



# SPORT Léman

FORMATIONS AUX MÉTIERS DU SPORT



**LE CENTRE DE FORMATION AUX METIERS DU SPORT DE HAUTE-SAVOIE**

## DOSSIER DE PRÉ-INSCRIPTION

BPJEPS Activités Physiques Pour Tous

+

BPJEPS Basketball

*-Session 2023/2025-*



# NOTE EXPLICATIVE PRÉ-INSCRIPTION

## LISTE DES PIÈCES A FOURNIR

Les dossiers incomplets lors de la date limite d'inscription ne pourront être pris en compte.

Pièces	INSCRIPTION A LA FORMATION
Fiche inscription	<input type="checkbox"/> FICHE D'INSCRIPTION avec photographie d'identité (cf annexe 1)
Informations	<input type="checkbox"/> Fiche de renseignements (cf annexe 2)
Alternance	<input type="checkbox"/> Fiche coordonnées pour l'alternance (cf annexe 3)
Secourisme	<input type="checkbox"/> Attestation de Secourisme : à minima PSC1, ou SST en cours de validité
Moins de 25 ans	<input type="checkbox"/> Copie du certificat individuel de participation à la <b>journée défense et citoyenneté</b>
Pièce d'identité	<input type="checkbox"/> Photocopie d'une PIÈCE D'IDENTITE en cours de validité : carte d'identité recto verso, passeport ou livret de famille. pour les candidats de nationalité étrangère : copie du passeport + carte de séjour (ou son récépissé) valide

## LES DATES CLES

## VOTRE CONTACT

**DOSSIER DE PRÉ-INSCRIPTION à retourner par courrier avant le 31/05/2023 à :**

SPORT LEMAN  
Domaine de Thénières  
74140 BALLAISON

Nathalie ROSAY  
Directrice Administrative et  
Financière  
info@sport-leman.com  
04.50.35.51.26 - 06.17.51.83.82

**FORMATION ANNECY : du 4 septembre 2023 au 4 juillet 2025**

NOM : .....NOM de NAISSANCE : .....

Prénom(s) : .....

Date de naissance : ..... Sexe :  H  F

Lieu de naissance + n° département : .....

Nationalité : .....

Adresse personnelle : .....

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

Tel : ..... Email : .....

PHOTO  
ne pas agraffer

Si je suis mineur :

Noms des parents ou du représentant légal : .....

Adresse des parents ou du représentant légal : .....

Tel des parents ou du représentant légal : .....

Mail des parents ou du représentant légal : .....

Souffrez-vous d'un handicap ?  oui  non Êtes-vous reconnu travailleur handicapé (RQTH) ?  oui  non

**JE SOUHAITE ME PRÉ-INSCRIRE  
au BPJEPS ACTIVITES PHYSIQUES POUR TOUS + BPJEPS BASKETBALL :**

*J'atteste avoir pris connaissance des conditions générales de vente de Sport Léman et les accepter.*

Fait à : ..... Le : .....

Signature du Candidat :

Signature des parents ou du représentant légal  
(si je suis mineur) :

## FICHE DE RENSEIGNEMENT

Joindre impérativement la copie de vos diplômes à l'appui de cette demande.

**Nom** : ..... **Prénom** : .....

## SITUATION PROFESSIONNELLE

Cochez la ou les cases correspondantes à votre **situation actuelle**

- Salarié (précisez l'emploi et le lieu de travail) .....
- Militaire       Sans emploi       Inscrit à Pôle Emploi (précisez) :
- Agence Pôle Emploi : ..... Identifiant : .....
- Sportif de Haut-Niveau inscrit sur les listes (précisez le sport) .....
- Etudiant (précisez le diplôme préparé et le lieu) .....
- Autre (précisez).....

## PARCOURS SCOLAIRE

Dernier diplôme obtenu : ..... Année d'obtention : .....

Lieu de l'établissement : .....

Niveau du diplôme le plus élevé obtenu : (joindre copie du diplôme le plus important) :

- CAP-BEP     BAC     BTS / DEUG (Bac+2)     Licence, Maîtrise, Master 1 (Bac+3/+4)     Master, DES
- Niveau 3**      **Niveau 4**      **Niveau 5**                      **Niveau 6**                                      **Niveau 7**
- Autre : .....

## PARCOURS SPORTIF / ENCADREMENT

Sport pratiqué actuellement	Lieu	Depuis combien de temps

- Titulaire d'un BREVET D'ETAT ou d'un BPJEPS (précisez lequel) : .....
- Titulaire d'un autre diplôme fédéral (précisez lequel) : .....

**Avez-vous déjà validé vos Tests d'Exigences Préalables du BPJEPS APT ?**

- Oui  
     DATE d'OBTENTION : .....  
     LIEU d'OBTENTION : .....
- Non

**Si NON, quelle est votre date de passage de vos Tests d'Exigences Préalables du BPJEPS APT ?**

DATE de PASSAGE : .....  
 LIEU d'OBTENTION : .....

## DISPOSITIONS PERSONNELLES

- Titulaire d'un permis de conduire (précisez lequel) : .....     Je possède un véhicule
- Taille de vêtements : .....                                       Je possède un ordinateur portable

<b>Coordonnées complètes du club de basket prévu pour le temps d'alternance</b>
---

Nom du club : .....

Numéro FBI du club : ..... N° SIRET du club : .....

Président(e) club

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

Contact club (si différent du président(e))

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Mail : .....

<b>Coordonnées complètes de la structure APT</b>
--

Structure APT : .....

Responsable de la structure

Nom : .....

Prénom : .....

Téléphone : .....

Mail : .....