DOSSIER D'INSCRIPTION
BPJEPS Activités de la Forme + CSAMAP
du 29 septembre 2025 au 10 septembre 2026

Positionnement 25 septembre 2025

POUR ENTRER EN FORMATION VOUS DEVEZ ETRE TITULAIRE :

- D'une attestation de formation relative au secourisme (PSC1 ou l'une des attestations de formation aux premiers secours mentionnée à l'article A.212-52-1 du Code du Sport) ;
- D'un certificat médical de non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement des « activités de la forme » datant de moins d'un an à la date de l'entrée en formation ;
- D'une l'attestation de satisfaction **aux tests d'exigences techniques et pédagogiques préalables** à l'entrée en formation ou attestation justifiant de la dispense de tout ou partie de ces tests.
- Calendrier des TEP : https://www.ac-bordeaux.fr/bpjeps-activites-de-la-forme-124208 (à télécharger en bas de page) ou http://www.tep-aquitaine.fr/index.php/saisie-tep/

Les formations sont accessibles aux personnes en situation de handicap (un aménagement peut être fait en fonction de votre situation). Vous avez besoin d'une adaptation de formation, vous souhaitez nous en parler, contactez-nous.

Dossier à déposer ou retourner complet par courrier avant le 12 septembre 2025

Contact administratif : HUI FORMATIONS
5 allée BUFFON - 64000 Pau
☎ 07 81 49 91 58 - ✉ huiformations@gmail.com

Contact info Technique : Damien GARRIGOU
☎ 06 66 24 13 41 - ✉ damien@atp64.fr

Dernière mise à jour du document le 30/01/2025

SAS HUI EQUISERVICES – 2 impasse du Gabas 64160 Saint Laurent Bretagne
SIRET : 890 714 405 000 10 / APE : 8559B / OF : 756 405 278 64
07 81 49 91 58 – huiformations@gmail.com

DOCUMENTS A JOINDRE A VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

☐ Attestations d'assurance :

- responsabilité civile
- individuelle-accident (couvrant les dommages que vous pourriez subir activités sportives, déplacements…)

CES DEUX ATTESTATIONS SONT A DEMANDER A VOTRE COMPAGNIE D'ASSURANCE. ELLES DOIVENT VOUS COUVRIR DURANT LES TESTS ET LA DUREE DE VOTRE FORMATION.

☐ Un CV

☐ Une attestation d'assuré social en cours de validité (document papier à demander à votre caisse maladieou téléchargeable sur le site internet www.ameli.fr)

☐ Une copie de l'attestation de refus ou d'accord d'indemnités Pôle Emploi (si vous êtes inscrit)

☐ Certificat médical d'aptitude à la pratique et à l'encadrement des activites de la forme datant de moins d'un an à l'entrée en formation (modèle fourni avec le dossier au besoin).

☐ Une photocopie du diplôme de formation aux premiers secours (PSC1) ou (PSE1, PSE2 ou SST en cours de validité)

☐ Une photocopie du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense pour les Français **de moins de 25 ans.**

☐ 1 photocopie lisible soit de la carte nationale d'identité (recto-verso), soit du passeport en cours de validité

☐ 1 photocopie du ou des **diplômes sportifs** et diplômes scolaires (Bac CGEA, CGEH..) (si vous avez)

☐ La charte de la structure d'alternance signée

SAS HUI EQUISERVICES – 2 impasse du Gabas 64160 Saint Laurent Bretagne
SIRET : 890 714 405 000 10 / APE : 8559B / OF : 756 405 278 64
07 81 49 91 58 – huiformations@gmail.com

FICHE D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

OPTION *(COCHEZ UNE CASE)* **:** ☐ **A COURS COLLECTIFS** ☐ **B MUSCULATION**
☐ **AB COURS COLLECTIFS ET MUSCULATION**

PRESENTATION DU CANDIDAT

NOM :..... Epouse :.....

Prénoms :.....

Né(e) le : ..... à : ..... (CP) :.....

Adresse : .....

CP : ..... Ville :.....

Tél : ..... Email :.....

Numéro de Sécurité Sociale :.....

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom :..... Prénom:.....

Téléphone :..... Lien de parenté :.....

Pathologies allergies :
:.....

NIVEAU D'ETUDE OU DE FORMATION

DIPLOMES SPORTIFS ET/OU D'ANIMATION OBTENUS (BP, BE, BAFA, BF) :

.....

.....

Dernière mise à jour du document le 30/01/2025

SAS HUI EQUISERVICES – 2 impasse du Gabas 64160 Saint Laurent Bretagne
SIRET : 890 714 405 000 10 / APE : 8559B / OF : 756 405 278 64
07 81 49 91 58 – huiformations@gmail.com

Diplôme	Spécialité		
Niveau III : CAP, BEP		☐ diplôme acquis	☐ niveau atteint
Niveau IV : Baccalauréat, Bac Pro, BP…		☐ diplôme acquis	☐ niveau atteint
Niveau V : DEUG, BTS, DUT, DEUST		☐diplôme acquis	☐niveau atteint
Niveau VI : Licence, Licence LMD, licence professionnelle, Maîtrise		☐diplôme acquis	☐ niveau atteint
Niveau VII : Master, DEA, DESS, diplôme d'ingénieur		☐ diplôme acquis	☐ niveau atteint
Autre		☐diplôme acquis	☐niveau atteint

SITUATION PROFESSIONNELLE/AUTRE

☐ Salarié(e) : ☐ CDI ☐ CDD ☐ Travailleur indépendant

☐ Inscrit au Pôle Emploi depuis le…… N'identifiant :……..

