



## **FORMATION SPORT SANTE MONTAGNE - FSSM EFICIENCIA LYON-BEYNOST**

198 Allée de la tour  
01700 BEYNOST  
Tel : 06-29-31-04-17  
Mail : [lyon@eficiencia.pro](mailto:lyon@eficiencia.pro)

N° SIRET : 812 225 936 00044  
N° Déclaration d'activité : 84 74 039 56 74

<b>Directrice Eficiencia</b>	Mme LOWITZ SARAH	06-29-31-04-17	<a href="mailto:lyon@eficiencia.pro">lyon@eficiencia.pro</a>
<b>Responsable pédagogique</b>	M. REISS DIDIER	/	/

**RAPPEL : Afin de pouvoir entrer en centre de formation vous devez vous inscrire et valider vos Tests d'Exigences Préalables (TEP) (Organisés par le CREPS Auvergne Rhône alpes VPA dans notre région),**

**Attention**, anticiper votre inscription aux TEP, il y a un nombre de places restreinte pour chaque lieu

<http://www.creps-rhonealpes.sports.gouv.fr/tep-region>

**Si vous souhaitez passer vos TEP Hors région Auvergne Rhône Alpes cela est tout à fait possible puisque c'est un diplôme national, n'hésitez pas à nous contacter ou aller sur le site [www.eficiencia.pro](http://www.eficiencia.pro), nous vous proposons divers dates de TEP sur notre site en Haut de france.**

**Notre École : Informations générales**

	DU	AU
Formation BPJEPS Activités de la Forme (BPJEPS AF)	18/10/2021	12/08/2022
Entretien	05/10/2021	
Positionnement	08/10/2021	
Option	Cours collectifs (Option A)	Haltérophilie Musculation (Option B)
Nombre d'heures en O.F	700 h	700 h
Nombre d'heures en structure	550 h	550 h
Durée totale	1250 h	1250 h
Coût horaire/stagiaire	10,95 €	10,95 €
Coût Total/stagiaire	7665 €	7665 €
Coût <u>autofinancement</u> (remise de 1365 € sur le tarif initial)	6300 €	6300 €

**Les différentes possibilités de financement**

En fonction de votre situation, vous pouvez parfois avoir une aide adaptée pour payer votre formation, voici ci-dessous les différents organismes qui pourraient vous y aider.

- Si vous étiez en CDD il y a moins d'un an, vous avez la possibilité de demander un CIF-CDD d'un an, vous devrez faire une demande de prise en charge auprès de l'organisme paritaire collecteur agréé (FONGECIF OU AGEFOS PME), demander auprès de votre ancienne entreprise le nom de leur organisme paritaire collecteur agréé (OPCA)

- A l'aide des AIF (Aide individuelle de formation, se renseigner directement auprès de votre conseillère pôle emploi)

- Le conseil régional : Les API-CARED (se renseigner directement auprès de votre conseillère pôle emploi et ou mission locale)

- Le projet de transition professionnelle : <https://travail-emploi.gouv.fr/formation-professionnelle/formation-des-salaries/article/projet-de-transition-professionnelle>

- A l'aide vosre CPF (Compte personnel de formation) : [https://www.demos.fr/files/doc\\_tuto\\_cpf.pdf](https://www.demos.fr/files/doc_tuto_cpf.pdf)

- Si vous êtes allocataire du RSA, contacter votre conseil régional pour discuter avec eux des différentes aides qu'il pourrait vous allouer.

- Si vous êtes reconnu « handicapé », contacter votre délégation régionale AGEFIPH qui pourra vous aiguiller sur la démarche à suivre,

- Le dispositif sésame : Entre 16 à 25 ans, <http://www.ain.gouv.fr/parcours-sesame-vers-l-emploi-dans-le-sport-et-l-a3354.html> contacter la Direction départementale de ton département

- Le contrat de professionnalisation : <https://travail-emploi.gouv.fr/formation-professionnelle/formation-en-alternance-10751/article/contrat-de-professionnalisation>

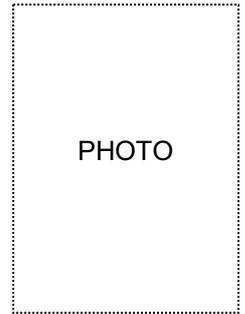
	Contrat de professionnalisation
Age et situation	16 à 25 ans , demandeurs d'emploi de plus de 26 ans - Bénéficiaire du RSA, ASS, AAH ou contrat unique d'insertion
Rémunération	
- Entre 18 et 20 ans	55 à 65% du SMIC selon le diplôme
- Entre 21 et 25 ans	70 à 80% du SMIC selon le diplôme
- Entre 26 et 30 ans	Egal ou supérieur au SMIC
Avantage en transport et en restauration	Même droit que les salariés de l'entreprise en termes de prise en charge des transports et de nourriture (Tickets restaurants...)
Congés payés	Oui
Congés examens	Non

