Coller ici
une photo récente

Dossier D'INSCRIPTION Session 2023-2024
A envoyer par courrier simple (pas de courrier recommandé)
ou dépôt à l'APFA sur RDV

BP JEPS Spécialité Educateur Sportif - Mention Activités de la Forme
Option « Haltérophilie et Musculation »
Du 19 décembre 2023 au 12 décembre 2024

DOSSIER A RENVOYER A L'APFA – ESPACE SAINTS ANGES
272 AVENUE DE MAZARGUES 13008 MARSEILLE
AVANT LE 31 OCTOBRE 2023

Je soussigné(e) NOM ____________________

Nom de jeune fille ____________ Prénom ____________

Sexe : F☐ M☐ Nationalité ____________N° Sécurité Sociale :____________

Date naissance____________(âge) ____ lieu/naissance Ville____________Dépt naissance /___/

Adresse ____________________

____

Commune____________Code Postal ____________Tél portable ____________

E-mail :____________@____________

Dernier emploi occupé____________Numéro ID Pôle Emploi____________

DESIRE M'INSCRIRE AUX TESTS DE SELECTION DU BPJEPS ACTIVITES DE LA FORME
OPTION « Haltérophilie et Musculation »
qui se dérouleront le LUNDI 27 NOVEMBRE 2023

ATTENTION ☞ Les TEP du BPJEPS AGFF ne sont pas valables pour le nouveau BPJEPS AF

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis :

Fait à____________le____________

Signature

ATTENTION : les candidats ayant réussi les TEP seront convoqués à l'APFA pour les tests de sélection de l'effectif, entre le 29 novembre 2023 et le 04 décembre 2023
A défaut la place sera attribuée à un candidat sélectionné en liste d'attente

Les pièces à joindre au dossier

1. La demande d'inscription complétée lisiblement et signée.
2. Une photocopie de l'attestation de formation aux secourismes suivants (en cours de validité) :
   - **P.S.C. 1 ou,**
   - **AFPS ou,**
   - **PSE1 ou,**
   - **PSE2 ou,**
   - **AFGSU (attestation de formation aux gestes et soins d'urgence) de niveau 1 ou 2 ou,**
   - **SST (certificat de sauveteur secouriste du travail) en cours de validité.**

ATTENTION ☞ le certificat de participation à l'appel de préparation à la Défense NE DISPENSE PAS du PSC1.

3. **Un certificat médical** de non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités de la forme option « haltérophilie et musculation » (daté de moins d'un an à la date d'entrée en formation) et établi sur le formulaire ci-joint.
4. Une copie des **diplômes** que vous possédez dans **le champ du sport et de l'animation** (BEES, BPJEPS, Partie Commune des BEES, diplômes fédéraux…)
5. Une photocopie **couleur** recto/verso de la **carte nationale d'identité** ou du passeport ou du livret de famille, obligatoirement en couleur.
6. Une photocopie de **l'attestation** et de la carte de **Sécurité Sociale** mentionnant les droits actuels.
7. Une copie de l'attestation de recensement (pour les Français de –moins de 25 ans)
8. Une copie du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la Défense (pour les Français de –moins de 25 ans)
9. 3 enveloppes (à l'adresse du candidat) affranchie au tarif lettre 100 gr (Format : 162 x 229 mm)
10. Une attestation **d'assurance en responsabilité civile** pour l'année en cours éventuellement : se reporter au paragraphe **« Assurance et protection sociale ».**

11. **Une attestation d'inscription à Pôle Emploi si** vous êtes demandeur d'emploi.
12. **3 photos d'identité** (avec votre nom au dos de chacune) dont une à coller sur la 1ère page du dossier.
13. **Le questionnaire** dûment complété (ci-joint)
14. **1 chèque d'un montant de 6 0 ,0 0€ Euros libellé à l'ordre de : APFA**

correspondant aux frais administratifs de dépôt de dossier **(30€)** et des T.E.P. **(30€)**

☞ ***en l'absence de chèque, le dossier ne sera pas traité .***

NB : ce** chèque **sera encaissé et non remboursable même en cas d'absence ou d'échec aux épreuves de sélection

CERTIFICAT MEDICAL

de non-contre-indication à l'exercice des activités pratiquées au cours de la formation et à l'accomplissement du ou des tests préalables à l'entrée en formation pour ceux qui y sont soumis.

