

Madame, Monsieur,

Nous vous remercions d'ores et déjà de l'intérêt que vous porterez à notre association. Vous trouverez dans ce dossier tous les éléments vous permettant de nous adresser votre demande d'inscription pour notre formation au **BPJEPS A.F (activités de la forme)**.

Notre CFA vous propose également différentes formations telles que :

- **Mention Activités de la Forme option B (haltérophilie/musculation)**, encadrement dans le secteur de la remise en forme. L'option B, intègre le **BF1 haltérophilie**.
- **CQP ALS AGEE et/ou JSJO** (Certificat de Qualification Professionnelle Animateur de Loisirs Sportifs) Accessible à partir de 18 ans révolus. Ce diplôme créé par la branche professionnelle permet l'encadrement des activités de loisirs sportifs occasionnelles ou saisonnières.
- Le **BNSSA**, ce Brevet National de Sécurité et de Sauvetage Aquatique permet de surveiller une zone de baignade de façons occasionnelles ou saisonnières. Il est accessible dès 17 ans.
- Le **CAEPMNS** (Certificat d'aptitude à l'exercice de la profession de Maître-Nageur Sauveteur), atteste que les personnes titulaires d'un diplôme conférant le titre de Maître Nageur Sauveteur, continuent de présenter des garanties suffisantes en matière de sauvetage aquatique et de sécurité des publics.

Tous ces diplômes permettent d'exercer une activité contre rémunération dans des structures très diverses : associatives, sociales, scolaires, touristiques, de loisirs, ...

L'accès aux BPJEPS nécessite :

- des prérequis sur le plan physique mais aussi sur le plan du parcours personnel, en particulier une expérience dans le secteur de l'animation ou de l'encadrement sportif. Les personnes ne disposant pas de ces prérequis peuvent se tourner vers nos **Classes Préparatoires aux métiers du Sport et de l'Animation** (MDSA).
- l'obtention du **PSC1**. En cas de besoin nous proposons des sessions de formation Prévention et Secours Civiques de niveau 1
- la réussite aux tests physiques d'accessibilité (**TEP**). Un calendrier régional est proposé, vous pouvez ainsi vous présenter à plusieurs sessions de tests (bassin clermontois/bassin lyonnais/bassin grenoblois). Lien : [tep-region.creps-rhonealpes.sports.gouv.fr](http://tep-region.creps-rhonealpes.sports.gouv.fr). Pour les TEP A.F, il faut impérativement passer par ce lien. En cas de doute sur votre niveau, nous pouvons vous accompagner via nos **préformations aux TEP**.

Tous nos tests de sélection (écrit, entretien, test physique d'aptitude) sont programmés sur rendez-vous dès réception du dossier d'inscription.

Retrouvez l'ensemble de nos offres de formation en lien avec les métiers du Sport et de l'animation, ainsi que dans le domaine **Sport Santé-Performance**, sur notre site internet [www.usflyon.com](http://www.usflyon.com) et sur **PARCOURSUP**.

Suivez notre actualité directement sur notre page Facebook

<https://www.facebook.com/Univers-Sport-Formation-Lyon-2152432251484214/>

Nous restons bien évidemment à votre disposition pour tout complément d'information par mail [contact@usflyon.com](mailto:contact@usflyon.com) ou par tél au [06.70.49.17.48](tel:06.70.49.17.48).

Le bureau USFL.

« Notre objectif : Votre avenir »



## DOSSIER D'INSCRIPTION BPJEPS AF

PHOTO

A

COLLER

Option B (Haltérophilie/Musculation) / BF1 Haltérophilie - sur 11 mois

NOM : \_\_\_\_\_ PRENOM : \_\_\_\_\_

DATE DE NAISSANCE : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ N° DPT : \_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TEL 1 : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ TEL 2 : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

E-MAIL (en majuscules) : \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

N° DE SECURITE SOCIALE : \_\_\_\_\_

En cas d'urgence prévenir : \_\_\_\_\_ TEL : \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_ SIGNATURE :

### CADRE RESERVE A L'ADMINISTRATION

#### Eléments pédagogiques :

TEP VALIDÉS : A.F « B » OUI (préciser lesquels, date et lieu) NON

DISPENSES OUI (préciser lesquelles) NON

#### Eléments de suivi financier :

Dossier reçu le : ...../...../.....

