



<p><b>DIRECTION REGIONALE ET DÉPARTEMENTALE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA COHESION SOCIALE AUVERGNE-RHONE- ALPES</b></p> <p>245 rue Garibaldi</p> <p>69422 LYON CEDEX 03 Téléphone: 04.78.60.40.40</p>	<p><b>BREVET PROFESSIONNEL</b></p> <p><b>J . E . P . S</b></p> <p><b>" ACTIVITES DE LA FORME "</b></p>	<p>Photo</p> <p>(à coller)</p>
--	--	--------------------------------

**EFICIENCIA**  
**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
**BP JEPS Activités de la forme**  
SESSION 2018 – 2019  
BEYNOST

- Option Cours collectifs  
 Option Haltérophilie Musculation

NOM : .....

Prénom(s): .....

Age : .....ans

Demandeur d'emploi  Travailleur  Etudiant  Autre : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphones : mobile ...../...../...../...../..... fixe: ...../...../...../...../.....

Email : .....

Date de naissance: .... / .... / ..... Lieu de naissance : .....

Département (code postal) : .....

Nationalité : .....

## **DATES DES TEP :**

### **Calendrier 2018 des TEP AF**

<b>Date de la session</b>	<b>Bassin</b>	<b>Date de la session</b>	<b>Bassin</b>	<b>Date de la session</b>	<b>Bassin</b>
20/06/2018	GRENOBLE	03/07/2018	CLERMONT-FERRAND	10/07/2018	LYON
23/08/2018	GRENOBLE	30/08/2018	LYON	27/09/2018	CLERMONT-FERRAND
04/10/2018	LYON	13/11/2018	LYON	04/12/2018	LYON

**Attention !!!! Les inscriptions seront clôturées un mois avant le jour de chaque session de tests !** Les candidats doivent anticiper leur inscription en fonction de la formation qu'ils souhaitent intégrer par la suite.

Les candidats pourront s'inscrire via une plateforme numérique pour les TEP se déroulant **à partir du 3 juillet 2018.**

**ATTENTION !!!! Pour les TEP se déroulant avant le 30 juin 2018,** le candidat doit remplir et renvoyer un dossier papier accompagné de l'ensemble des pièces demandées. Ce dossier sera téléchargeable sur le site du CREPS (<http://www.creps-rhonealpes.sports.gouv.fr/formations>), à compter du 23 avril 2018.

Pour plus d'informations, les candidats peuvent contacter le CREPS :

- ▶ Par courriel : [manuel.toral@creps-rhonealpes.sports.gouv.fr](mailto:manuel.toral@creps-rhonealpes.sports.gouv.fr)
- ▶ Par téléphone : 06 40 52 82 41

TESTS DE SELECTIONS SPECIFIQUES à EFICIENCIA :  
**23 Octobre 2018**

**DATE LIMITE DE RECEPTION DU DOSSIER est : Lundi 1<sup>er</sup> octobre 2018**

**Envoyez votre dossier d'inscription (et les pièces nécessaires) à l'adresse suivante :**

# FORMATION SPORT SANTE MONTAGNE

## EFICIENCIA

66 impasse du sermoraz

01700 Beynost

### VIE SCOLAIRE

Diplômes obtenus au cours de votre scolarité :

CAP  BEP  BAC  LICENCE\*  MASTER\*  DOCTORAT\* (\* ou équivalent)

AUTRES

(précisez) : .....

### VIE PROFESSIONNELLE

Avez-vous déjà exercé une activité professionnelle ?  OUI  NON

Laquelle (principalement) ? : .....

Nombre d'années : .....

### VIE SPORTIVE

Quelles activités liées à la musculation pratiquez-vous ? :

Haltérophilie  Culturisme  Force Athlétique  Musculation sportive ou d'entretien

Faites-vous de la compétition (haltérophilie, culturisme ou force athlétique) ? Si oui, indiquez dans quelle pratique, et à quel niveau :

.....

.....

.....

.....

Quelles activités liées au fitness, pratiquez-vous ? :

Cours CHORÉGRAPHIÉS (LIA, STEP,...)

Cours PRÉCHORÉGRAPHIÉS

Cours de renforcement musculaire (Gym, Bodysculpt, CAF,...)

Cours de relaxation (Stretching, Yoga, ...)

Pratiquez-vous d'autres activités sportives ?

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**PROJET PROFESSIONNEL**

Pour quelles raisons, souhaitez-vous intégrer cette formation ? :

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**FINANCEMENT**

De quelle manière comptez-vous financer la formation ? :

- Par un contrat ou une période de professionnalisation  
 OUI    NON

Si **OUI** précisez auprès de quelle structure :

NOM :.....  
.....

Adresse :  
.....

Code Postal :.....Ville :.....

Personne à contacter :.....Téléphone :.....

- En tant que salarié, par un Congé Individuel de Formation  
 OUI    NON

- Par une aide à la formation en tant que demandeur d'emploi  
 OUI    NON

- Par des Fonds Personnels

OUI    NON

- Autres (Précisez) :

Avez-vous trouvé votre lieu de stage :

Si oui indiquez le nom et l'adresse :

### Vérification des pièces à joindre à votre dossier d'inscription

- **1 PHOTO** d'identité collée en haut à droite du présent dossier d'inscription,
  - Pour les **personnes de nationalité française**, copie recto-verso de la **CARTE NATIONALE D'IDENTITÉ** ou **PASSEPORT**,
  - Pour les **personnes de nationalité étrangère**, copie de la **CARTE de SEJOUR** (*ou son récépissé*) valide, accompagnée du **PASSEPORT**,
  - 1 certificat médical, de **non contre-indication à la pratique des activités de la forme**, datant de moins d'un an (par rapport à la date des TEP).
  - La ou **les attestations** des diplômes ou titres **justifiant de l'allègement de certaines épreuves** des TEP (Diplômes fédéraux, CQP, ...) si vous en avez.
- La ou les attestations** de réussite aux **TEP concernant la ou les options pour lesquelles vous vous inscrivez** (Cours collectifs et/ou Haltérophilie – Musculation)

#### Joindre :

**1 chèque de 45.00 €** pour une inscription à l'école Eficiencia (Tests de sélection)



## CERTIFICAT MÉDICAL

Je ..... soussigné(e)

Docteur en Médecine,

certifie avoir examiné ce jour,

Mme ..... - ..... Melle ..... - ..... M.

.....  
et avoir constaté que l'intéressé(e) ne présente pas de contre-indication à la pratique et à l'enseignement des « ACTIVITES DE LA FORME ».

Fait à .....,

le .....

**Signature et cachet obligatoire**

: