



Fiche d'inscription BPJEPS Sport Automobile



AUVERGNE FORMATION MONITEURS AUTOMOBILE

À adresser à AFMA - 1 avenue Michel Ange
BP 30011 - 63064 Clermont-Ferrand cedex 1
au plus tard : 15 jours avant la date des tests d'entrée.
Et sous format numérique à : contact@afma-sport.fr et n.breuil@afma-sport.fr

À réception du dossier complet, un accusé de réception vous sera adressé.
Tout dossier incomplet ne sera pas recevable.



Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation populaire et du sport Spécialité Édicateur sportif, mention Activités de sport Automobile

Option A : **Optimisation du pilotage et de la conduite sécuritaire** Option B : **Karting** Option C : **Tout-terrain**

Je soussigné(e) :

NOM de naissance : **Prénom** :

Sexe :

Date et lieu de naissance (Ville) :

Département de naissance (Nom et N°) :

Adresse : rue :

Code postal : Ville :

Pays / Nationalité : N° Immatriculation Sécurité Sociale :

Téléphone portable personnel :

E-mail personnel en MAJUSCULES :

Niveau d'étude :

Titres ou diplômes sportifs :

(joindre la copie de(s) diplôme(s) BPJEPS Sport Automobile ou autre spécialité et/ou les justificatifs des blocs déjà acquis).

Licencié(e) Sport Auto : oui non - Type de licence : n° :

Fait acte de candidature aux exigences préalables à l'entrée en formation BPJEPS SPORT AUTOMOBILE et aux épreuves de sélection :

- Options : A - Optimisation du pilotage et de la conduite sécuritaire
 B - Karting
 C - Tout-terrain

Stage facultatif préparatoire option Optimisation du pilotage et de la conduite sécuritaire :

- OUI NON (pas de stage en option Karting ni en Tout-terrain).

Situation Professionnelle

Profession / Fonction :

Statut* :

Salarié(e) du secteur privé - public / Dirigeant(e) d'entreprise ou société / Profession libérale / Apprenti(e)

Étudiant(e)

Autre :

Demandeur(se) d'emploi* : OUI / NON - Indemnisé(e) par France Travail* : OUI / NON - Bénéficiaire du RSA* : OUI / NON

Reconnu(e) travailleur(se) handicapé(e)* : OUI / NON

Sportif haut niveau* : OUI / NON

Financement*

Par l'employeur : OUI / NON

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

Par un organisme : OUI / NON

Si oui précisez : Aide Sésame, Uniformation, Agefos PME, Transition Pro, France Travail, AGEFIPH, CPF, Opcalia, AFDAS, autre :

À titre individuel (financement personnel) : OUI / NON

CERTIFIE SUR L'HONNEUR l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à : Le :

Signature :

*entourer la/les mention exacte(s)

Consignes administratives :

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

Envoyez votre dossier papier complet à :

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

Tableau à compléter :

	Tarifs	Quantité	Totaux
Frais d'inscription	100 € par mention	x	=
Exigences préalables	400 € par mention	x	=
Positionnement	200 € par mention	x	=
Stage de préformation (Optimisation du pilotage et conduite sécuritaire)	600 €	x	=
Montant à régler =			

IBAN AFMA : FR76 3000 3019 6000 0200 6245 120 / BIC : SOGEFRPP

Pièces à fournir

- La présente fiche d'inscription au BPJEPS. ^[L]_[SEP]
- Une copie de l'attestation de formation aux Premiers Secours **en cours de validité**. (AFPS, SST ou PSE1/2, AFGSU, PSC).
- Copies des diplômes BPJEPS ou BE donnant équivalence. ^[L]_[SEP]
- Une copie du certificat à la journée d'Appel de Préparation à la Défense pour les candidat(e)s français(e)s né(e)s à partir de 1999.
- Une copie recto/verso de la carte d'identité ou du passeport **en cours de validité**.
- Une photo d'identité récente insérée dans le cadre prévu au recto.
- Une copie recto/verso du permis de conduire 'B'.
- Un certificat médical original de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement du sport automobile de moins d'un an. (modèle original ci-joint).
- Une attestation d'assurance individuelle en responsabilité civile en cours de validité.
- Une attestation de protection sociale.

Pour information, des chèques de caution seront nécessaires le jour de la rentrée après validation des TEP.

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 – M :

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

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 :