



CENTRE DE FORMATION E.S.T.A.C
11 rue Marie Curie
10000 TROYES
Tél : 03 25 71 57 31 / Fax : 03 25 71 38 47
Email : formation@estac.fr

Session 2018-2019

DOSSIER DE CANDIDATURE
A remettre pour le 08/06/2018

**BREVET PROFESSIONNEL JEPS activité SPORTS COLLECTIFS
MENTION FOOTBALL/HANDBALL/BASKETBALL**

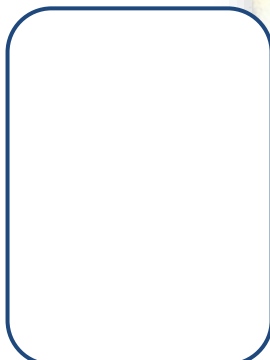
Le BPJEPS Spécialité Sports Collectifs - mention football - est un diplôme professionnel de niveau IV (équivalent Bac) préparant au métier d'animateur sportif, dans un Club, une association, un regroupement d'employeurs, un établissement scolaire, une collectivité territoriale.

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

ETAT CIVIL

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu :
N° de sécurité Sociale :
Adresse :
.....
Code postal : Ville :
Tél: Portable :
E.mail : Mention : Handball
Football
Basketball

**Photo du
candidat**





**Renseignements concernant le représentant légal
si le candidat est mineur :**

Nom : Prénom :
Date de naissance : Lieu :
N° de sécurité Sociale :
Adresse :
.....
Code postal : Ville :
Téléphone : Portable :
E.mail :

COUTS DE LA FORMATION

Candidat salarié - coût pris en charge par OPCA employeur
..... 5 856.00 € HT

Ou

Aides possibles selon dispositifs.

Ou

Prise en charge individuelle 2 500.00 € HT

Ou

Possibilité de co-financement par la structure d'accueil

Formation éligible au CNDS





SITUATION SOCIO PROFESSIONNELLE

Situation au regard de l'emploi

Vous avez un emploi : Oui Non

Si oui, nom et adresse de votre employeur :

.....
.....

Volume horaire hebdomadaire :

Vous êtes étudiant : Oui Non

Si oui, établissement fréquenté :

.....
.....

Situation au regard du financement de la formation

Vous financez vous-même votre formation

Oui Non

Vous bénéficiez d'une prise en charge de votre employeur

Oui Non

Vous bénéficiez ou avez demandé l'aide d'un organisme

Oui Non

si oui, nom de l'organisme :

FAISABILITE DE L'ALTERNANCE

Avez-vous actuellement une structure (impliquée dans les domaines d'intervention proposés par le BP JEPS activité sports collectifs mention Football/Handball/Basketball qui pourrait vous accueillir durant le temps de la formation, à raison de 320 heures minimum, soit en moyenne 10 heures hebdomadaires ?

Oui

Nom et adresse de la structure :

Tuteur potentiel :

Nom..... Prénom Fonction

(Engagement ci-après à faire remplir par la structure d'accueil)

Non

Recherche en cours

Aucune piste





**BREVET PROFESSIONNEL JEPS activité SPORTS COLLECTIFS
MENTION FOOTBALL/HANDBALL/BASKETBALL**

ACCUEIL D'UN STAGIAIRE EN ALTERNANCE

Engagement destiné à la structure d'accueil

Je soussigné :
Qualité :
Nom de la structure d'accueil :
Adresse :
.....
Tél :
Fax :
Mél :
M'engage à accueillir
(nom du stagiaire)

Pour la période duau

Nom du tuteur proposé :
Fonction au sein de la structure
Qualification :
Adresse :
.....
Tél :
Mail :

Fait à
Le

**Cachet structure d'accueil
Signature responsable**

Signature tuteur



Page à détacher et à conserver

BP JEPS E.S.T.A.C

CONTENU DES ENSEIGNEMENTS

UNITES CAPITALISABLES*

<p>UC 1 Communiquer dans les situations de la vie professionnelle</p>	<p>UC 2 Prendre en compte les caractéristiques des publics pour préparer une action éducative</p>	<p>UC 3 Préparer un projet ainsi que son évaluation</p>
<p>UC 4 Participer au fonctionnement de la structure et à la gestion de l'activité</p>	<p>UC 5 Préparer une action d'animation sports collectifs</p>	<p>UC 6 Animer, encadrer, accompagner un groupe dans le cadre d'une animation sports collectifs</p>
<p>UC 7 Mobiliser les connaissances nécessaires à la conduite des activités professionnelles</p>	<p>UC 8 Conduire une action éducative</p>	<p>UC 9 Maîtriser les outils ou techniques de la spécialité</p>

