BPJEPS ESCRIME 2019-2020

Dossier d'inscription

Date début de formation : **23 septembre 2019**
Lieu de formation : **Wattignies**
Dates des sélections : **23 septembre 2019**

Identification du candidat

(A compléter – ne rien inscrire dans le cadre gris réservé à l'administration)

Civilité : Monsieur ☐ Madame ☐

Nom de naissance : ……

Nom d'usage : ……

Prénoms : ……

Date de naissance : …… / …… / …… Age : …… ans

Lieu : ……

Département de naissance : ……

Pays de naissance : ……

Adresse : ……

Code postal : ……

Ville : ……

Pays : ……

N° téléphone fixe : …… / …… / …… / …… / ……

Téléphone mobile : …… / …… / …… / …… / ……

Adresse mail : ……@……

N° de Sécurité Sociale : …… / …… / …… /…… /…… / ……/ ……

(L'attestation devra être fournie lors de la rentrée en formation)

N° d'assurance en Responsabilité Civile : ……

(L'attestation devra être fournie lors de la rentrée en formation)

Dernier diplôme scolaire obtenu : ……

Date d'obtention : …… / …… / ……

Date de sortie du système scolaire : …… / …… / ……

Diplôme d'Educateur Fédéral :

Arme : ……Date d'obtention : …… / …… / ……

Arme : ……Date d'obtention : …… / …… / ……

Statut : Etudiant ☐ Salarié temps plein ☐ Salarié temps partiel ☐

Salarié emploi aidé ☐ Salarié emploi d'avenir ☐

Salarié en contrat de professionnalisation ☐

Demandeur d'emploi ☐ retraité ☐ Sans profession ☐

Dates extrêmes du contrat de travail : date de début : …… fin ……

Parcours de formation

Si vous êtes titulaire d'un diplôme STAPS, précisez lequel(s) (joindre la photocopie) :
……
……

Si vous êtes titulaire d'un diplôme Jeunesse et Sports, précisez lequel(s) : (Complétez les cases blanches et joindre la photocopie des diplômes)

Diplôme	BASE	BAFA	BAFD	BAPAAT	BEATEP	BPJEPS BEES 1	DEJEPS DEFA	BEES 2	DESJEPS DEDPAD
Spécialité ou option									
Date d'obtention									
Lieu d'obtention									

Si vous avez obtenu des unités de formation dans le cadre de la Validation d'Acquis de l'Expérience (V A E) : (complétez et joindre les documents l'attestant)

DIPLOMES	UNITES	DATES D'OBTENTION

Diplôme scolaire le plus élevé obtenu : (Compléter les cases blanches correspondantes)

Dernière classe fréquentée	Diplômes inférieurs au BAC	Baccalauréat (précisez la section)	Titulaire d'un diplôme Bac + 2 (précisez le diplôme)	Titulaire d'un diplôme Bac + 3 (précisez le diplôme)	Titulaire d'un diplôme Bac + 4 (précisez le diplôme)
Niveau 6 et Bis	Niveau 5	Niveau 4	Niveau 3	Niveau 2	Niveau 1

Données statistiques :

Catégorie socioprofessionnelle des parents : (mettre une croix dans la/les case(s) correspondante(s))

Agriculteur exploitant		**Ouvrier**		**Cadre administratif**	
Artisan		**Employé**		**Contremaître – agent de maîtrise**	
Commerçant et assimilé		**Employé de commerce**		**Cadre fonction publique**	
Chef d'entreprise		**Enseignant**		**Retraité**	
Profession libérale		**Fonctionnaire**		**Demandeur d'emploi**	
Autre (à préciser) ……					

Situation sportive

Etes-vous licencié actuellement dans un club d'escrime ? ☐ Oui ☐ Non

Si oui, nom et adresse de votre club :……..…….
……
……

Numéro de licence : ……

Arme pratiquée : ……

Depuis : ……

Maître d'armes actuel : ……

Clubs précédents	Maîtres d'armes	Années

Classement national : ……

Principaux résultats :

- ……
- ……
- ……
- ……

Si non, votre historique sportif :……..…….
……
……
……
……
……

Vous allez présenter les armes suivantes durant le BPJEPS :

Arme n°1 : ……

Arme n°2 : ……

Dossier à envoyer à : Comité Régional d'Escrime des Hauts-de-France Maison des Sports - 367, rue Jules Guesde 59650 Villeneuve d'Ascq	Avant le 15 septembre 2019

Toutes les pièces demandées en annexe 1 doivent être fournies au moment du dépôt de dossier. Tout dossier incomplet sera refusé.

Rappel des frais d'inscription :

Sélections / Dossier : 55 €

Le règlement est à effectuer avant le jour des VEP par chèque de préférence à l'ordre de Comité Régional Escrime HDF (Dans le cas où le titulaire du chèque n'est pas le candidat, le nom de ce dernier sera porté au crayon de bois au dos du chèque)

Rappel de l'intégration à la formation :

Les prérequis
- Avoir 18 ans ;
- Etre titulaire du PSC1 ;
- Disposer d'une attestation de recensement ;
- Disposer d'un certificat de participation à la Journée Défense et Citoyenneté ;
- Avoir un certificat médical de « non contre-indication à la pratique et à l'encadrement de l'escrime » de moins de 3 mois.

