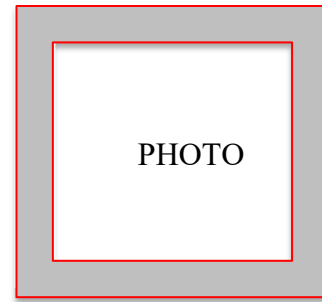




AUVERGNE FORMATION MONITEURS AUTOMOBILE



Fiche d'Inscription :

Formation BPJEPS Sport Automobile

Options :

Karting / Perfectionnement du pilotage / Tout Terrain

État civil

NOM de naissance : Prénom :
Sexe :
Date et lieu de naissance (Ville) :
Département de naissance (Nom et N°) :
Pays / Nationalité :
N° Immatriculation Sécurité Sociale :
Adresse :
Code postal : Ville :
Téléphone portable personnel :
E-mail personnel (unique) en MAJUSCULES :
Niveau d'étude :

Fait acte de candidature pour l'inscription à la formation : BPJEPS Sport Automobile

Option(s) choisie(s) : Karting / Perfectionnement du Pilotage / Tout-Terrain

Joindre la copie de(s) diplôme(s) BPJEPS Sport Automobile éventuellement acquis et/ou les justificatifs des UC déjà acquises.

Situation Professionnelle

Sportif haut niveau : OUI / NON

Statut : Salarié(e) / Étudiant(e) Autre :

Profession / Fonction :

Demandeur(se) d'emploi : OUI / NON
- Indemnisé(e) par Pôle Emploi ? OUI / NON
- Bénéficiaire du RSA ? OUI / NON

Reconnu(e) travailleur(se) handicapé(e) ? OUI / NON

Financement

Par l'employeur : OUI / NON^[]_[SEP]

Par le Conseil Régional (pour les demandeurs d'emploi) : OUI / NON

Par un organisme : OUI / NON^[]_[SEP]

Si oui précisez (Uniformation, Agefos PME, Transition Pro, Pôle Emploi, AGEFIPH, CPF, Opcalia, AFDAS, Autre...) :

À titre individuel (financement personnel) : OUI / NON

Je certifie sur l'honneur, l'exactitude des renseignements fournis.^[]_[SEP]

Fait à :

Le :

Lu et approuvé (mention manuscrite) :

Signature :

Pièces à fournir

- La présente fiche d'inscription au BPJEPS.^[]_[SEP]
- Une copie de l'attestation de formation aux Premiers Secours (AFPS) SST ou PSC 1 + copies des diplômes BPJEPS ou BE donnant équivalence.^[]_[SEP]
- Une copie du certificat à la journée d'appel de préparation à la défense pour les candidats français de moins de 25 ans.^[]_[SEP]
- Une copie recto/verso de la carte d'identité ou du passeport **en cours de validité**.^[]_[SEP]
- Une photo d'identité collée dans le cadre en haut à droite.
- Une copie recto/verso du permis de conduire.^[]_[SEP]
- Un certificat médical original de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement du sport automobile. (modèle original ci-joint à faire remplir par votre médecin traitant).
- Une attestation d'assurance individuelle en responsabilité civile en cours de validité.^[]_[SEP]
- Attestation de protection sociale.^[]_[SEP]

Envoyez votre dossier complet sous format numérique à : contact@afma-sport.fr

Envoyez également votre dossier papier complet à :

AFMA - 1 avenue Michel Ange - BP 30011 - 63064 Clermont-Ferrand cedex 1

CERTIFICAT MÉDICAL

Exigé pour tout(e) candidat(e) au Brevet Professionnel de la Jeunesse, de
l'Éducation Populaire et des Sports

Je soussigné(e) :

Docteur en Médecine, certifie avoir examiné ce jour,

Mme - Mlle - M.* :

et avoir constaté que l'intéressé(e) ne présente aucune contre-indication à la pratique et à
l'encadrement du sport automobile.

Fait à :

le :

Signature et cachet obligatoire :