

DOSSIER DE CANDIDATURE
Formation BPJEPS - Activité de la Forme**ADMINISTRATION**Reçu le :
Accepté le :

Numéro de dossier :

PHOTO**1 PIECES A FOURNIR**

1 curriculum vitae actualisé avec photo	Réservé au COURS BIOMEDAL <input type="checkbox"/>
1 lettre de motivation d'entrée en formation	Réservé au COURS BIOMEDAL <input type="checkbox"/>
2 photos d'identité récentes dont 1 collée ci-dessus	Réservé au COURS BIOMEDAL <input type="checkbox"/>
1 copie de la carte d'identité ou du passeport	Réservé au COURS BIOMEDAL <input type="checkbox"/>
1 copie du diplôme le plus élevé obtenu	Réservé au COURS BIOMEDAL <input type="checkbox"/>
1 copie des trois derniers bulletins scolaires	Réservé au COURS BIOMEDAL <input type="checkbox"/>
1 copie du/des diplôme(s) et attestation(s) obtenu(s) ouvrant droit à une ou des équivalences	Réservé au COURS BIOMEDAL <input type="checkbox"/>
10 timbres-poste tarif lettre prioritaire (rouge)	Réservé au COURS BIOMEDAL <input type="checkbox"/>
L'attestation de réussite du PSC1 (Prévention et Secours Civiques de niveau 1) ou d'un titre équivalent (AFGSU, SST, PSE1, PSE2)	Réservé au COURS BIOMEDAL <input type="checkbox"/>
1 chèque de 75€ en cas de choix de la mono-option ou un chèque de 150€ en cas de choix de la bi-option à l'ordre de BIOMEDAL	Réservé au COURS BIOMEDAL <input type="checkbox"/>
1 certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement des activités de la forme datant de moins de 3 mois	Réservé au COURS BIOMEDAL <input type="checkbox"/>

CADRE RESERVE AU COURS BIOMEDAL

Date des Tests d'Exigences Préalables (TEP) :

- ① Test Luc Léger : Numéro du dernier palier réalisé : ____ (minima : 7 pour les femmes et 9 pour les hommes)
- ② Démonstration technique de 60 minutes pour l'option « cours collectifs » : ____/20 (dispensé en cas de choix de l'option seule « haltérophilie et musculation »)
- ③ Démonstration technique sur 3 mouvements de l'option « musculation et haltérophilie » :
 - Squat : Nombre de répétitions réalisé : ____ (minima : 5 pour les femmes et 6 pour les hommes)
 - Traction : Nombre de répétitions réalisé : ____ (minima : 1 pour les femmes et 6 pour les hommes)
 - Développé couché : Nombre de répétitions réalisé : ____ (minima : 4 pour les femmes et 6 pour les hommes)

Résultats des TEP : Validés Non validés

Date des Tests de Sélection de BIOMEDAL (TES) :

- ① Résultats du QCM : ____/20
- ② Oral : ____/20

Résultats généraux : Accepté Refusé

② RENSEIGNEMENTS PERSONNELS

Nom : _____ Prénom : _____
Né(e) le : _____ à : _____ Nationalité : _____
Age : _____ Situation familiale : _____ Nombre d'enfant(s) : _____
Adresse : _____ Ville : _____ CP : _____
Téléphone du candidat : _____ E-mail du candidat : _____
Adresse des parents : _____ Ville : _____ CP : _____
Téléphone des parents : _____ E-mail des parents : _____
Profession des parents : du père : _____ de la mère : _____



③ RENSEIGNEMENTS DIVERS

Comment nous avez-vous connu ?

- Internet. Quel site ? _____
- CIO, BDI. Lequel ? _____
- Réseau social. Lequel ? _____
- Flyers. Où ? _____
- Salon. Lequel ? _____
- Presse. Laquelle ? _____
- Bouche à oreilles. Qui ? _____
- Autre. Précisez ? _____

Possédez-vous ?

- Permis B Véhicule personnel
- Ordinateur portable (obligatoire pour l'entrée en formation) Connexion à Internet

Etes-vous ?

- Personne reconnue Travailleur Handicapé (TH)

Si oui, avez-vous un conseiller Cap Emploi ?

- Non Oui, précisez le nom et le numéro de téléphone et/ou mail de votre conseiller Cap Emploi :

- Demandeur d'emploi

Si oui,

1 - Avez-vous un conseiller Pôle Emploi :

- Non Oui, précisez le nom et le numéro de téléphone et/ou mail de votre conseiller Pôle Emploi :

2 - Date d'inscription : / ____ / ____ / ____ /

3 - Numéro d'inscription Pôle Emploi : _____

4 - Perception de l'Aide au Retour à l'Emploi (allocations chômage) :

- Non Oui

Si oui, jusqu'à quelle date : _____

④ FORMATION

Niveau d'études : _____

Année	Diplôme obtenu	Etablissement

⑤ SITUATION PROFESSIONNELLE

Situation professionnelle actuelle :

Expériences professionnelles principales :

⑥ SITUATION SPORTIVE

Précisez les titres, diplômes ou attestations obtenus en lien avec la pratique sportive :

Année	Diplôme obtenu	Etablissement

Précisez les activités sportives pratiquées :

Activité(s) sportive(s) pratiquée(s)	Modalités de la pratique	Niveau en compétition
	<input type="checkbox"/> Loisir <input type="checkbox"/> Compétition	<input type="checkbox"/> Inter-régional ou inférieur <input type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> International
	<input type="checkbox"/> Loisir <input type="checkbox"/> Compétition	<input type="checkbox"/> Inter-régional ou inférieur <input type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> International
	<input type="checkbox"/> Loisir <input type="checkbox"/> Compétition	<input type="checkbox"/> Inter-régional ou inférieur <input type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> International

Précisez les éventuelles fonctions d'encadrement sportif exercées :

Année	Intitulé du poste occupé	Durée totale d'exercice du poste	Nom de la structure

7 PROJET PROFESSIONNEL

Décrivez votre projet professionnel :

S'il s'agit d'une reconversion professionnelle, donnez les raisons qui motivent votre réorientation :

8 SIGNATURE DU CANDIDAT

Je soussigné(e) _____ souhaite candidater à la formation proposée par BIOMEDAL (*Cochez la case selon votre choix de formation*)

BPJEPS mention activité de la forme, mono-option « Haltérophilie et musculation »

BPJEPS mention activité de la forme, bi-option « Haltérophilie et musculation » et « Cours collectifs »

Je certifie l'exactitude de toutes les informations indiquées dans ce dossier auquel je joins les pièces nécessaires à son étude.

Fait à _____

Le _____

Signature du candidat

