

## CENTRE DE FORMATION AUX METIERS DU SPORT, DE L'ANIMATION, DU SECOURISME ET DE LA PREVENTION



#### CERTIFIÉ QUALIOPI & LABÉLLISÉ CERTIF' RÉGION

Actions de formation Actions permettant de faire valider les acquis de l'experience

# BPJEPS ACTIVITES DE LA FORME BIQUALIFICATION, COURS COLLECTIFS ET HALTEROPHILIEMUSCULATION

DOCUMENTS A JOINDRE DANS VOTRE ESPACE

→ POUR LES PERSONNES DESIRANT S'INSCRIRE A LA FORMATION

	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.		
	1 photo à insérer dans votre espace		
	1 certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement desactivités du BPJEPS Activités de la Forme, daté de moins de 1 an à la date d'entrée en formation		
	1 attestation d'assurance en responsabilité civile privée en cours de validité		
	1 photocopie de votre PSC1 ou équivalent en cours de validité		
	1 photocopie de l'attestation de Sécurité Sociale mentionnant les droits actuels en cours de validité à la date d'entrée en formation		
	1 copie de vos diplômes sportifs		
	1 CV et une lettre de motivation		
	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)		
	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 JosephGossec – 34070 MONTPELLIER		
POUR LES	DEMANDEURS D'EMPLOI + FINANCEMENT REGION		
	Attestation d'inscription et avis de situation Pôle Emploi datés de moins de 1 mois au démarrage de formation		
	Se rapprocher des prescripteurs Pôle Emploi et mission locale		
POUR LES	PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP		
	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 despersonnes en situation de handicap sur la nécessité d'aménager le cas échéant la formation ou les épreuves certificatives selon la certification visée		

MONTPELLIER UNIVERSITE CLUB OMNISPORTS - Département Formation

Complexe Sportif Albert Batteux - Immeuble André Brioudes - 150 rue François Joseph Gossec - 34070 MONTPELLIER

Annexe de Nimes - Espace Diderot - 601 rue Neper - 30900 NIMES

Annexe de Millau - Maison des Entreprises - 4 rue de la Mégisserie - 12100 MILLAU

Tél 04 99 58 80 41 - Fax 04 99 58 35 39 - Mail : formation@mucomnisports.fr - https://www.mucomnisports.fr

Association loi 1901 - SIRET 388 208 571 000 25 Code APE 9312Z

Agrément 35 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













## Délégation Régionale Académique à la Jeunesse, à l'engagement et aux Sports



Cachet et signature du médecin

### **CERTIFICAT MEDICAL**

## BPJEPS activités de la forme

Rappel règlementaire: article A.212-36 du code du sport

Pour l'inscription dans une formation, le dossier du candidat est déposé auprès de l'organisme de formation, qui en contrôle la conformité, un mois avant la date fixée pour l'entrée en formation du candidat.

Le dossier doit comprendre un certificat médical **de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement de l'activité ou des activités** physiques ou sportives, **concernées par le diplôme**, datant de moins d'un an à la date d'entrée en formation. Ce certificat peut être assorti de conditions supplémentaires prévues par l'arrêté de création du diplôme

	Je soussigné, Dr		, certifie avoir examiné ce jour	
	Mme / M.	,		
	né(e) le			
	ue et à l'encadrement des activités de			
Certificat établi à la demande de l'intéressé pour faire valoir ce que de droit.				
			Fait à	
			Le	