AUVERGNE FORMATION MONITEURS AUTOMOBILE

Fiche d'inscription BPJEPS Sport Automobile

MINISTÈRE DES SPORTS, DE LA JEUNESSE ET DE LA VIE ASSOCIATIVE
Liberté Égalité Fraternité

Photo d'identité

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 Éducateur 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 option	x	=
Exigences préalables	400 € par option	x	=
Positionnement	200 € par option	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.
- 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.
- 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 :