



# DOSSIER DE CANDIDATURE

## Formation B.P.J.E.P.S – Spécialité : Educateur Sportif

### Mention : Activités Physique pour Tous

### Du 27 Octobre 2024 au 27 Septembre 2025

☞ Ce dossier de candidature est examiné par le jury de sélection. Il doit être rempli complètement et soigneusement.

**Nom :** ..... **Prénom :** .....

Nom de naissance : .....

Adresse précise du domicile (*précisez : rue, boulevard, passage, bâtiment, allée, résidence...*) :  
.....

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

Téléphone : ..... Portable : .....

Mail : .....

Né(e) le : ..... Age : ..... Lieu de Nais.:.....

Nationalité : .....

Situation de famille : ..... Nombre d'enfants : ..... Age des enfants : .....

Personne à contacter en cas d'urgence : .....

PHOTO  
(Obligatoire)

#### PIÈCES À JOINDRE IMPÉRATIVEMENT à ce DOSSIER DE CANDIDATURE :

- 1 Dossier administratif de vérification des TEP à télécharger **rempli et complété des documents demandés**
- 2 Deux **photos** d'identité dont une à coller sur cette page,
- 3 Votre **curriculum-vitae complet**,
- 4 La photocopie **très lisible** recto-verso de la carte d'identité ou du passeport (en cours de validité)
- 5 Les photocopies de vos **diplômes ou brevets**, qu'ils relèvent ou non du champ de l'animation,
- 6 Le certificat médical de non contre-indication à la pratique sportive datant de moins de 3 mois
- 7 Les photocopies de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à la Journée Défense Citoyenneté pour les candidats de sexe masculin et féminin français de moins de 25 ans.
- 8 3 enveloppes timbrées (tarif 20 g en vigueur) et libellées à vos nom et adresse.
- 6 La photocopie de l'attestation de « Prévention et Secours civique de niveau 1 » ou de l'AFPS, le cas échéant.

Dossier de candidature à retourner à : **GENIUS ACADEMIE-26 Route de Brie – 94440 Villecresnes**  
Ou par mail à [secretariat@genius-academie.fr](mailto:secretariat@genius-academie.fr)

**DATE LIMITE DE RECEPTION DU DOSSIER LE 30 MAI 2024**

**VERIFIER QUE VOUS AVEZ BIEN REMPLI LES 4 PAGES**  
**TOUT DOSSIER INCOMPLET NE SERA PAS PRIS EN COMPTE**

« Les informations collectées dans ce document sont soumises au droit d'accès et de rectification prévu par la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978 relative aux fichiers à l'informatique et aux libertés »

Date de réception du dossier	Type de rémunération	Ecrit		Oral		Validation TEP DRAJES	
------------------------------	----------------------	-------	--	------	--	--------------------------	--



## FORMATION

### ① Formation scolaire

• Dernière classe suivie : ..... • Année : .....

• Dernier diplôme obtenu : .....

JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES DIPLOMES OBTENUS

### ② Formation, certification et validation d'acquis dans le domaine de l'animation et du sport

• Diplômes fédéraux : OUI  NON  EN COURS

• BAFA : OUI  NON  EN COURS

• BAFD : OUI  NON  EN COURS

• BAPAAT : OUI  NON  EN COURS

• BEES : OUI  NON

• BPJEPS : Avez-vous obtenu la certification d'UC : OUI  NON

Si OUI, lesquelles ? .....

JOINDRE LES PHOTOCOPIES DES BREVETS ACQUIS

• Autres formations de l'animation ou du sport : précisez .....

JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE L'ATTESTATION DE FORMATION

#### • VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE

Avez-vous obtenu certaines des Unités de Formation du BEATEP ou des Unités Capitalisables du BPJEPS par la voie de la VAE : OUI  NON  DEMANDE EN COURS

Si OUI, lesquelles ? :  
.....

JOINDRE LA PHOTOCOPIE DE L'ATTESTATION

## SITUATION ACTUELLE

• Vous êtes salarié(e) :  dans le secteur de l'animation sportive  autre .....

Poste occupé ? .....

Temps de travail : Temps plein  Temps partiel  : précisez .....

Type de contrat : CDI  CDD  Titulaire de la Fonction Publique

Votre employeur : .....

Nom du responsable : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

• Vous êtes demandeur d'emploi OUI  NON  RSA : OUI  NON

Inscrit au Pôle Emploi ? OUI  NON  Si oui, date d'inscription : ... / ... / ...

Suivi Mission Locale ? OUI  NON  Si oui, date d'inscription : ... / ... / ...

Si OUI, pouvez-vous prétendre à l'AREF ? OUI  NON

Renseignements auprès de votre Pôle Emploi

Nom, adresse et téléphone de votre référent Pôle Emploi et/ou Mission Locale :  
.....  
.....  
.....

Etes-vous indemnisé par le Pôle Emploi (Assedic) ? OUI  NON

Nature de l'allocation : .....

• Autres situations (précisez) : .....



## EXPERIENCE DANS L'ANIMATION SPORTIVE

### ① Récapitulatif d'expériences

Joindre impérativement un CURRICULUM VITAE COMPLET et les photocopies des CERTIFICATS DE TRAVAIL ET ATTESTATIONS

Pourriez-vous décrire précisément les fonctions que vous avez occupées et les actions que vous avez menées en tant que professionnel(le) ou bénévole, dans le domaine de l'animation et du sport :

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

### ② Motivations à l'entrée en formation

→ Pour quelles raisons envisagez-vous d'entreprendre la formation BPJEPS APT :

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

→ Que représente pour vous l'obtention du BPJEPS APT :

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

→ De quelle manière envisagez-vous d'organiser cette formation :

En termes de disponibilité :

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

En termes de financement :

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

→ Si vous êtes actuellement salarié(e) dans l'animation et/ou le sport, envisagez-vous d'effectuer votre période d'alternance sur votre lieu de travail ou sinon précisez le type de structure d'alternance sur lesquelles vous souhaitez réaliser votre stage:

Nom de la structure : .....

Nom du responsable : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Courriel : .....@ .....



→Autres précisions que vous souhaitez apporter :

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

### FINANCEMENT DE LA FORMATION

De quel type de financement pensez-vous pouvoir bénéficier ?

- Congé Individuel de Formation
- Compte personnel de formation
- Plan de formation de l'entreprise
- Places conventionnées Pole Emploi
- Période de professionnalisation
- Contrat d'Apprentissage
- Co-financements (précisez) : .....
- Financement individuel : .....
- Autre (précisez) : .....

*Nous vous rappelons que les démarches liées à certains types de financements sont à effectuer auprès de votre employeur en amont de l'entrée en formation.*

Fait à ..... le .....

Signature du candidat :