Obligatoire à l'inscription et daté de moins de 1 an à la date d'entrée en formation

Je soussigné (e), ... docteur en médecine,

atteste avoir pris connaissance du contenu des tests ainsi que des activités pratiquées au cours de la formation au brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité « activités de la forme» options « haltérophilie-musculation » et ou « Cours Collectifs » ci-dessous mentionnés, certifie avoir examiné,

M. / Mme,..... candidat (e) à ce brevet, et n'avoir constaté, à la date de ce jour, aucune contre-indication médicale apparente :

- à l'accomplissement du ou des tests préalables à l'entrée en formation (s'il / elle y est soumis [e]) ;
- et à l'exercice de ces activités.

Certificat remis en mains propres à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à le

(Signature et cachet du médecin)

Informations au médecin

A. Activités professionnelles pratiquées en alternance au cours de la formation

Le candidat au brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité « activités de la forme » option « haltérophilie-musculation » est amené à :

- pratiquer encadrer et enseigner des activités de musculation, haltérophilie et cardio-training (ergomètres) pour tous publics ;
- assurer la sécurité des pratiquants, des pratiques, des lieux de pratiques.

B. Epreuves liées aux tests d'entrée en formation

① Epreuve de démonstration musculation (squat, développé couché et tractions)

② Test course navette « Luc Léger » palier 7 réalisé pour les filles et 9 pour les garçons

③ Epreuve haltérophilie (squat clavicule, soulevé de terre)

C. Dispositions particulières pour les personnes présentant un handicap

La réglementation du diplôme prévoit que le directeur régional de la jeunesse, des sports et de la vie associative peut, après avis d'un médecin agréé par la Fédération française handisport ou par la Fédération française de sport adapté, aménager le cursus de formation et les épreuves d'évaluation certificative pour toute personne justifiant d'un handicap.
Dans le cas où le médecin constate une contre-indication liée à un handicap, il le mentionne sur le certificat et oriente le candidat vers le dispositif mentionné ci-dessus.

QUESTIONNAIRE A REMPLIR ET A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER D'INSCRIPTION

Joindre les pièces justificatives

VOTRE SITUATION AVANT D'ENTRER EN FORMATION

NOM …… Prénom…… Date de naissance……

STATUT A L'E NTREE DE FORMATION:

Salarié(e) - ☐ CDI
- ☐ CDD plus de 6 mois
- ☐ CDD moins de 6 mois
- ☐ Agent titulaire de la fonction publique

Contrats aidés : CUI - CAE, CUI – CIE
Contrat Professionnalisation, Emploi Avenir
(préciser)……
Indépendant, auto-entrepreneur
Travailleur handicapé
Retraité
Sans activité
Etudiant ou scolaire ou stagiaire
Demandeur d'emploi
Bénéficiaire du RSA
Sportif de haut niveau sur liste ministérielle
☐ Autres : ……

Dernier emploi occupé (même ancien) :……

Si concerné :

COORDONNEES DE L' EMPLOYEUR :
Raison sociale : ……
Adresse :……
……
……
Téléphone :……
Nom du responsable :……

COORDONNEES DU POLE EMPLOI OU MISSION LOCALE :
Ville : ……secteur :……
Nom/ téléphone/mail du conseiller :……
……
……

Votre Numéro Identifiant Pôle Emploi ……
Avez – vous une prescription : ☐ oui ☐ non

COORDONNEES DE L'ASSISTANTE SOCIALE :
Ville :……secteur :……
Nom et téléphone de l'assistante sociale :……
……
……

NIV EAU D' E TUDES:
Dernière classe fréquentée :……
Date :……
Diplôme obtenu le plus élevé : (y compris diplôme jeunesse et sport)
☐ Sans « niveau » Brevet des collèges, CQP, BAFA, BAFD
☐ Niveau V CAP, BEP, BAPAAT
☐ Niveau IV BAC, BEES 1, BPJEPS
☐ Niveau III DEUG, BTS, DUT, DEJEPS
☐ Niveau II Licence, Maitrise, BEES2, DES JEPS, DE DPAD
☐ Niveau I Supérieur à Maitrise
Précisez les diplômes obtenus : ……
……
……
……
……

TYPE DE REMUNERATION ou ALLOCATION :

☐ A.R.E.
☐ RSA
☐ Salaire ou Revenu d'Activité
☐ Sans rémunération
☐ Autre (précisez) ……

Diplômes fédéraux (Arbitre, Animateur, Initiateur, Moniteur, Entraîneur…):
……
……
……

