



FORMATION NIVEAU 4

BPJEP ACTIVITÉS PHYSIQUES POUR TOUS

DOSSIER DE CANDIDATURE



SPORT BUSINESS ACADEMY



DOCUMENTS POUR VOTRE INSCRIPTION

Afin que votre dossier soit traité, voici les conditions obligatoires à remplir :

- ☀ Le dossier de candidature dûment rempli
- ☀ Un Curriculum Vitae (CV)
- ☀ 1 photo d'identité
- ☀ 1 photocopie d'une pièce d'identité valide (passeport ou carte d'identité recto-verso)
- ☀ Le certificat de secourisme (PSC1, SST...)
- ☀ La copie de l'attestation de recensement OU la copie individuel de participation à l'appel de préparation à la défense
- ☀ Le certificat médical de non contre-indication à la pratique ET à l'encadrement des activités physiques et sportives
- ☀ Avoir satisfait aux Tests d'Exigences Préalables (TEP)

Partie de l'organisme de formation Sport business Academy (Validation du dossier)

Signature _____

Complet le _____



VOTRE STRUCTURE D'ALTERNANCE

DENOMINATION DE VOTRE STRUCTURE

SIRET

CODE NAF / APE

ADRESSE

CODE POSTAL

VILLE

TELEPHONE

E-MAIL

NATURE DES ACTIVITES / PUBLICS
ACCUEILLIS

LE RESPONSABLE DE VOTRE STRUCTURE

NOM

PRENOM

TELEPHONE

E-MAIL

VOTRE TUTEUR

NOM

PRENOM

DATE DE NAISSANCE

DIPLOME LE PLUS ELEVE OBTENU

TELEPHONE

E-MAIL

NUMERO DE SECURITE SOCIALE

EMPLOI OCCUPE



Je soussigné(e), Docteur en Médecine,

certifie avoir examiné ce jour, Mr/Mme *

et avoir constaté qu'il / elle * ne présente aucune contre-indication apparente à la
Pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives.

**Rayer les mentions inutiles.*

Fait à _____ le ____ / ____ / _____

Cachet du Médecin Signature du Médecin