

**VOTRE**

**PHOTO**

**A COLLER**

**ICI**

**DOSSIER DE CANDIDATURE – POLE SPORT**

 Date de réception du dossier : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**BPJEPS Educateur sportif mention Activités Physiques pour Tous**

**:: ÉTAT CIVIL**

Nom : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Prénom :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Sexe (H/F) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. Nationalité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Date de naissance :Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Pays et CP/ville de naissance : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Adresse : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

CP/Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Tél. fixe :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Tél. portable : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.E-mail : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

N° Sécurité sociale (NIR) : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Reconnaissance T.H. : [ ]  Oui [ ] Non

Permis : [ ]  Oui [ ]  Non Véhicule personnel : [ ]  Oui [ ]  Non

**:: SITUATION FAMILIALE**

[ ]  Célibataire [ ]  Marié(e)/Vie maritale – Enfant(s) à charge : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**:: SITUATION ACTUELLE**

[ ]  Lycéen(ne) [ ]  Étudiant(e) [ ]  Salarié(e)

[ ]  Demandeur(se) d’emploi – n° identifiant Pôle Emploi : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte./ date inscription : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Autre :Cliquer ici pour compléter

**:: FORMATIONS / DIPLOME(S) OBTENU(S)**

Dernière classe fréquentée : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Dernier diplôme obtenu : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Date : Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date.

Avez-vous suivi d’autres formations ? [ ]  Oui [ ]  Non

Si OUI, précisez pour quelle qualification ou quel diplôme : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

****

Etes-vous titulaire d’un : (\*)

[ ]  BEES [ ]  BAFA [ ]  BAFD [ ]  BNSS [ ]  BAPAAT [ ]  Tronc commun

[ ]  PSC1 ou équivalent (recyclage à jour) :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. [ ] Surveillant de baignade

[ ]  BPJEPS, spécialité : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Autre(s), précisez : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Etes-vous titulaire d’une carte professionnelle : [ ]  Oui [ ]  Non

Si OUI, merci d’indiquer le numéro : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Possédez-vous un diplôme fédéral ? (\*) [ ]  Oui [ ]  Non

Si OUI, lequel ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

[ ]  Arbitre [ ]  Initiateur [ ]  Entraîneur

*(\*) si vous cochez une case, merci de fournir le justificatif correspondant*

Etes-vous titulaire d’une licence dans un club sportif : [ ]  Oui [ ]  Non

Si OUI, merci d’indiquer le type de licence et le numéro ? Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

**:: PROJET PROFESSIONNEL**

|  |
| --- |
| EXPERIENCES DANS LE DOMAINE DU SPORT ET DE L’ANIMATION |
| *Situation au regard du sport, implication dans une association, expérience dans l’encadrement et/ou l’animation, auprès de quel public… .*Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |  |
| --- | --- |
| VOS POINTS FORTS | VOS POINTS FAIBLES |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

****

**:: FINANCEMENT DE LA FORMATION**

[ ]  Employeur (contrat d’apprentissage, contrat aidé etc …)

[ ]  Financement personnel

[ ]  Autre

**:: STRUCTURES D’ALTERNANCE EMPLOYEUR**

|  |
| --- |
| VOS STRUCTURES D’ALTERNANCE ENVISAGEES ? |
| Dénomination : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Domaine(s) d’activité : [ ]  Entretien corporel [ ]  Activités à caractère ludique [ ]  Activités de pleine natureCandidature validée par la structure : [ ]  Oui [ ]  NonDénomination : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Ville :Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Domaine(s) d’activité : [ ]  Entretien corporel [ ]  Activités à caractère ludique [ ]  Activités de pleine natureCandidature validée par la structure : [ ]  Oui [ ]  NonDénomination : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Ville : Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.Domaine(s) d’activité : [ ]  Entretien corporel [ ]  Activités à caractère ludique [ ]  Activités de pleine natureCandidature validée par la structure : [ ]  Oui [ ]  Non |

****

**:: MODALITÉS DE CANDIDATURE**

Votre candidature sera prise en compte après :

- réception du dossier complet (fiche complétée et signée + pièces listées ci-dessous)

- participation à une réunion d’information/portes ouvertes ou avoir eu un entretien

- justificatif d’obtention des TEP ou dossier d’inscription complété TEP (si passage chez PURPLE)

**:: PIÈCES À JOINDRE**

[ ]  Ce dossier complété

[ ]  CV (parcours et vécus en matière scolaire, professionnelle, sportive et d’animation)

[ ]  Lettre de motivation

[ ]  Photocopie des diplômes

[ ]  Certificat PSC1 (ou équivalent) **en cours de validité à l’entrée en formation**

[ ]  Certificat médical **daté de moins d’un an au jour du test de sélection** (cf. modèle joint)

[ ]  Photocopie recto-verso de la Carte Nationale d’Identité OU Carte de séjour OU Carte de résident OU passeport en cours de validité jusqu’au dernier jour de formation

[ ]  1 photo d’identité (collée en 1ère page de ce dossier)

[ ]  1 photo d’identité (collée en 1ère page du dossier d’inscription TEP si passage des TEP dans notre établissement)

[ ]  Justificatif d’obtention des TEP ou dossier d’inscription complété TEP (si passage chez PURPLE)

+ Si moins de 25 ans : [ ]  Attestation de recensement OU Certificat individuel de participation à la Journée Défense et Citoyenneté

+ Si travailleur handicapé : [ ]  Attestation Reconnaissance TH (RQTH)

+ Si demandeur d’emploi : [ ]  Attestation d’inscription à Pôle Emploi *(à télécharger sur votre espace perso. P.E.)*

 [ ]  Fiche de prescription Pôle Emploi, Mission Locale ou autre prescripteur

Je soussigné(e) Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. certifie exacts les renseignements communiqués et déclare avoir pris connaissance des conditions d’admission.

Fait le Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. à Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.

Signature :

**DOSSIER À NOUS TRANSMETTRE AU PLUS TOT**

**et dans tous les cas avant le 22 aout 2025 :**

PURPLE CAMPUS Cahors

94 rue Hautesserre - 46000 - Cahors

**CONTACT :**  05 65 20 35 34 - e.charbonnier@purple-campus.com