UNITE CAPITALISABLE D'ADAPTATION

<p>UC 10 Adaptation à l'emploi et au contexte particulier Mise en oeuvre d'un projet innovant</p>
--

*sous réserve de modifications





ORGANISATION DES ENSEIGNEMENTS

Formation sur 1 an

✓ De septembre 2018 à juin 2019

Nombre d'heures hebdomadaires d'enseignements :

20 heures au Centre de formation de l'ESTAC (sauf période vacances scolaires)

. Lundi – vendredi : 8 h – 12 h / 13 h 30 – 15 h 30

. Mardi – Jeudi : 8 h – 10 h / 13 h 30 – 15 h 30

10 heures en structure d'alternance

. horaires à définir avec la structure d'accueil

Volume horaire total de la formation au Centre de Formation de l'ESTAC :

✓ 640 heures

Volume horaire total de la formation en structure d'alternance :

✓ 320 heures minimum

CALENDRIER DE LA FORMATION

<u>Dates</u>	<u>Modalités</u>
Vendredi 08/06/2018	Date limite de dépôt du dossier d'inscription à l'E.S.T.A.C
Mercredi 04/07/2018	<p>VEP : Vérification aux Exigences Préalables à l'entrée en formation</p> <ul style="list-style-type: none"> - Parcours d'habileté motrice - Séance d'opposition sports collectifs <p>les candidats titulaires d'un diplôme délivré par une fédération sportive agréée JS ou titulaire d'un diplôme d'état JS (BAPAAT, diplôme de niveau 4 ou supérieur dans le domaine du sport) sont exemptés des tests VEP– Dans ce cas précisez nom de l'organisme ayant validé vos VEP, lieu et date :</p> <p>.....</p>
Jeudi 05/07/2018	<p>Tests de sélection</p> <ul style="list-style-type: none"> - Ecrit portant sur l'animation en sports collectifs qui permettra notamment d'évaluer la qualité d'expression du candidat - Entretien de motivation professionnelle
Semaine du 03/09/2018	<p>Tests de positionnement</p> <p>Le positionnement est un bilan de compétences au regard des enseignements dispensés dans le BP JEPS. Ces tests de positionnement peuvent conduire à un allègement ou un renforcement de certains enseignements.</p>
Lundi 10/09/2018	Réunion de rentrée en présence des tuteurs et début des enseignements



**BREVET PROFESSIONNEL JEPS activité SPORTS COLLECTIFS
MENTION FOOTBALL/HANDBALL/BASKETBALL (1)**

CERTIFICAT MEDICAL

Document obligatoire pour les tests et l'entrée en formation

7

***Ce certificat doit être daté de moins de 3 mois avant
l'entrée en formation***

Partie à remplir par le médecin

Je soussigné(e) :
(Nom-Prénom)

Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour :

Mme M.

.....
(Nom-Prénom)

Et avoir constaté que son état de santé ne présente pas de contre-
indications à la pratique sportive.

A..... Le

SIGNATURE ET CACHET

PLAN DU CENTRE DE FORMATION



① Centre de formation de l'ESTAC
② Complexe Sportif Henri Terré

③ Cosec 1
④ Cosec 2

⑤ Cosec 3

DOSSIER A RENDRE Avant le 08.06.2018

Au CENTRE DE FORMATION DE L'E.S.T.A.C

11 rue Marie Curie

10000 TROYES

Tél : 03 25 71 57 31 Fax : 03 25 71 38 47

Email : formation@estac.fr

PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

Partie réservée à
l'administration

- | | | |
|--------------------------|---|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | Curriculum vitae | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Photocopie de la carte nationale d'identité (recto-verso) en cours de validité | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Photocopie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Certificat médical d'aptitude à la pratique sportive | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Photocopie de tout diplôme sportif | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Photocopie de l'AFPS ou STT ou PSC1 (obligatoire pour l'entrée en formation)
/!\ L'attestation délivrée lors de la formation aux premiers secours lors de la journée d'appel n'est pas valable. | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Engagement structure tutorat | <input type="checkbox"/> |

