

CERTIFIÉ QUALIOPi & LABÉLLISÉ CERTIF' RÉGION

*Actions de formation
Actions permettant de faire valider les acquis de l'expérience*

BPJEPS ACTIVITES DE LA FORME BIQUALIFICATION, COURS COLLECTIFS ET HALTEROPHILIE- MUSCULATION

DOCUMENTS A JOINDRE DANS VOTRE ESPACE
→ POUR LES PERSONNES DESIRANT S'INSCRIRE A LA FORMATION

<input type="checkbox"/>	1 photocopie recto/verso de la carte nationale d'identité ou du passeport ou titre de séjour en cours de validité. Le permis de conduire n'est pas recevable.
<input type="checkbox"/>	1 photo à insérer dans votre espace
<input type="checkbox"/>	1 certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement des activités du BPJEPS Activités de la Forme, daté de moins de 1 an à la date d'entrée en formation
<input type="checkbox"/>	1 attestation d'assurance en responsabilité civile privée en cours de validité
<input type="checkbox"/>	1 photocopie de votre PSC1 ou équivalent en cours de validité
<input type="checkbox"/>	1 photocopie de l'attestation de Sécurité Sociale mentionnant les droits actuels en cours de validité à la date d'entrée en formation
<input type="checkbox"/>	1 copie de vos diplômes sportifs
<input type="checkbox"/>	1 CV et une lettre de motivation
<input type="checkbox"/>	1 copie du certificat individuel de participation à la Journée d'Appel de Préparation à la Défense (candidats ayant entre 18 et 24 ans) ou 1 copie de l'attestation de recensement (seulement pour les candidats ayant moins de 18 ans, n'ayant pas fait la JAPD)
<input type="checkbox"/>	1 chèque de 61 € pour les frais de dossier (si non effectué par CB), libellé à l'ordre du MUC Omnisports Et à envoyer au MUC Omnisports Département Formation – 150 rue François Joseph Gossec – 34070 MONTPELLIER

POUR LES DEMANDEURS D'EMPLOI + FINANCEMENT REGION

<input type="checkbox"/>	Attestation d'inscription et avis de situation Pôle Emploi datés de moins de 1 mois au démarrage de formation
<input type="checkbox"/>	Se rapprocher des prescripteurs Pôle Emploi et mission locale

POUR LES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

<input type="checkbox"/>	Avis d'un médecin agréé par la Fédération Française Handisport ou par la Fédération Française du Sport Adapté ou désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes en situation de handicap sur la nécessité d'aménager le cas échéant la formation ou les épreuves certificatives selon la certification visée
--------------------------	--