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Prise en charge supposée de la formation (plusieurs réponses possibles) :

☐ Employeur ou OPCO ☐ Club, Fédération, Asso ☐ Pôle Emploi, C. Régional , mission locale

☐ Autofinancement ☐ Apprentissage

SAS HUI EQUISERVICES – 2 impasse du Gabas 64160 Saint Laurent Bretagne
SIRET : 890 714 405 000 10 / APE : 8559B / OF : 756 405 278 64
07 81 49 91 58 – huiformations@gmail.com

ENTREPRISE :

RESPONSABLE DE L'ENTREPRISE

Nom de l'entreprise ou association	
Siret	
Adresse postale entreprise	
Téléphone de l'entreprise	
Courriel entreprise :	
Nom du responsable de l'entreprise	
Fonction du responsable	

Cachet de l'entreprise ou association

LE TUTEUR : TITULAIRE D'UNE QUALIFICATION EQUIVALENTE OU SUPERIEURE

Nom et prénom du tuteur	
Nom de naissance	
Date naissance tuteur	
Qualification du tuteur	
Diplôme(s)	
N°EAPS (carte pro)	
N° de téléphone du tuteur	
Courriel :	

MA CANDIDATURE

Je soussigné(e) Mme-M. :……..
Certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus, et présente ma candidature pour la formation BPJEPS AF option :
A : Cours collectifs
B : Haltérophilie Musculation
qui se déroulera à Pau et alentours avec 772 heures en Organisme de formation.
Fait à : …….. Le : ……
Signature du candidat :

SAS HUI EQUISERVICES – 2 impasse du Gabas 64160 Saint Laurent Bretagne
SIRET : 890 714 405 000 10 / APE : 8559B / OF : 756 405 278 64
07 81 49 91 58 – huiformations@gmail.com

CHARTE D'ALTERNANCE ENTREPRISE D'ACCUEIL BPJEPS ACTIVITES DE LA FORME

La formation en entreprise se déroule dans des structures proposant des activités de fitness, musculation… qui doivent donner la possibilité au stagiaire de construire les compétences visées en expérimentant les spécificités du métier, dans les meilleures conditions.

La richesse de l'environnement de travail, la pluralité des situations rencontrées, la pertinence de l'organisation, les valeurs portées par la structure, sont des éléments constitutifs de la professionnalisation du stagiaire.

Ressources humaines présentes dans la structure et plus particulièrement le tuteur :

Carte professionnelle à jour

Les tuteurs : les tuteurs doivent être titulaires, a minima, d'une certification professionnelle de niveau 4 dans le champ des activités physiques et sportives et justifier d'au moins deux années d'expérience dans le champ de l'option choisie, "cours collectifs" ou "haltérophilie, musculation"

Ressources techniques et pédagogiques, en adéquation avec la ou les options préparées par le stagiaire

Matériel spécifique aux activités enseignées

Diversité des activités, en adéquation avec la ou les options préparées par le stagiaire :

Cours collectifs fitness, cross training, coachings personnalisés, …

Je soussigné : *(nom du responsable de la structure).*

Accueillant : *(Nom du stagiaire).*

Atteste avoir pris connaissance de la charte d'accueil et m'engage à répondre à celle-ci.

Nom, prénom et signature responsable de la structure :

Dernière mise à jour du document le 30/01/2025

SAS HUI EQUISERVICES – 2 impasse du Gabas 64160 Saint Laurent Bretagne
SIRET : 890 714 405 000 10 / APE : 8559B / OF : 756 405 278 64
07 81 49 91 58 – huiformations@gmail.com

CHARTE D'ENGAGEMENT DU TUTEUR

Carte professionnelle à jour

Les tuteurs : les tuteurs doivent être titulaires, a minima, d'une certification professionnelle de niveau 4 dans le champ des activités physiques et sportives et justifier d'au moins deux années d'expérience dans le champ de l'option choisie, “cours collectifs” ou “haltérophilie, musculation”

Être disponible et motivé à s'engager dans l'accompagnement et la formation du stagiaire.

Je soussigné *nom, prénom.*

Atteste avoir pris connaissance de la charte du tuteur et m'engage à répondre à celle-ci.

Nom, prénom et signature du tuteur :

SAS HUI EQUISERVICES – 2 impasse du Gabas 64160 Saint Laurent Bretagne
SIRET : 890 714 405 000 10 / APE : 8559B / OF : 756 405 278 64
07 81 49 91 58 – huiformations@gmail.com

CERTIFICAT MEDICAL DE NON-CONTRE-INDICATION

Le certificat doit dater de moins d'un an à la date d'entrée en formation

Je soussigné Dr…….

Atteste que Mr/Mme *(rayer la mention inutile*) ……, ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités de la forme y compris en compétitions.

Fait à , le

SAS HUI EQUISERVICES – 2 impasse du Gabas 64160 Saint Laurent Bretagne
SIRET : 890 714 405 000 10 / APE : 8559B / OF : 756 405 278 64
07 81 49 91 58 – huiformations@gmail.com