

# DOSSIER DE CANDIDATURE 2023

**DATE LIMITE DE RECEPTION DES DOSSIERS :  
UN MOIS AVANT LA DATE DES TEP CHOISIS**

Brevet Professionnel de la Jeunesse, de L'Education Populaire et du Sport  
**Spécialité « Educateur sportif »**

NOM :	Prénom :	
Né (e) le :	Lieu :	Dpt n° :
Adresse :		
Code postal :		
Ville :		
Téléphone :		
E-mail :		
N° S. Sociale		
Permis Mer n° :	Si inscrit Pole emploi n° :	
Personne à contacter <b>en cas d'urgence</b>		
Nom Prénom :	Téléphone :	

**1. CHOISIR SA SESSION DE FORMATION (Cocher la case X correspondante à la formation de votre choix)**

<b>BPJEPS MOTONAUTISME et Disciplines Associées</b>	<b>BPJEPS SNWDA</b> Ski Nautique, Wakeboard, Disciplines Associées et tous supports de glisse tractés
(VNM, ESH, bateau à moteur, engins tractés)	(Ski nautique, wakeboard, Option bateau ou Option câble)
<input type="checkbox"/> SESSION 1 2023 <b>Du 13/03/2023 au 29/09/2023</b> <input type="checkbox"/> SESSION 2 2023 <b>Du 02/05/2023 au 03/11/2023</b> <input type="checkbox"/> SESSION 971 2023-2024 <b>Du 13/11/2023 au 17/05/2024</b>	<input type="checkbox"/> SESSION 2 2023 <b>Du 02/05/2023 au 03/11/2023</b>

\*\*\*

**2. S'INSCRIRE AUX TEP TESTS D'EXIGENCES PREALABLES** organisés : (cocher une seule date)

<b>TEP MOTONAUTISME et DA</b>	<b>TEP SNWDA Option A &amp; B</b>
<input type="checkbox"/> 28* octobre 2022 <input type="checkbox"/> 9* mars 2023 <input type="checkbox"/> 28* avril 2023 *selon les prévisions météorologiques.	<input type="checkbox"/> 20 ou 21/04* 2023 *selon les prévisions météorologiques.
ANTILLES – GUYANE (971) <input type="checkbox"/> 10 novembre 2023	

## RENSEIGNEMENTS COMPLEMENTAIRES

Situation professionnelle du candidat au moment de l'inscription en formation

En emploi	Demandeur d'emploi	RSA	CAP emploi	Autres
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Diplômes scolaires et universitaires obtenus

- Sans diplôme
- CAP-BEP \_\_\_\_\_
- BAC \_\_\_\_\_
- DUT \_\_\_\_\_
- DEUG \_\_\_\_\_
- DEUST \_\_\_\_\_
- Licence \_\_\_\_\_
- Master \_\_\_\_\_
- Doctorat \_\_\_\_\_
- Autres \_\_\_\_\_

Qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités socio-culturelles, physiques et sportives.

- BAFA
- BAFD
- BEES 1 \_\_\_\_\_
- BPJEPS
- DEJEPS
- DESJEPS
- FEDERALES
- Autres \_\_\_\_\_
- BAPAAT
- BEATEP

**LISTE DES PIECES A FOURNIR**

**PIECES OBLIGATOIRES\*  
POUR LES TESTS D'EXIGENCES PREALABLES**

- Copie d'une pièce d'identité en cours de validité
- Certificat médical (*page 3 de ce dossier*) (*Pour les personnes handicapées, l'avis du médecin agréé par la Fédération Française Handisport ou par la Fédération Française de Sport Adapté.*)
- Attestation de Natation (*page 4 de ce dossier*)
- Copie du diplôme du PSC1 ou équivalence reconnue.
- Copie du Permis Côtier **ou** fluvial
- Chèque d'un montant de 80,00 € (à l'ordre de SARL EIGL) représentant les frais techniques et administratifs des tests de sélection.
- Le présent dossier de candidature signé.

**\*Pièces à fournir avant la date des TEP**

**PIECES COMPLEMENTAIRES OBLIGATOIRES  
POUR L'ENTREE EN FORMATION**

- 2 Photos (indiquez votre nom au verso)
  - Copie du second Permis mer Côtier/ fluvial
  - Attestation de la caisse d'assurance
  - Attestation de recensement **et** le certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense (*Pour les moins de 25 ans.*)
  - Copie du Certificat Restreint de Radiotéléphoniste (CRR ou CRO) (délais suppl. autorisé).
  - Copie du ou des diplômes acquis pour les équivalences et dispenses.
  - Curriculum Vitae (CV)
  - Lettre explicative, sur les raisons du choix de ce métier.
  - Attestation d'assurance responsabilité civile dans le cadre scolaire, universitaire, formation, professionnelle,
  - 1 enveloppe A4 non affranchie
  - 1 vignette poste R/ AR affranchie à 7,08 €
- \*Pièces à fournir au plus tard le jour de l'entrée en formation*

**CONDITIONS PARTICULIAIRES :**

Je certifie avoir pris connaissances des différentes modalités d'inscription et conditions d'admission aux Tests d'Exigences Préalables ainsi qu'à la session de formation. L'inscription est faite **sous réserve d'avoir satisfait aux tests de sélection du centre EIGL.** Toute session de moins de 8 candidats sera soumise à une demande de dérogation. Dans ce cas, le Centre EIGL ne garantit aucune ouverture de session sans l'accord express et écrit du Directeur Régionale AJES.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Nom Prénom  
Et Signature



Liberté • Égalité • Fraternité

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

DIRECTION RÉGIONALE  
DE LA JEUNESSE, DES SPORTS  
ET DE LA COHÉSION SOCIALE  
LANGUEDOC-ROUSSILLON

# Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport

Spécialité : .....

Mention : .....

## **CERTIFICAT MEDICAL**

Pour être valable, ce certificat doit être délivré moins de 3 mois avant la date  
(de clôture des inscriptions) d'entrée en formation.

Je soussigné(e)....., Docteur en médecine :

- Certifie avoir examiné en date du .....

Madame, Monsieur.....

Né(e) le.....

- Et avoir constaté qu'il (elle) ne présente aucune contre indication à la pratique et à  
l'enseignement des Activités .....

Observations :

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

Signature et Cachet du Médecin

**Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport**



*Liberté • Égalité • Fraternité*  
**RÉPUBLIQUE FRANÇAISE**

**ATTESTATION DE NATATION**

Je soussigné.....

Titulaire du BEES option « activités de la natation » diplôme n°.....

délivré le..... à.....

certifie que M.....

a satisfait à l'épreuve suivante :

**100 mètres nage libre, départ plongé et récupération d'un objet immergé  
à 2 mètres de profondeur**

Cette épreuve a été effectuée le..... à la piscine de.....

Fait à..... le.....

Signature (et CACHET)