

DOSSIER D'INSCRIPTION



BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE, DE L'EDUCATION

POPULAIRE ET DU SPORT (BPJEPS)

«Sports collectifs» - Mention « Handball »

Session 2014-2015

Dossier à envoyer Handball Formation Méditerranée avant le 15 août 2014

Je soussigné(e) NOM

Nom de jeune fille

Prénom

Sexe

F

M

Nationalité

Date de naissance

Lieu/naissance

Dépt/naissance

Adresse

Commune

Code postal

Téléphone

E-mail

Je désire m'inscrire à la formation au Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport

Mention Handball qui se déroulera du 13 octobre 2014 au 23 octobre 2015.

Et je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à _____ le _____ Signature :

Tout dossier incomplet et/ou hors délai sera refusé.

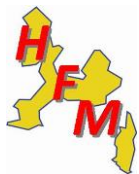
Handball Formation Méditerranée (Déclaré OF 93 13 13638 13 auprès du préfet de région PACA)

Ligue Provence Alpes de Handball -111 Rue Jean Mermoz – 13008 Marseille

Tél : 04 91 23 04 03 - Mail : 2300000.tec@handball-france.eu

Pièces à joindre au dossier

- La fiche d'inscription
- Le questionnaire
- Une photo d'identité (avec votre nom au verso)
- La photocopie recto verso de la carte nationale d'identité
- L'attestation de formation aux premiers secours ou PSC1
- 1 enveloppe (11 X 22) libellée aux nom et adresse du candidat, et affranchie au tarif en vigueur
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du handball, datant de moins de trois mois.
- Un curriculum vitae
- Une lettre de motivation
- L'attestation de participation à la journée de la Défense (pour les candidats nés après 1981)



QUESTIONNAIRE



A remplir et à joindre obligatoirement au dossier d'inscription

1 -VOTRE SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI

1.1 SALARIE(E) : OUI NON

Si OUI :

Votre emploi : _____

Votre employeur : _____

Type de contrat :

CDI CDD CDII Contrat de professionnalisation Apprenti

CUI-CAE Contrat Emplois d'Avenir

Depuis le : _____ jusqu'au : _____

Autre : _____

1.2 DEMANDEUR D'EMPLOI :

Inscrit (e) au Pôle Emploi. OUI NON

Percevez-vous le RSA. ? : OUI NON

1.3 AUTRE SITUATION :

Etudiant Sans activité

1.4 Bénéficiez-vous d'une prise en charge de formation : OUI NON

Si oui, par quel organisme : _____

2 – VOS ETUDES ET VOS DIPLOMES

2.1 DIPLOMES SCOLAIRES *

C.A.P. / B.E.P. BAC BTS DUT LICENCE MASTER

AUTRES – Précisez : _____

Avez-vous suivi d'autres formations ? OUI NON

Si OUI, précisez : _____

2.2 DIPLÔMES JEUNESSE ET SPORTS *

BAPAAT : _____

BEES 1 : option _____

BP JEPS : spécialité _____

Autre : _____

2.3 DIPLÔMES FEDERAUX HANDBALL *

animateur entraîneur Régional entraîneur Inter Régional** entraîneur Fédéral**

**Préciser la catégorie : _____

2.4 AUTRES DIPLÔMES FEDERAUX *

Discipline : _____

Arbitre animateur initiateur moniteur entraîneur

Préciser : _____

Autres : _____

*** joindre les photocopies**