Financement de la Formation

☐ Les frais de formation sont à ma charge **Veuillez contacter le CFA au 04 96 11 56 40 pour obtenir un devis nominatif et les conditions de règlement**	La formation est financée par : ☐ Contrat d'apprentissage : Nom et téléphone de l'entreprise : ☐ Contrat de Professionnalisation : Nom et téléphone de l'entreprise : ☐ OPCA (FAF, Fongecif, AGEFOS, Uniformation…) ☐ Pôle Emploi ☐ Cap emploi, AGEFIPH ☐ Autres (préciser)……	☐ Demande en cours (merci de préciser l'organisme) ……

A.P.F.A. – Espace Saints Anges - 272 Avenue de Mazargues – 13008 MARSEILLE
☎ +33 (0)4 91 81 36 10 - 🖷 +33 (0)4 91 81 36 10
apfa.paca@gmail.com - www.apfa-formation.fr
Association, loi 1901 - N° de déclaration DDTE : 9 313 12503 13 - N° de SIRET : 413 298 373 000 23 - N° de SIREN : 413 298 373

Comment avez-vous eu connaissance de la formation ?.....

VOTRE EXPERIENCE ANTERIEURE

- **En tant que salarié :**

- **En tant que bénévole :**

- **En tant que pratiquant :**

Fait à _____ Le _____

A.P.F.A. – Espace Saints Anges - 272 Avenue de Mazargues – 13008 MARSEILLE
☎ +33 (0)4 91 81 36 10 - 🖷 +33 (0)4 91 81 36 10
apfa.paca@gmail.com - www.apfa-formation.fr
Association, loi 1901 - N° de déclaration DDTE : 9 313 12503 13 - N° de SIRET : 413 298 373 000 23 - N° de SIREN : 413 298 373

Comment financer votre formation

Coût de la formation

Frais administratifs de dépôt de dossier	**60 €uros**
Frais pédagogiques* à la charge de l'OPCA de l'entreprise si contrat d'apprentissage, contrat de professionnalisation ou autres contrat	Pour toute autre demande de financement (devis nominatif…), veuillez contacter le CFA au 04 96 11 56 40

➧ ***Vous êtes salarié*** ➢ ***Contactez votre employeur***

Financement possible directement par l'entreprise ou par l'organisme qui collecte les cotisations à la formation professionnelle de votre employeur.

➧ Vous pouvez également rechercher un employeur pour **une embauche en contrat d'apprentissage ou en contrat de professionnalisation ou emploi d'avenir.**

- ***si contrat d'apprentissage ou contrat de professionnalisation, veuillez remplir la fiche signalétique ci jointe***

➧ ***Vous êtes demandeur d'emploi ou salarié handicapé*** ➢ ***Contactez votre délégation régionale AGEFIPH***

☞ ***Attention : au minimum 3 mois avant l'entrée en formation***

Assurance et protection sociale

Les stagiaires en formation à l'APFA sont automatiquement assurés les jours de formation par l'assurance de l'établissement au titre de la responsabilité civile et de l'assurance de personne. Ceci ne vous dispense pas de votre assurance personnelle.
La couverture assurance maladie est indispensable. Si vous n'êtes pas couvert, contactez votre caisse primaire d'assurance maladie (CPAM).

*Prise en charge entreprise, OPCA, club, Pole Emploi etc.

DETAIL DES TESTS D'ENTREE - BP JEPS AF OPTION « haltérophilie-musculation »

LES TESTS D'ENTREE SE FONT EN 2 ETAPES :

ETAPE 1 : Tests d'Exigences Préalables à l'entrée en formation (TEP) (voir date limite de dépôt de dossier).

Arrêté du 5 septembre 2016 portant création de la mention « activités de la forme» du brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport spécialité « éducateur sportif», annexe IV

Epreuves Techniques Eliminatoires

- **UNE DEMONSTRATION TECHNIQUE (squat, développé couché, traction)**
- **TEST LUC-LEGER palier 7 réalisé pour les filles palier 9 réalisé pour les garçons**

Voir sur le lien du Ministère de la Ville de la Jeunesse et des Sports :
http://www.sports.gouv.fr/IMG/pdf/bp_af_-_annexes_-_5_septembre_2016.pdf

Les candidats qui ne valident pas ces épreuves (TEP) ne peuvent pas poursuivre les sélections de l'APFA

ETAPE 2 : Tests de sélection de l'organisme.

Epreuve écrite (durée 1 heure) de type composition française sur un sujet relatif au secteur de la forme. L'évaluation porte sur la maîtrise de l'expression écrite, de la structuration du devoir, de la qualité de l'argumentation à partir de d'exemples tirés de l'actualité et de l'expérience du candidat.

Epreuve d'entretien sur dossier (durée 20 minutes) : l'entretien face à un jury est réalisé à partir d'un dossier (obligatoire) regroupant un CV, une lettre de motivation incluant le projet professionnel, ainsi que toute pièce justificative des titres et diplômes.
L'entretien permettra de prendre en compte le projet professionnel du candidat, ses qualités d'expression et d'argumentation. La présentation de ce dossier fait partie intégrante de l'épreuve. Son absence annule l'épreuve

ANNEXE IV

EXIGENCES PREALABLES A L'ENTREE EN FORMATION

Les exigences préalables ont pour but de vérifier les compétences du candidat à suivre le cursus de formation lui permettant d'accéder à la mention « activités de la forme » du brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport (BPJEPS) spécialité « éducateur sportif ».

Les exigences préalables à l'entrée en formation du BP JEPS spécialité « éducateur sportif » mention « activités de la forme » sont les suivantes :

Le(la) candidat(e) doit :

- ☐ Être titulaire de l'une des attestations de formation relative au secourisme suivante :
  - « prévention et secours civiques de niveau 1 » (PSC1) ou « attestation de formation aux premiers secours » (AFPS) ;
  - « premiers secours en équipe de niveau 1 » (PSE 1) en cours de validité ;
  - « premiers secours en équipe de niveau 2 » (PSE 2) en cours de validité ;
  - « attestation de formation aux gestes et soins d'urgence » (AFGSU) de niveau 1 ou de niveau 2 en cours de validité ;
  - « certificat de sauveteur secouriste du travail (SST) » en cours de validité.

- ☐ Présenter un certificat médical de non contre-indication de la pratique des « activités de la forme » datant de moins d'un an à la date de l'entrée en formation ;

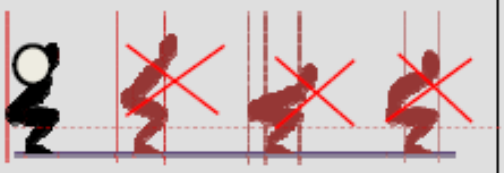
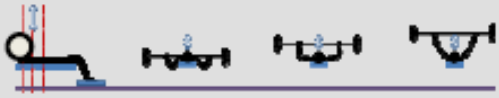
- ☐ Être capable de réaliser les tests techniques suivants :

➢ **tests techniques d'entrée en formation pour l'option « haltérophilie, musculation » :**

- épreuve n° 1 : test navette « Luc Léger » : palier 7 (réalisé) pour les femmes et palier 9 (réalisé) pour les hommes.

- épreuve n° 2 : le(la) candidat(e) réalise une épreuve de démonstration technique composée des exercices* figurant dans le tableau suivant :

	FEMME		HOMME	
Exercice	répétition	pourcentage	répétition	pourcentage
SQUAT	5 répétitions	75 % poids du corps	6 répétitions	110 % poids du corps
TRACTION en pronation ou en supination au choix du candidat	1 répétition	menton>barre nuque barre prise de main au choix : pronation ou supination	6 répétitions	menton>barre nuque barre prise de main au choix : pronation ou supination
DEVELOPPE COUCHE	4 répétitions	40 % poids du corps	6 répétitions	80 % poids du corps

Exercice	Schéma	Critères de réussite
SQUAT		- Exécuter le nombre requis de mouvement - Alignement tête-dos-fessiers Dos droit et naturellement cambré sans hyperlordose excessive - Hanches à hauteur des genoux - tête droite et regard à l'horizontal - Pieds à plat
TRACTION en pronation ou en supination au choix du candidat		- Exécuter le nombre requis de mouvement Si prise en pronation amener la barre au contact de la nuque ou sous le menton à chaque mouvement Si prise en supination amener la barre en dessous du menton à chaque mouvement
DEVELOPPÉ COUCHE		- Exécuter le nombre requis de mouvement - Barre en contact de la poitrine sans rebond - Alignement tête-dos-cuisses - Fléchissement des genoux pour préserver un dos droit en contact avec le banc - Axe du couloir de la barre entre la partie supérieure de la poitrine et la ligne inférieure des épaules - Les bras sans hyper extension doivent être tendus et marquer un temps d'arrêt franc au sommet sous peine d'annulation du mouvement.

*** 10 minutes de récupération minimum entre chaque mouvement et entre chaque exercice.**

Dispense des tests techniques à l'entrée en formation : les qualifications permettant au candidat d'être dispensé des tests techniques à l'entrée en formation sont mentionnées en annexe VI « dispenses et équivalences ».