## Les différentes Unités capitalisables abordées (UC)

Descriptif des UCs	Options	
	Cours collectifs	Haltérophilie/musculation
<p style="text-align: center;"><b>UC1</b></p> <p>Encadrer tout public dans tout lieu et toute structure.</p>	100 heures	100 heures
<p style="text-align: center;"><b>UC2</b></p> <p>Mettre en œuvre un projet d'animation s'inscrivant dans le projet de la structure.</p>	84 heures	84 heures
<p style="text-align: center;"><b>UC3</b></p> <p>Concevoir une séance, un cycle d'animation, ou d'apprentissage en activités de la forme.</p>	216 heures	216 heures
<p style="text-align: center;"><b>UC4 Cours collectifs</b></p> <p>Mobiliser les techniques de la mention activité de la forme pour mettre en œuvre une séance ou un cycle d'apprentissage dans l'option cours collectifs.</p>	300 heures	-
<p style="text-align: center;"><b>UC4 Haltérophilie-Musculation</b></p> <p>Mobiliser les techniques de la mention activité de la forme pour mettre en œuvre une séance ou un cycle d'apprentissage jusqu'au 1er niveau de compétition fédéral dans l'option Haltérophilie/musculation.</p>	-	300 heures
<b>Total</b>	<b>700 heures</b>	<b>700 heures</b>



## EFICIENCIA BEYNOST (LYON) DOSSIER D'INSCRIPTION



### BP JEPS Activités de la Forme

18 Octobre 2021 au 12 Août 2022

198 Allée de la tour 01700 Beynost

#### Quelle option souhaitez-vous réaliser au cours de l'année de formation ?

- Option Cours collectifs
- Option Haltérophilie Musculation
- Double option (l'option faite la première année sera définie par FSSM en fonction des effectifs)

NOM : ..... Nom d'usage : .....

Prénom(s) : .....

Nationalité : ..... Sexe : .....

Date de naissance : ..... / ..... / ..... Age : .....ans

Lieu de naissance : ..... Dép. de naissance (*code postal*) : .....

Adresse permanente : .....

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

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

Email : .....

Entretien spécifique à EFICIENCIA :

**Mardi 05 octobre 2021**

Positionnement à EFICIENCIA :

**Vendredi 08 Octobre 2021**

## **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 une aide à la formation en tant que demandeur d'emploi :**

OUI  NON

- **Par des Fonds Personnels :**

OUI  NON

• **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 :**

OUI  NON

• **Autres (Précisez) :**

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

**Avez-vous validé vos TEP (Tests d'exigences préalables) :**

OUI  NON

Si OUI,

- Lieu .....

- Date .....

Si NON,

Sur quelle session allez-vous vous inscrire ?

- Lieu .....

- Date .....

**Possédez-vous un casier judiciaire** (Nous prendrons contact avec vous si votre réponse est OUI car certaines démarches administratives peuvent être indispensables pour obtenir votre carte pro par la suite)

OUI  NON

## 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 et à l'enseignement des activités de la forme (joint en dernière page)**, datant de moins d'un an (par rapport à la date des TEP).
- Copie du PSC1**, ou AFPS, ou Certificat SST en cours de validité, ou PSE1 en cours de validité, ou PSE2 en cours de validité, ou AFGSU de niveau 1 ou niveau 2 en cours de validité.
- Les copies de l'attestation de recensement** et du certificat individuel de participation à la **journée défense et citoyenneté**;
- La ou **les attestations** des diplômes ou titres **justifiant de l'allègement de certaines épreuves** du diplôme (autre BP JEPS, UC déjà validées, CQP, ...) si vous en avez.
- La ou les attestations** de réussite aux **TEP concernant l'option pour laquelle vous vous inscrivez** (Cours Collectifs ou Haltérophilie – Musculation)

### Le Chèque est à mettre à l'ordre de FSSM - Eficiencia :

- 1 chèque de 75.00 €** pour les frais d'inscription.

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

**FSSM - EFICIENCIA**

198 Allée de la tour, 01700 Beynost



## 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'encadrement des « **ACTIVITES DE LA FORME** ».

Fait à .....

le .....

**Signature et cachet obligatoire :**