Les VEP
- Le candidat réalise 3 assauts en cinq touches de trois minutes maximum ;
- Le candidat arbitre un assaut en cinq touches de trois minutes maximum dans l'arme de son choix ;
- Le candidat prend une leçon individuelle de dix minutes maximum dans l'arme de son choix.

Les dispenses aux VEP
- Le diplôme fédéral d'éducateur escrime ;
- Le certificat de spécialisation « escrime » associé aux spécialités du brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport ;
- Est également dispensé de cette vérification, le sportif de haut niveau en escrime inscrit ou ayant été inscrit sur la liste ministérielle mentionnée à l'article L.221-2 du code du sport.

Les tests de sélection
- Une 1ère épreuve portant sur la rédaction d'une lettre de motivation d'une durée maximale de 30 minutes. Cette épreuve permettra de vérifier ses compétences à l'écrit.
- Une 2nd épreuve portant sur un entretien d'une durée maximale de 30 minutes dont 10 minutes maximum de présentation par le candidat sur son parcours. Cette épreuve permettra de vérifier son attitude et son élocution.

Les EPMSP
Il est procédé à la vérification des exigences préalables de la mise en situation pédagogique lors de la mise en place, par le stagiaire, d'une séance d'animation d'une durée de 30 minutes dans une arme au choix. Cette séance peut être précédée d'un temps de préparation de 30 minutes et est suivie dans tous les cas d'un entretien de 15 minutes.

Les dispenses aux EPMSP
- Le diplôme fédéral d'éducateur escrime ;
- Le certificat de spécialisation « escrime » associé aux spécialités du brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport.

Annexe 1 :

Documents à joindre au dossier d'inscription

Ces pièces sont à joindre impérativement au dossier d'inscription

	Photocopie lisible d'une pièce d'identité (au choix) • Carte nationale d'identité en cours de validité (recto – verso) • Passeport en cours de validité • Livret de famille • Extrait de naissance
	Photocopie du permis de séjour pour les étrangers hors union européenne
	Photocopie de l'attestation de réussite aux tests d'exigences préalables à l'entrée en formation (VEP) si déjà acquise
	Photocopie de la formation « Premiers secours civiques de niveau 1 » (PSC1) ou titre équivalent (AFPS, SST)
	Certificat médical de non contre-indication à la pratique et l'enseignement des activités physiques (voir spécificité et annexe 2 à utiliser en priorité – tout certificat médical qui ne reprendrait pas les termes utiles sera refusé). La date de délivrance du certificat médical ne doit pas être antérieure de plus de trois mois à la date prévue des sélections à l'entrée en formation. (ex : sélections 2/09 – certificat ultérieur au 02/06).
	Photocopie du diplôme scolaire ou universitaire le plus élevé obtenu
	Certificat de fin de scolarité
	Photocopie du Diplôme Jeunesse et sports (ou équivalent) le plus élevé obtenu
	Pour les personnes en situation d'handicap**, l'avis daté de moins de trois mois** d'un médecin agréé par la Fédération Française Handisport ou par la Fédération Française de Sport Adapté ou désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées en vue de l'application des articles A.212-44 et A.212-45
	Deux photographies d'identité (avec nom inscrit au dos de chaque photo)
	Annexe 5 complétée si vous connaissez déjà votre structure d'alternance
	Le cas échéant, l'engagement de l'employeur complété (annexe 3)
	Photocopie de la carte pôle emploi pour les demandeurs d'emploi • Joindre de la copie de prescription de pôle emploi pour les plus de 25 ans • Joindre la fiche de liaison de la mission locale pour les moins de 25 ans

Les pièces et photocopies fournies seront lisibles. Les documents officiels (diplômes) seront signés et datés par le candidat

Annexe 2 :

Certificat Médical

Je soussigné (e),

……

Docteur en médecine, demeurant

……

……

Certifie avoir examiné ce jour

……

Et n’avoir constaté aucune contre-indication à

- ☐ La pratique et l’enseignement de l’escrime

A …….. le ……..

(cachet et n° d’inscription à l’ordre des médecins et signature **obligatoires)**

Annexe 3

Engagement de l'employeur

Vous êtes en situation d'emploi et votre employeur s'engage à financer votre formation, veuillez lui faire compléter le document ci-dessous.

(Vous avez la possibilité de demander un devis du coût de la formation)

Je soussigné(e) ……..

en qualité de ……...

raison sociale ……..……..

adresse ……..

…….

CP ……. Ville ……

N° de téléphone ……

Adresse Mail : ……

autorise Mlle, Mme, Monsieur ……

à suivre l'ensemble de la formation.

Et à prendre en charge financièrement la totalité du coût de la formation

A …….. , le

Signature de l'employeur et cachet

A …….., le

Signature du candidat

Annexe 4

Votre structure d'alternance

Renseignements concernant la/les structure(s) d'alternance du stagiaire :

Dénomination de l'entreprise ou structure d'accueil 1 - (si déjà connue) :

……

Nom du responsable : ……

Adresse complète : ……

.....

N° de téléphone : …… Fax :……

E-mail : ……..

Nombre d'heures envisagées dans cette structure : ……

Engagement du tuteur

Nom Prénom : ……

Références professionnelles : ……

Diplôme(s) : ……

N° de Carte professionnelle : ……..

N° de téléphone : ……..

E-mail : ……..

Je soussigné …… m'engage à assurer ma fonction de tuteur pendant la formation BPJEPS Escrime de ……. au club de ……..

Date et Signature du tuteur :