

Mutuelle (nom)



1, rue Louis Chapuy – 69008 LYON

Téléphone : 06 16 01 27 65 – Mèl : CoordinationEscrimeRA@gmail.com

N° SIRET 49444895400011 - Code APE 9312Z

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 82 69 13206 69 auprès du préfet de région Rhône-Alpes

SITUATION PROFESSIONNELLE

- Salarié Profession :
- Nom de l'employeur :
- Etudiant Spécialité :
- Demandeur d'emploi inscrit au pôle emploi Date :
N°Identifiant :
- Demandeur d'emploi non inscrit
- Autre situation (préciser) :

CURSUS DE FORMATION

Diplômes Scolaires et Universitaires

Suivi de scolarité jusqu'en classe de : Troisième Seconde Première Terminale

Diplôme scolaire le plus haut obtenu :

Année d'obtention :

Suivi d'études universitaires : Oui Non

Si oui, lesquelles :

Diplôme universitaire le plus haut obtenu :

Année d'obtention :

Suivi de formations professionnelles : Oui Non

Si oui, lesquelles :

Année d'obtention :



Coordination Escrime Rhône-Alpes

1, rue Louis Chapuy – 69008 LYON

Téléphone : 06 16 01 27 65 – Mèl : CoordinationEscrimeRA@gmail.com

N° SIRET 49444895400011 - Code APE 9312Z

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 82 69 13206 69 auprès du préfet de région Rhône-Alpes

DIPLOMES SPORTIFS

Photocopies à fournir

Diplôme d'Animateur :

Diplôme d'Educateur :

P.S.E 1 : Année d'obtention :

Formation commune du BEES 1^{er} degré (TC) (**ATTENTION pas par équivalence**)

B.E.E.S 1^{er} degré (préciser discipline) :

B.E.E.S 2^e degré (préciser discipline) :

BPJEPS (préciser la mention) :

Autres (préciser) :



1, rue Louis Chapuy – 69008 LYON

Téléphone : 06 16 01 27 65 – Mèl : CoordinationEscrimeRA@gmail.com

N° SIRET 49444895400011 - Code APE 9312Z

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 82 69 13206 69 auprès du préfet de région Rhône-Alpes

SITUATION SPORTIVE

Etes-vous licenciés actuellement dans un club ? Oui Non

Si oui, nom et adresse de votre club :

.....

.....

Avez-vous déjà un tuteur en vue dans cette structure ? Oui Non

Si oui, son nom : (N'oubliez pas de lui faire remplir la fiche en fin de dossier)

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Mode de financement envisagé pour votre formation:

.....

Je soussigné(e), certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis et sollicite mon inscription à la formation BPJEPS spécialité ESCRIME. J'ai bien compris que celle-ci est soumise à la réussite des Tests d'Exigences Préalables mis en place par l'organisme.

Date et Lieu:

Signature :



Coordination Escrime Rhône-Alpes

1, rue Louis Chapuy – 69008 LYON

Téléphone : 06 16 01 27 65 – Mèl : CoordinationEscrimeRA@gmail.com

N° SIRET 49444895400011 - Code APE 9312Z

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 82 69 13206 69 auprès du préfet de région Rhône-Alpes

STRUCTURE D'ACCUEIL

Ces informations permettront au Centre de Formation Régional de mettre en place une réunion avec les tuteurs engagés à vos cotés.

ENGAGEMENT DU TUTEUR - Club

NOM, Prénom du tuteur :

Téléphone : Mail :

Je soussigné(e),, titulaire du diplôme suivant (cocher) :

B.E.E.S 1^{er} degré B.E.E.S 2^{ème} degré BPJEPS DEJEPS

N° de carte professionnelle :

M'engage à assurer la fonction de tuteur pendant la formation BPJEPS-ESCRIME de :

..... au club de

Date et signature du tuteur :



Coordination Escrime Rhône-Alpes

1, rue Louis Chapuy – 69008 LYON

Téléphone : 06 16 01 27 65 – Mèl : CoordinationEscrimeRA@gmail.com

N° SIRET 49444895400011 - Code APE 9312Z

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 82 69 13206 69 auprès du préfet de région Rhône-Alpes

FICHE RECAPITULATIVE - Réservee au Centre de Formation Régional

Arrivée du dossier de :

NOM :

Prénom :

A la date du :

PIECES JOINTES :

- Dossier d'inscription de la D.R.J.S.C.S Rhône Alpes
 - o Complet
 - o Pièces manquantes : -
-
-
- Dossier d'inscription CFR rempli et signé
- Fiche d'engagement des tuteurs
- Un chèque de 150€ (de frais de dossier d'inscription).
Ce chèque vous sera restitué en cas de candidature non retenue.



1, rue Louis Chapuy – 69008 LYON

Téléphone : 06 16 01 27 65 – Mèl : CoordinationEscrimeRA@gmail.com

N° SIRET 49444895400011 - Code APE 9312Z

Déclaration d'activité enregistrée sous le n° 82 69 13206 69 auprès du préfet de région Rhône-Alpes