

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

Numéro de dossier :

PHOTO**1 PIÈCES À FOURNIR**

1 curriculum vitae actualisé avec photo*	Réservé à BIOMEDAL <input type="checkbox"/>
1 lettre de motivation d'entrée en formation	Réservé à BIOMEDAL <input type="checkbox"/>
2 photos d'identité récentes dont 1 collée ci-dessus	Réservé à BIOMEDAL <input type="checkbox"/>
1 copie de la carte d'identité ou du passeport*	Réservé à BIOMEDAL <input type="checkbox"/>
1 copie du diplôme le plus élevé obtenu*	Réservé à BIOMEDAL <input type="checkbox"/>
1 copie des trois derniers bulletins scolaires	Réservé à BIOMEDAL <input type="checkbox"/>
1 copie du/des diplôme(s) et attestation(s) obtenu(s) ouvrant droit à une ou des équivalences	Réservé à BIOMEDAL <input type="checkbox"/>
10 timbres-poste tarif lettre prioritaire (rouge)	Réservé à 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 à 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 à BIOMEDAL <input type="checkbox"/>
1 certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités de la forme datant de moins de 3 mois*	Réservé à BIOMEDAL <input type="checkbox"/>
1 extrait de casier judiciaire N°3	Réservé à BIOMEDAL <input type="checkbox"/>

* Documents à fournir si vous passez **UNIQUEMENT** les Tests d'Exigences Préalables (TEP), sans candidater pour la formation proposée par BIOMEDAL.

③ RENSEIGNEMENTS DIVERS

Comment nous avez-vous connu ?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Internet. Quel site ? _____ | <input type="checkbox"/> Salon. Lequel ? _____ |
| <input type="checkbox"/> CIO, BDI. Lequel ? _____ | <input type="checkbox"/> Presse. Laquelle ? _____ |
| <input type="checkbox"/> Réseau social. Lequel ? _____ | <input type="checkbox"/> Bouche à oreilles. Qui ? _____ |
| <input type="checkbox"/> Flyers. Où ? _____ | <input type="checkbox"/> Autre. Précisez ? _____ |

Possédez-vous ?

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Permis B | <input type="checkbox"/> Véhicule personnel |
| <input type="checkbox"/> Ordinateur portable (<u>obligatoire</u> pour l'entrée en formation) | <input type="checkbox"/> 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 CURSUS SCOLAIRE

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

