

# PREPARATION A L'ENTREE EN FORMATION BPJEPS

## Activités de la Forme

### Session de formation 2019

### Dossier d'inscription

Session 1 BPJEPS Activités de la Forme à NIMES : lundi **16 septembre**, mardi **17 septembre**, lundi **7 octobre** et mardi **8 Octobre 2019**

- Mention Haltérophilie/Musculation
- Mention Cours Collectifs

Dossier complet à retourner par voie postale à l'adresse suivante :

**Complexe Sportif Albert Batteux – 150 rue François-Joseph Gossec – 34070 MONTPELLIER**

**LIEU DE LA FORMATION :**

FIT DANCE – 866 Avenue Maréchal Juin – 30900 NIMES.

**M. Cyril ADANNOU Responsable pédagogique du BPJEPS Activités de la Forme:**  
cyril.adannou@mucomnisports.fr

**Coût de la session de formation :**

200 euros

**CONTENU DE LA PREPARATION :**

**Module épreuves physiques : 13h**

- Luc Léger : présentation du test, mise en situation.
- Parcours de motricité : Présentation du test, ateliers, mises en situation.
- Préparation physique.

**Module épreuves écrites et orales : 9h**

- Ecrit : présentation de l'épreuve (méthodologie), mise en situation, conseils.
- Oral : présentation de l'épreuve, mises en situation, conseils.

**Module Techniques Recherches d'Emploi : 6h**

TRE : CV, lettre de motivation, ciblage d'entreprise, entretien, argumentation autour du projet professionnel

Validation du CV et de la lettre de motivation

- Approche sociale en milieu professionnel : comportement, tenue vestimentaire, ponctualité, écoute, approche des problèmes sociaux, familiaux, logement, santé...
- 
- Découverte des métiers, des secteurs d'activités et du diplôme
- Elaboration des projets professionnels et approfondissement de la découverte des métiers et du milieu professionnel
- Suivi individuel entre les deux sessions

**Les pièces à joindre (tout dossier incomplet sera refusé) :**

- Le dossier d'inscription complet et dûment renseigné (cf document joint)
- Une photo d'identité collée sur l'emplacement prévu à cet effet
- Le règlement (le chèque doit être à l'ordre du MUC Omnisports)
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement sport concerné daté de moins de 3 mois à l'entrée en formation (cf document joint).**
- Attestation d'assurance en responsabilité civile individuelle.

MONTPELLIER UNIVERSITE CLUB OMNISPORTS – **Département Formation**  
Complexe Sportif Albert Batteux – Immeuble André Brioudes - 150 rue François Joseph Gossec - 34070 MONTPELLIER  
Antenne de Nîmes – 866, Av. Maréchal Juin – 30900 Nîmes  
Tél 04 99 58 80.41 - Fax 04 99 58 35 39 - Mail : secretariat@muformation.fr - <http://www.mucomnisports.fr>  
Association loi 1901 - SIRET 388 208 571 000 25 - Code APE 9312Z - Agrément JS 12713 du 26-02-1953 - Agrément Préfecture W343007276 du 19-09-1921

N° de déclaration à la Direction Régionale du Travail, de l'Emploi et de la Formation Professionnelle : 91-34-05799-34



 <p>Liberté • Égalité • Fraternité RÉPUBLIQUE FRANÇAISE</p> <p>DIRECTION RÉGIONALE DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA COHÉSION SOCIALE LANGUEDOC-ROUSSILLON</p>	<p><b>Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport</b></p> <p><b>Spécialité :</b> .....</p> <p><b>Mention :</b> .....</p>
	<p><b><i>CERTIFICAT MEDICAL</i></b></p> <p>Pour être valable, ce certificat doit être délivré moins de 3 mois avant la date (de clôture des inscriptions) d'entrée en formation.</p>

Je soussigné(e)....., Docteur en médecine :

- Certifie avoir examiné en date du .....

Madame, Monsieur.....

Né(e) le.....

- Et avoir constaté qu'il (elle) ne présente aucune contre indication à la pratique et à l'enseignement des Activités .....

Observations :

.....  
.....  
.....  
.....

Signature et Cachet du Médecin