Frais de dossier et adhésion 40 € reçus le : ...../...../..... ESPECES CHEQUE BANCAIRE

Avance réglée le : ...../...../..... ESPECES CHEQUE BANCAIRE

Solde paiement en 1 fois (date encaissement) .....

Solde paiement en 3 fois (dates encaissement) .....

Solde paiement en 10 fois (dates encaissement) .....



 <p><b>RÉGION ACADÉMIQUE AUVERGNE- RHÔNE-ALPES</b></p> <p><i>Liberté Égalité Fraternité</i></p> <p>Direction régionale académique à la jeunesse, à l'engagement et aux sports</p>	 <p><b>DOSSIER CANDIDAT</b></p> <p><b>B.P.J.E.P.S spécialité Educateur Sportif</b></p> <p><b>Mention Activités de la Forme</b></p>	<p>(PHOTO à coller)</p>
--	---	-------------------------

Je soussigné(e) **NOM** : ..... **Prénom** : .....

**NOM d'USAGE**: ..... Nat. : ..... Sexe : .....

Date et lieu de naissance : ...../...../.....Dép. de naissance : .....

Adresse permanente : .....

Tél : ...../...../...../...../..... courriel : .....@.....

## Sollicite

### MON INSCRIPTION A LA FORMATION BPJEPS Spécialité « éducateur sportif » Mention A.F

**Formation option B – haltérophilie/musculation, organisées à compter du 13/09/2024 par USFL \***

#### Pièces à renvoyer :

- La présente demande d'inscription complétée **d'une photographie**
- Une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité, livret de famille, passeport, extrait d'acte de naissance)
- La ou les attestations justifiant de la satisfaction aux exigences préalables (TEP)
- Un certificat médical de non- contre-indication à la pratique ET l'enseignement du sport datant de moins d'un an
- Eventuellement, l'avis du médecin agréé par la FFH ou FFSA d'aménagement d'épreuve
- La copie de l'attestation de recensement ou du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté
- Les pièces justifiant des dispenses et équivalences de droit
- Autre pièce prévue par l'arrêté de spécialité**

Fait à ....., le...../...../2024

**Signature du candidat**

\* cocher la ligne qui correspond à la formation choisie

<b>Cadre réservé à l'Organisme de Formation</b>	
<b>Dossier d'inscription</b>	<b>Tampon - signature</b>
Pièces vérifiées et dossier certifié complet <input type="checkbox"/> <b>OUI</b> <input type="checkbox"/> <b>NON</b>  Fait à ..... le.....	

## DOSSIER D'INSCRIPTION BPJEPS AF - STATUT

✓ **Sous quel statut pensez-vous suivre cette formation ?**

- Financement personnel  
 Financement région Auvergne Rhône-Alpes / France TRAVAIL  
 CPF (Compte Personnel de Formation) de transition professionnelle.  
 Contrat de professionnalisation ou d'apprentissage.

Dans ce cas possédez-vous votre employeur potentiel ?

- Oui  Non (si oui, joindre un document l'attestant)  
 Autre, à préciser :
- 

✓ **Etes-vous inscrit(e) à FRANCE TRAVAIL (ex pôle emploi) ?**

- Oui  Non Si oui, depuis quelle date ? \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

✓ **Etes-vous salarié(e) d'une structure ?**

- Oui  Non Si oui, laquelle :
- 

✓ **Bénéficiez-vous du statut de PSH (Personne en situation de handicap) ?**

- Oui  Non Si oui, joindre une copie du document l'attestant

## DOSSIER D'INSCRIPTION BPJEPS AF – DIPLÔMES

✓ **Etes-vous titulaire d'un BPJEPS, d'un brevet d'état, ou de certaines unités capitalisables ?**

Oui  Non

Si oui, lequel et joindre une photocopie : \_\_\_\_\_

✓ **Etes-vous titulaire d'une validation d'acquis d'expérience (VAE) pour certaines des unités d'enseignement du BPJEPS ?**

