



Direction régionale et départementale de la jeunesse,  
des sports et de la cohésion sociale  
de Nouvelle-Aquitaine

## BREVET PROFESSIONNEL JEPS

### Basketball

Session 2018 – 2019

N° d'habilitation : En cours

# DOSSIER DE CANDIDATURE

Photo

**NOM :** ..... **Prénom :** .....

**NOM de jeune fille :** ..... **N° de licence :** .....

**Sexe :**  Féminin  Masculin **Nationalité :** .....

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

**N° de sécurité sociale :** ..... .....

**Adresse :** .....  
.....

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

**Téléphone :** ...../...../...../...../..... **Portable :** ...../...../...../...../.....

**Email :** .....

## PROFIL PERSONNEL

### Niveau d'études :

- VI  Fin de scolarité obligatoire  
 Brevet des collèges
- V  CAP  
 BEP
- IV  Baccalauréat
- III  BTS  
 DUT  
 DEUG
- I et II  Egal ou supérieur à la licence  
 Diplômes sportifs : .....

### Statut actuel :

- Salarié :
  - Profession : .....
  - Employeur : .....
- Type de contrat :  CDI  CDD  CES  Emploi Jeune  
 Contrat de qualification  Vacataire  
 Titulaire fonction publique  Autres
- Etudiant
- Demandeur d'emploi (joindre les justificatifs)
- Autre : .....

### Groupement sportif pour le stage pédagogique :

Nom du groupement sportif : .....

NOM du correspondant : ..... Prénom du correspondant : .....

Adresse : .....  
.....

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

Téléphone : ...../...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../.....

Email : .....

## PROFIL SPORTIF

### Expérience en tant que pratiquant :

Année	Catégorie	Groupement sportif	Niveau atteint

### Expérience rémunérée ou bénévole en tant qu'éducateur sportif (chronologiquement) :

Fonction	Groupement sportif	Catégorie	Durée	Année

# **PRISE EN CHARGE DES FRAIS PEDAGOGIQUES DE FORMATION**

## **1. Coût de la formation :**

Coût de la formation complète :                 **6 900 €**                 600<sup>H</sup> de formation en centre  
Dont 32<sup>H</sup> en FOAD  
+ 600<sup>H</sup> de formation en entreprise  
+ certifications

Les frais de formation sont réglés par :

- Moi-même   (cf. alinéa 2)
- Mon groupement sportif                                        (cf. alinéa 3)
- Un organisme collecteur dans le cadre d'une activité salariale     (cf. alinéa 4)
- Autre   (cf. alinéa 5)

## **2. Prise en charge des frais personnellement :**

Vous avez pris en charge l'intégralité des frais de formation, à titre personnel.

Vous avez :

- Réglé les frais en une fois
- Sollicité un aménagement pour le règlement
- Bénéficié d'une aide :
  - Quelle aide ? .....
  - Quel montant ? .....

## **3. Prise en charge des frais par le groupement sportif :**

Les frais de formation ont été pris en charge par le groupement sportif :

- En totalité
- Partiellement, précisez le montant : ..... €

Le règlement s'est fait par le biais :

- Du budget du club
- D'un organisme collecteur auquel cotise le club  
Précisez lequel : .....

**4. Prise en charge des frais par un organisme collecteur dans le cadre d'une activité salariale :**

Vous êtes salarié et l'organisme collecteur de fonds de formation professionnelle auquel cotise votre employeur a pris en charge les frais de formation.

**Joindre l'attestation de prise en charge et/ou convention de prise en charge**

Nom de l'organisme collecteur : .....

Adresse : .....

.....

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

Nom de l'employeur : .....

Adresse : .....

.....

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

Téléphone : ...../...../...../...../..... Portable : ...../...../...../...../.....

Email : .....

**5. Autre prise en charge :**

Précisez les modalités de cette autre prise en charge :

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

Je soussigné(e) ....., certifie l'exactitude des renseignements fournis et sollicite mon inscription aux épreuves d'entrée en formation au BP JEPS spécialité basketball.

Les épreuves d'entrée se dérouleront du 8 au 12 octobre 2018.

La formation se déroulera du 22 octobre 2018 au 31 octobre 2019.

(La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations : 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal).

Fait à ....., le ...../...../.....

Signature

# PROJET DE FORMATION

## Objectifs de cette formation :

La participation à cette formation est liée à :

- Une perspective d'emploi

Laquelle ? .....

- D'autres raisons :

La ou lesquelles ? .....

.....

.....

## Remarques ou motivations personnelles :

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

## Formation professionnelle supplémentaire envisagée :

Souhaitez-vous suivre une formation supplémentaire ?

OUI

NON

Si oui, dans quel contexte ? .....

- A l'issue :  D'un examen  
 D'une certification  
 D'une formation modulaire  
 D'une autre formation

- Dates et lieux des épreuves auxquelles vous devez vous présenter dans cette spécialité :

● Examen traditionnel le ...../...../..... à .....

● Certification le ...../...../..... à .....

● Formation modulaire le ...../...../..... à .....

● Autre formation le ...../...../..... à .....

## CALENDRIER

CLOTURE DES INSCRIPTIONS :	le 21 septembre 2018
TESTS D'ENTREE EN FORMATION :	BLEU
FORMATION EN CENTRE :	ORANGE (568 <sup>H</sup> )
CERTIFICATIONS DOSSIER ET PROJET ET RATTRAPAGE :	ROUGE
CERTIFICATIONS CYCLE ET PEDAGOGIE ET RATTRAPAGE :	ROSE
FORMATION A DISTANCE :	32 <sup>H</sup>
FORMATION EN ENTREPRISE : En fonction des besoins de la structure employeur	600 <sup>H</sup>
JURY REGIONAL :	VIOLET

SEPTEMBRE 2018			OCTOBRE 2018			NOVEMBRE 2018			DECEMBRE 2018			JANVIER 2019			FEVRIER 2019			MARS 2019		
D	1		L	1		J	1		S	1		M	1		V	1		V	1	
L	2		M	2		V	2		D	2		M	2		S	2		S	2	
M	3		M	3		S	3		L	3		J	3		D	3		D	3	
M	4		J	4		D	4		M	4		V	4		L	4		L	4	
J	5		V	5		L	5		M	5		S	5		M	5		M	5	
V	6		S	6		M	6		J	6		D	6		M	6		M	6	
S	7		D	7		M	7		V	7		L	7		J	7		J	7	
D	8		L	8		J	8		S	8		M	8		V	8		V	8	
L	9		M	9		V	9		D	9		M	9		S	9		S	9	
M	10		M	10		S	10		L	10		J	10		D	10		D	10	
M	11		J	11		D	11		M	11		V	11		L	11		L	11	
M	12		V	12		L	12		M	12		S	12		M	12		M	12	
J	13		S	13		M	13		J	13		D	13		M	13		M	13	
V	14		D	14		M	14		V	14		L	14		J	14		J	14	
S	15		L	15		J	15		S	15		M	15		V	15		V	15	
D	16		M	16		V	16		D	16		M	16		S	16		S	16	
L	17		M	17		S	17		L	17		J	17		D	17		D	17	
M	18		J	18		D	18		M	18		V	18		L	18		L	18	
M	19		V	19		L	19		M	19		S	19		M	19		M	19	
J	20		S	20		M	20		J	20		D	20		M	20		M	20	
V	21		D	21		M	21		V	21		L	21		J	21		J	21	
S	22		L	22		J	22		S	22		M	22		V	22		V	22	
D	23		M	23		V	23		D	23		M	23		S	23		S	23	
L	24		M	24		S	24		L	24		J	24		D	24		D	24	
M	25		J	25		D	25		M	25		V	25		L	25		L	25	
M	26		V	26		L	26		M	26		S	26		M	26		M	26	
J	27		S	27		M	27		J	27		D	27		M	27		M	27	
V	28		D	28		M	28		V	28		L	28		J	28		J	28	
S	29		L	29		V	29		S	29		M	29					V	29	
D	30		M	30		J	30		D	30		M	30					S	30	
			M	31					L	31		J	31					D	31	

AVRIL 2019			MAI 2019			JUIN 2019			JUILLET 2019			AOÛT 2019			SEPTEMBRE 2019			OCTOBRE 2019		
L	1		M	1		S	1		L	1		J	1		D	1		M	1	
M	2		J	2		D	2		M	2		V	2		L	2		M	2	
M	3		V	3		L	3		M	3		S	3		M	3		J	3	
J	4		S	4		M	4		J	4		D	4		M	4		V	4	
V	5		D	5		M	5		V	5		L	5		J	5		S	5	
S	6		L	6		J	6		S	6		M	6		V	6		D	6	
D	7		M	7		V	7		D	7		M	7		S	7		L	7	
L	8		M	8		S	8		L	8		J	8		D	8		M	8	
M	9		J	9		D	9		M	9		V	9		L	9		M	9	
M	10		V	10		L	10		M	10		S	10		M	10		J	10	
J	11		S	11		M	11		J	11		D	11		M	11		V	11	
V	12		D	12		M	12		V	12		L	12		J	12		S	12	
S	13		L	13		J	13		S	13		M	13		V	13		D	13	
D	14		M	14		V	14		D	14		M	14		S	14		L	14	
L	15		M	15		S	15		L	15		J	15		D	15		M	15	
M	16		J	16		D	16		M	16		V	16		L	16		M	16	
M	17		V	17		L	17		M	17		S	17		M	17		J	17	
J	18		S	18		M	18		J	18		D	18		M	18		V	18	
V	19		D	19		M	19		V	19		L	19		J	19		S	19	
S	20		L	20		J	20		S	20		M	20		V	20		D	20	
D	21		M	21		V	21		D	21		M	21		S	21		L	21	
L	22		M	22		S	22		L	22		J	22		D	22		M	22	
M	23		J	23		D	23		M	23		V	23		L	23		M	23	
M	24		V	24		L	24		M	24		S	24		M	24		J	24	
J	25		S	25		M	25		J	25		D	25		M	25		V	25	
V	26		D	26		M	26		V	26		L	26		J	26		S	26	
S	27		L	27		V	27		S	27		M	27		V	27		D	27	
D	28		M	28		J	28		D	28		M	28		S	28		L	28	
L	29		M	29		S	29		L	29		J	29		D	29		M	29	
M	30		J	30		D	30		M	30		V	30		L	30		M	30	
			V	31					M	31		S	31					J	31	



## CERTIFICAT MEDICAL

**Document obligatoire à remplir pour les tests et l'entrée en formation.**

Pour être valable à l'inscription, ce certificat doit dater de moins de 3 mois à la date des tests de sélection.

Je soussigné(e), .....

Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour, .....

et avoir constaté que son état de santé ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'enseignement des activités physiques et sportives.

Fait à ....., le ..... / ..... / .....

Cachet du médecin

Signature

## DOCUMENTS A FOURNIR

**ATTENTION** : Aucun dossier incomplet ou posté après la date de clôture des inscriptions ne sera pris en compte.

- Copie du PSC 1 (à jour de sa révision).
- Certificat médical datant de moins de 3 mois (il est indispensable d'utiliser le modèle fourni avec ce dossier).
- 1 photo d'identité portant votre nom au dos.
- Si vous êtes français(e) deux copies recto verso (signées) de votre carte nationale d'identité ou passeport en cours de validité.
- Si vous êtes étranger(e), une photocopie de votre titre de séjour en cours de validité.
- La copie du certificat de participation à l'appel de préparation à la défense (journée d'appel).
- Une attestation d'assurance individuelle-accident et responsabilité civile (à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule) couvrant vos dommages personnels, vos actes durant les épreuves de sélection et, en cas d'admission, durant toute la formation (activités sportives, déplacements, ...).
- Photocopie des diplômes scolaires et sportifs, licences sportives, attestations, ...
- Si un organisme finance tout ou partie de votre formation, une attestation de prise en charge des frais pédagogiques avec signature et cachet du responsable.**
- Pour les candidats salariés : une attestation de l'employeur vous autorisant à suivre la formation.
- Pour les candidats étudiants : copie de la carte étudiant.
- Pour les candidats demandeurs d'emploi : copie de la carte de demandeur d'emploi.

**DOSSIER A RENVOYER** Avant le **21.09.2018**

A la **LIGUE REGIONALE NOUVELLE-AQUITAINE DE BASKETBALL**

94, Rue Fieffé

33 800 BORDEAUX

Tél : 05.56.91.78.52. – Fax : 05.56.94.70.71.

Email : [ligue.aquitaine.basket@orange.fr](mailto:ligue.aquitaine.basket@orange.fr)