



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 : association@estac.fr

Session 2014-2015

DOSSIER DE CANDIDATURE

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

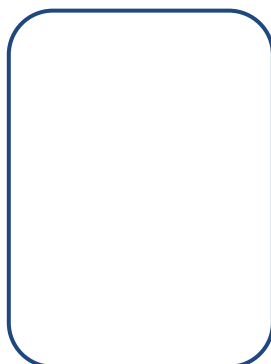
Le BPJEPS Spécialité Sports Collectifs - mention football - est un diplôme professionnel de niveau IV (équivalent Bac) préparant au métier d'animateur sportif, dans un Club, une association, un regroupement d'employeurs, un établissement scolaire, une collectivité territoriale.

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

ETAT CIVIL

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

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 :

2

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 CNDP





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

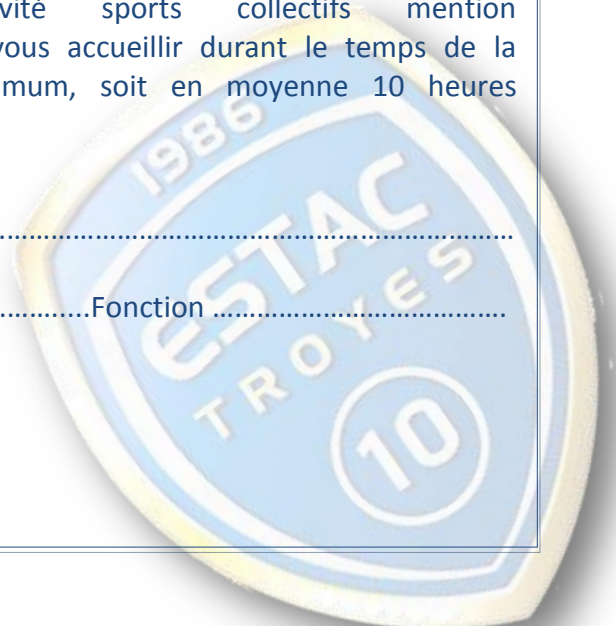
(Engagement ci-après à faire remplir par la structure d'accueil)

Non

Recherche en cours

Aucune piste

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>





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

ACCUEIL D'UN STAGIAIRE EN ALTERNANCE

Engagement destiné à la structure d'accueil

4

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 :
Mél :

Fait à
Le

Cachet structure d'accueil
Signature responsable

Signature tuteur

BP JEPS E.S.T.A.C

CONTENU DES ENSEIGNEMENTS

UNITES CAPITALISABLES

5

UC 1

Communiquer dans
les situations de la
vie professionnelle

UC 2

Prendre en compte
les caractéristiques
des publics pour
préparer une action
éducative

UC 3

Préparer un projet
ainsi que son
évaluation

UC 4

Participer au
fonctionnement de
la structure et à la
gestion de l'activité

UC 5

Préparer une
action d'animation
sports collectifs

UC 6

Animer, encadrer,
accompagner un
groupe dans le
cadre d'une
animation sports
collectifs

UC 7

Mobiliser les
connaissances
nécessaires à la
conduite des
activités
professionnelles

UC 8

Conduire une
action éducative

UC 9

Maîtriser les outils
ou techniques de
la spécialité

UNITE CAPITALISABLE D'ADAPTATION

UC 10

Adaptation à
l'emploi et au
contexte
particulier
Mise en oeuvre
d'un projet
innovant





ORGANISATION DES ENSEIGNEMENTS

Formation sur 1 an

✓ De Septembre 2014 à juin 2015

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

6

CALENDRIER DE LA FORMATION

<u>Date</u>	<u>Modalités</u>
Vendredi 06.06.2014	Date limite de dépôt du dossier d'inscription à l'E.S.T.A.C
Lundi 23.06.2014	<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>
Mercredi 25.06.2014	<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
Lundi 25.08.2014	Convocation par courriel des candidats retenus pour la formation et pour les tests de positionnement
Lundi 01.09.2014 A partir de 8 h 30	<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 08.09.2014	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

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

7

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 Henry Terré

③ Cosec 1
④ Cosec 2

⑤ Cosec 3

DOSSIER A RENVoyer Avant le 06.06.2014

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 : association@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"/> | 2 photos d'identité (dont une à coller sur le dossier d'inscription) | <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 (facultatif) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Photocopie de l'AFPS (Attestation de formation aux premiers secours) ou PSC1 (obligatoire pour l'entrée en formation) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> | Engagement structure tutorat | <input type="checkbox"/> |