Oui  Non

Si oui, lesquelles et joindre la photocopie : \_\_\_\_\_

✓ **Etes-vous titulaire des tests d'exigences préalables (TEP) de l'option B (haltérophilie/musculation) ?**

Oui  Non

Si oui, date et lieu de passage : \_\_\_\_\_

Avec quel centre de formation : \_\_\_\_\_

✓ **Etes-vous titulaire du PSC1 (obligatoire pour rentrer en formation) ?**

Oui  Non

Si oui, joindre la photocopie du diplôme

Si non, USFL est en mesure de vous proposer des sessions de formations

✓ **Etes-vous titulaire d'un ou de plusieurs diplômes ou brevets fédéraux ?**

Oui  Non

Si oui, lequel/lesquels et joindre la/les photocopie(s) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

✓ **Possédez-vous des diplômes d'encadrement ?**

Oui  Non

Si oui, lequel/lesquels et joindre la/les photocopie(s) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## DOSSIER D'INSCRIPTION BPJEPS AF – VOTRE PARCOURS

- ✓ **Quelles activités sportives pratiquez-vous ou avez-vous pratiquées (en club, en loisir...) ?  
Quelle durée, à quel niveau... ?**

---

---

---

---

- ✓ **Quel est votre niveau scolaire ? Dans quel domaine ?**

---

---

---

---

- ✓ **Quels sont vos diplômes acquis ?**

---

---

---

---

- ✓ **Avez-vous déjà encadré des activités sportives et/ou participé à des actions  
d'animation ?**

Oui  Non      Si oui, précisez le contexte

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

## IMPORTANT – PSC1, PRE-FORMATION TEP, TESTS BLANCS TEP

**Pour les candidats qui ne possèderaient pas encore le PSC1** (prérequis indispensables à l'entrée en formation BPJEPS), USFL vous propose des journées de formation. Si vous êtes intéressé, merci de prendre contact avec la coordonnatrice de formation [evelyne.chevalier@usflyon.com](mailto:evelyne.chevalier@usflyon.com).

**Pour favoriser la réussite des candidats aux tests d'exigences préalables fixés par l'Etat, USFL organise :**

**- des préparations aux Test d'Exigences Préalables à l'entrée en formation (TEP)**

**JOURNEES PREPARATOIRES.** Vous aurez la possibilité, encadrés par des professionnels, de vous tester dans les quatre domaines que sont les cours collectifs, le Luc Léger, la musculation et l'haltérophilie. A la suite de ces préparations, un suivi personnalisé vous sera proposé. Si vous êtes intéressé pour y participer, merci de prendre contact avec la coordonnatrice de formation [evelyne.chevalier@usflyon.com](mailto:evelyne.chevalier@usflyon.com).

**- des tests blancs aux Test d'Exigences Préalables à l'entrée en formation (TEP)**

**JOURNEES DE TESTS BLANCS AF.** Si vous souhaitez vous essayer sur ces tests, merci de prendre contact avec la coordonnatrice de formation [evelyne.chevalier@usflyon.com](mailto:evelyne.chevalier@usflyon.com).

**L'alternance est obligatoire.**

**Merci de nous fournir les coordonnées exactes de votre structure d'accueil ainsi que celles de vos tuteurs accompagnées de leurs qualifications.**

NOM et PRENOM du candidat : \_\_\_\_\_

NOM DE LA STRUCTURE D'ACCUEIL :

\_\_\_\_\_

ADRESSE : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

CODE POSTAL : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

NOM DU RESPONSABLE : \_\_\_\_\_

E-MAIL (en majuscules) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

NOM ET PRENOM DU TUTEUR : \_\_\_\_\_

TEL : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

E-MAIL (en majuscules) : \_\_\_\_\_ @ \_\_\_\_\_

**NUMERO DE CARTE PROFESSIONNELLE (obligatoire !)** : \_\_\_\_\_ ED \_\_\_\_\_

*(joindre une copie recto-verso de la carte professionnelle en cours de validité, du tuteur)*

