



---

# DOSSIER INSCRIPTION

## BPJEPS spécialité Volley & Beach

2015-2016

---

**Avant le 10 décembre 2015**

Dossier à renvoyer par courrier

Au CROS Côte d'Azur - Service Formation  
Maison Régionale des Sports  
809 Bd des Ecoreuils - 06210 MANDELIEU



**CROS**  
**CÔTE D'AZUR**



NOM \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

NOM jeune fille \_\_\_\_\_

Né(e) le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/ A \_\_\_\_\_ Dpt \_\_\_\_\_

Nationalité \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

CP \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Tél \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_

Situation familiale:  Marié(e)  Vie Maritale  Célibataire

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis :

Fait à

le, / /2015

Signature



## DOCUMENTS A JOINDRE AU DOSSIER

1. Le présent dossier d'inscription dûment renseigné
2. **La copie du PSC1 à jour** (*Prévention & Secours Civique niveau 1*)
3. La copie des diplômes fédéraux avec mention de la date d'obtention
  - EEVB 1 & 2 (Educateur en Ecole de Volley Ball niveau 1 + niveau 2)
  - BEF 4 (Brevet d'Entraîneur Fédéral)
  - IFB (instructeur Fédéral Beach)
4. Une attestation d'accueil de la structure d'alternance
5. Un **certificat médical** de non contre-indication à la pratique du volley ball & beach volley (*datant de moins de 3 mois au jour Du positionnement soit au plus tôt le 4 octobre 2015*) portant signature et tampon du médecin.
6. La copie recto/verso de la **carte nationale d'identité** ou passeport en cours de validité
7. Une copie de l'attestation de droits à la sécurité sociale (*les dates mentionnées doivent être valides pour la période de formation*)  
*Nota : Il ne s'agit pas de la copie de la carte vitale*
8. Une attestation d'assurance en responsabilité civile (*les dates mentionnées doivent être valides pour la période de formation*)
9. Une **enveloppe cartonnée format A4, affranchie à 5,58 euros** en timbres postaux exclusivement
10. 1 photo à coller sur le présent dossier
11. **1 chèque de 10 €uros** libellé à l'ordre du CROS Côte d'Azur correspondant aux frais administratifs et envoi
12. Le règlement des **frais pédagogiques dont le montant s'élève à 896 €**



*(En l'absence d'un des éléments demandé le dossier ne sera pas traité)*



**DOSSIER INSCRIPTION 2016**

**BPJEPS VOLLEY & BEACH**

***CERTIFICAT MEDICAL***

*Obligatoire à l'inscription et daté de moins de 3 mois*

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_ Docteur en médecine, certifie avoir  
examiné ce jour, \_\_\_\_\_

Et avoir constaté qu'il / elle ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'enseignement  
des activités physiques et sportives.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

Signature	Cachet du médecin

**Veillez préciser toute allergie spécifique et tout médicament qui vous est contre-indiqué.**



## QUESTIONNAIRE A REMPLIR ET JOINDRE OBLIGATOIREMENT LES JUSTIFICATIFS

➤ Bénéficiez-vous d'une prise en charge de formation :  OUI  NON

Par quel organisme : \_\_\_\_\_

Avez-vous déjà un club support pour votre alternance ?  OUI  NON

Si OUI, lequel ? \_\_\_\_\_

### 1. VOS ETUDES ET VOS DIPLOMES

Poursuivez-vous toujours des études ? : OUI  NON

Si OUI, a quel niveau ? : \_\_\_\_\_

#### ➤ **DIPLOMES JEUNESSE ET SPORTS**

- BAFA  BAFD  BAPAAT : lequel \_\_\_\_\_  TRONC COMMUN  
 BEES : option \_\_\_\_\_  BPJEPS : spécialité \_\_\_\_\_  
 AUTRES : \_\_\_\_\_

#### ➤ **DIPLOMES STAPS**

- L1  L2  L3  M1  M2

### 2. VOTRE EXPERIENCE ANTERIEURE

➤ En tant que salarié :

➤ En tant que bénévole :

➤ En tant que pratiquant :

Fait à \_\_\_\_\_ Le : \_\_\_\_\_



**CROS**  
CÔTE D'AZUR

## DATES CLES DE LA FORMATION





10/12/2015 : Limite de retour des dossiers d'inscriptions

04/01/2016 : Positionnement des stagiaires

## PROGRAMME DE FORMATION

La formation est construite autour de 2 modules de formation proposés sous le format de 11 journées de face à face pédagogique.

Les enseignements auront lieu à : Maison régionale des Sports – 809 bd des écureuils – 06210 MANDELIEU

METHODOLOGIE DE PROJET	VOLLEY SANTE ET PROJET VOLLEY
Lundi 18/01/2016	Samedi 5/3/2016
Lundi 01/02/2016	Samedi 19/3/2016
Lundi 22/02/2016	Samedi 2/4/2016
Lundi 07/03/2016	Samedi 30/4/2016
Vendredi 8/04/2016	Samedi 14/5/2016
	Samedi 28/5/2016
 <b>Epreuve certificative en centre de formation</b> Mardi 7/6/2016 Rattrapage Mardi 14/6/2016	
 <b>Epreuve certificative en structure d'alternance</b> Date à planifier sur le second trimestre 2016	