



BPJEPS EDUCATEUR SPORTIF Spécialité BASKETBALL

Madame, Mademoiselle, Monsieur,

Veillez trouver ci-joint le dossier d'inscriptions pour les tests d'entrée au :

« Brevet Professionnel de la Jeunesse de l'Education Populaire et du Sport Spécialité Basket-Ball »

Pour vous présenter aux tests d'entrée en formation, vous devez satisfaire aux TEP (Tests d'Exigences Préalables à l'entrée en formation) et constituer un dossier de candidature en nous faisant parvenir toutes les pièces suivantes :

- La fiche d'inscription (ci-jointe) avec photo d'identité
- Un CV
- Un chèque de 50 € à l'ordre du SLUC NANCY BASKET ASSOCIATION
- Un certificat médical de non contre-indication **à la pratique et à l'enseignement du Basket Ball**, selon le modèle joint en annexe, de moins de 3 ans.
- Copie de la licence joueur délivrée par la FFBB, quelle que soit l'année.
- Carte Nationale d'Identité
- **PSC1** ou diplôme équivalent (AFPS, PSE1, PSE2, AFGSU1, AFGSU2, SST en cours de validité) **OBLIGATOIRE**
- Certificat de la Journée d'Appel de Préparation à la Défense
- Diplômes et attestations, notamment **vos diplômes fédéraux**

Vous devez renvoyer ce **DOSSIER COMPLET** avant le **11 juillet 2019** à :

SLUC NANCY BASKET ASSOCIATION
Formation BPJEPS Basket
Palais des Sports Jean Weille
Rue du Capitaine Guynemer
54100 NANCY

Les tests d'entrée en formation (exigences préalables et tests d'entrée de l'organisme de formation - voir annexes jointes) se dérouleront au centre de formation, **le VENDREDI 16 août 2019.**

Les candidats retenus seront ensuite convoqués au module de positionnement, afin de déterminer l'individualisation du parcours de formation.

Le début de la formation est prévue à partir du 3 septembre 2019.

Nous restons à votre disposition et vous prions d'agréer, Madame, Mademoiselle, Monsieur, l'expression de nos salutations sportives.

Sébastien COLAS
Coordinateur de la Formation



**DOSSIER D'INSCRIPTION A L'ENTREE EN
FORMATION DU BPJEPS
Spécialité « Basket Ball »**

Contact : Sébastien COLAS – 06.30.55.65.74 – seb.colas@orange.fr

CANDIDAT

NOM : PRENOM :

Né(e) le : à : Département :

Adresse :

Tél : E-mail :@

STRUCTURE D'ALTERNANCE ENVISAGEE

Nom du Club :

NOM / PRENOM du référent :

Tél : E-mail :

FONCTION :

TUTEUR ENVISAGE

NOM : PRENOM :

CLUB :

Tél : E-mail :

DIPLOME :



DIPLOMES ET QUALIFICATIONS

➤ **Diplômes Scolaires, Universitaires et Professionnels obtenus :**

Cocher la / les cases correspondantes et joindre les justificatifs

Aucun	Brevet des Collèges ou BEPC	Inférieur au Baccalauréat (préciser)	Baccalauréat (préciser)	Supérieur au Baccalauréat (préciser)
CAP	BEP	Baccalauréat Professionnel (préciser)	BTS	Licence Professionnelle

➤ **Diplômes Jeunesse et Sports :**

Cocher la / les cases correspondantes et joindre les justificatifs

Aucun	BASE / BAFA / BAFD	BAPAAT	BPJEPS (Préciser)	BREVET D'ETAT (préciser)

➤ **Diplômes FFBB :**

Cocher la / les cases correspondantes et joindre les justificatifs

Aucun	Animateur	Initiateur	P1 ou P2 du CQP	CQP TSBB



CERTIFICAT MEDICAL
de non contre-indication à la pratique et à
l'enseignement du Basket Ball

Je soussigné(e), _____

Docteur en Médecine, certifie avoir examiné

M. ou Mlle

Il ou elle ne présente à ce jour aucune contre indication médicale décelable à la pratique et à l'encadrement des activités sports collectifs Mention Basket.

Certificat établi à la demande de l'intéressé(e) et remis en mains propres pour valoir ce que de droit.

Taille : _____ Poids

: _____

Observations :

Fait à : _____ Le :

Signature et Cachet du Médecin

NB. :

Au regard des exigences de la formation BPJEPS Basket Ball, le candidat doit répondre aux critères médicaux suivants :

- Bon état du système cardio-respiratoire
- Bon état de la colonne vertébrale
- Bon état des articulations ne présentant pas de caractéristiques pénalisant un travail de force, de souplesse, d'amplitude et de coordination.