DIPLÔME(S) OBTENU(S) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



## PIECES A JOINDRE POUR VALIDER TOUTE DEMANDE D'INSCRIPTION

- Pages 2 à 8 complétées
- Certificat médical original (cachet + signature du médecin) selon le modèle de la page 10, qui devra dater de moins de 1 an au moment de passer les tests d'entrée en formation
- Extrait de casier judiciaire (bulletin N°3)
- Photocopie soit de la carte nationale d'identité (recto verso) en cours de validité, soit du passeport en cours de validité, soit de l'extrait d'acte de naissance ou, pour les personnes de nationalité étrangère, la copie (recto verso) du titre de séjour en cours de validité
- CV + Lettre de motivation
- 2 enveloppes (format 22 X 11) timbrées au tarif en vigueur (1,29€)
- Chèque de 40 € à l'ordre de « USFL » (**non remboursable**) pour couvrir les frais de candidature et d'adhésion
- 2 photos d'identité à coller sur les pages 2 et 3
- Photocopie des diplômes déjà acquis (scolaires et sportifs)
- Pour les moins de 25 ans, photocopie du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense
- Photocopie du PSC1 (attention, l'attestation d'initiation aux alertes et aux premiers secours effectuée lors de la journée d'appel de préparation à la défense n'est pas acceptée !)

**Attention, toutes les pièces demandées doivent être fournies, et le dossier complet doit être en notre possession au plus tard le 9/08/2024.**

**Aucun délai supplémentaire ne sera accepté.**

**CERTIFICAT MEDICAL**

Je soussigné .....

Docteur en Médecine,

certifie avoir examiné ce jour,

Mme - M. ....

et avoir constaté que l'intéressé(e) ne présente pas de contre-indication à la pratique, à la participation à des compétitions, et à l'encadrement des :

**ACTIVITES DE LA FORME**  
(haltérophilie et musculation)

Fait à .....

Le .....

**Signature et cachet obligatoire :**

## DATES ET TARIFS – RENTREE 2024

Nos formations BPJEPS et CAEPMNS sont habilitées par la DRAJES

\*Frais de dossier + adhésion : 40,00 € / \*\*frais de dossier (offerts) + adhésion : 20€ (inclus dans le tarif)

	Début	Fin	Sélections	Coût	Date de clôture des dossiers
<b>CLASSE PREPARATOIRE MDSA*</b>	09/2024	01/2025	Sur RDV (entretien oral + test écrit)	3250,00 €	08/2024
<b>BPJEPS AF option B*</b> <b>(Haltérophilie-Musculation)</b> <b>Incluant le BF1 Haltérophilie</b> (sous réserve d'habilitation de la DRAJES)	13/09/2024	16/07/2025	<u>TEP :</u> un calendrier régional est communiqué sur le site du CREPS VALLON PONT D'ARC  <u>Sélections O.F. :</u> (physiques+ écrit + entretien oral) plusieurs dates et/ou rendez-vous (nous contacter)	6450,00 €	09/08/2024
<b>Préparation aux TEP**</b> BP AF BP APT BP AAN	PROJET INDIVIDUALISE – nous contacter				
<b>CQP ALS JSJO*</b>	04/2024	10/2024	<u>Sélections O.F. :</u> (physiques+ entretien oral) plusieurs dates (nous contacter)	2752,00 €	Nous contacter
<b>CQP ALS AGE*</b>	11/2024	06/2025	dates précises à confirmer		
<b>Diplôme Privé de Nutrition*</b> <b>Sport Santé Performance</b>	10/2024	06/2025	<u>Sélections O.F. :</u> (sur dossier)	3500,00 €	Fin septembre 2024
<b>Certification de Coaching et Préparation Mentale*</b>	09/2024	06/2025	<u>Sélections O.F. :</u> (sur dossier)	2205,00 €	Fin août 2024
<b>CAEP MNS**</b>	17/04/2024 29/10/2024	19/04/2024 31/10/2024	FRANCHEVILLE RILLIEUX LA PAPE	205,00 € 205,00 €	17/03/2024 29/09/2024
<b>Secourisme**</b> <b>BNSSA*</b>	PROJET INDIVIDUALISE – nous contacter				

Pour tous renseignements complémentaires, n'hésitez pas à contacter nos services au  
06 70 49 17 48 ou 06 22 53 36 01 et/ou par mail à [contact@usflyon.com](mailto:contact@usflyon.com)

V4-EC-30/01/2024