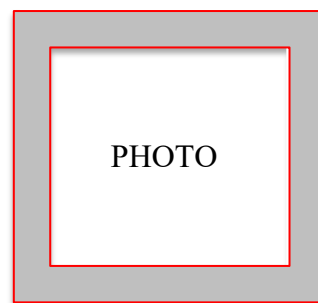




AUVERGNE FORMATION MONITEURS AUTOMOBILE



## Fiche d'Inscription aux :

### Tests d'Exigences Préalables du BPJEPS Sport Automobile (TEP)

#### **Karting / Perfectionnement du Pilotage / Tout Terrain**

##### Etat 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 :

Pays :

Téléphone portable personnel :

E-mail personnel (unique) en MAJUSCULES :

Niveau d'étude :

Sportif haut niveau : OUI / NON

Fait acte de candidature pour : Épreuves Préalables du BPJEPS Sport Automobile

**Mention(s) choisie(s)\*:**

- **Stage de préformation** : OUI / NON

**Mention(s)\*:**

\*Attention : Pas de stage en mention Karting.

Si vous avez déjà un BPJEPS Sport Automobile, indiquez la ou les mention(s) :

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

##### Situation Professionnelle

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

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

Par un organisme : OUI / NON

Si oui précisez (Uniformalion, 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.

Fait à :

Le :

Lu et approuvé (mention manuscrite) :

Signature :

### **Pièces à fournir**

- La présente fiche d'inscription aux TEP.
- Une copie **recto/verso** de la carte d'identité ou du passeport **en cours de validité**.
- Une photo d'identité collée dans le cadre en haut à droite.
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique et l'enseignement du sport automobile (modèle original ci-joint à faire remplir par votre médecin traitant).
- Chèque à l'ordre de l'AFMA pour valider votre dossier d'inscription.

Envoyez votre dossier complet sous format numérique à : [contact@afma-sport.fr](mailto:contact@afma-sport.fr)

Envoyez votre dossier papier complet à :

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

### **Tableau à compléter :**

	Prix	Quantité	Totaux
Frais d'inscription	75 € par mention	x	=
Exigences préalables	400 € par mention	x	=
Positionnement	200 €	x 1	= 200€
Positionnement mention suppl.	40€ par mention suppl.	x	=
Stage de préparation (facultatif)	300 €	x	=
Totaux		Montant à régler =	

IBAN AFMA : FR76 1348 9028 5222 3153 0020 073

# 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 pour la (les) mention(s) suivantes :

Perfectionnement du Pilotage, Circuit, Rallye, Karting, Tout-terrain, Conduite sur Glace, Conduite de Quad.

Fait à :

le :

**Signature et cachet obligatoire :**