DOSSIER D'INSCRIPTION

BPJEPS ACTIVITES AQUATIQUES ET DE LA NATATION





ETAPES D'INSCRIPTION A LA FORMATION

ETAPE 1 **INFORMATIONS**	• Lire les informations préalables à l'inscription • Vérifier les prérequis nécessaires avant de candidater à la formation	**→ PAR LE CANDIDAT**
ETAPE 2 **INSCRIPTIONS**	• Remplir le dossier avec les informations demandées • Vérifier que le dossier soit complet • **Envoyer le dossier ***	**→ PAR LE CANDIDAT**
ETAPE 3 **EXAMEN DU DOSSIER**	• Vérification de la complétude du dossier • Confirmation de la réception du dossier et de son traitement par mail	**→ PAR LE SERVICE ADMINISTRATIF**
ETAPE 4 **TEP ET EPREUVES DE SELECTION**	• Se rendre aux sélections avec la convocation envoyée par mail munie d'une pièce d'identité	**→ PAR LE CANDIDAT**
ETAPE 5 **DECISION FINALE**	• Les résultats seront communiqués sur la page de la formation choisie sur le site www.mucformation.fr	**→ PAR LE RESPONSABLE FORMATION**

*** Envoyer le dossier à l'adresse suivante :** **MUC OMNISPORTS Département Formation**
Complexe Sportif Albert Batteux
150 rue François Joseph Gossec
34070 MONTPELLIER

INFORMATIONS PREALABLES A L'INSCRIPTION

BPJEPS ACTIVITES AQUATIQUES ET DE LA NATATION

Le titulaire du BPJEPS AAN est un maître-nageur sauveteur qui exerce ses fonctions en autonomie au bord des plages ou à l'intérieur de piscines privées ou municipales.

Il a pour missions :

- Veiller à la sécurité des personnes, aussi bien d'un point de vue physique que sanitaire. Pour cela, le maître-nageur sauveteur veille à préparer et à vérifier le bon état du matériel et de l'environnement aquatique
- Secourir et apporter les premiers secours à un baigneur en difficulté
- Enseigner l'apprentissage de la nage pour les jeunes enfants, mais aussi parfois pour les adultes
- Encadrer de nombreuses activités aquatiques de bien-être ou de remise en forme

Maîtrisant parfaitement les gestes de premiers secours, il est également prêt à engager sa responsabilité en cas d'accident grave. Pour pouvoir exercer de façon efficace, le maître-nageur sauveteur sera évidemment doté de qualités physiques, qu'il maintiendra tout au long de sa carrière.

PROGRAMME DE FORMATION

- Encadrer tout public dans tout lieu et toute structure
- Mettre en œuvre un projet d'animation s'inscrivant dans le projet de la structure
- Concevoir une séance, un cycle d'animation ou d'apprentissage dans le champ des activités aquatiques et de la natation
- Mobiliser les techniques des activités aquatiques et de la natation pour mettre en œuvre une séance, un cycle d'animation ou d'apprentissage dans le champ des activités aquatiques et de la natation

DATES ET LIEU DE FORMATION

Du 2 novembre 2020 au 28 mai 2021
Au MUC Formation – Complexe Sportif Albert Batteux - 150 rue François Joseph Gossec – 34070 MONTPELLIER

TARIF

- Frais de dossier (non remboursables sauf si prise en charge région) : **51€**
- Coût de la formation variable en fonction de votre statut. Possibilité de demander un devis au responsable formation (voir p.13)

PREREQUIS

- Avoir 18 ans
- Etre titulaire du PSE1
- Etre titulaire du BNSSA
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement du BPJEPS Activités Aquatiques et de la Natation datant de moins de 3 mois à la date d'entrée en formation

LES EPREUVES PHYSIQUES

- 800 mètres nage libre en moins de 16 minutes **Epreuve éliminatoire**
- 100 mètres 4 nages démonstration enchaînées (papillon dauphin, dos crawlé, brasse et crawl) en moins de 1 minute et 50 secondes **Epreuve éliminatoire**

Dispense des TEP : se référer à l'annexe VI sur le site http://www.sports.gouv.fr

LES EPREUVES DE SELECTION

- Un entretien oral : 20 minutes maximum
- Une épreuve écrite : 1 heure

CHOIX DE L'INSCRIPTION

☐ Je souhaite m'inscrire uniquement aux épreuves physiques **→ Je transmets uniquement les documents de la page 5**
☐ Je souhaite m'inscrire à la formation **→ Je transmets tous les documents mentionnés à la page 6**

DOCUMENTS A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

(Ne rien cocher - réservé à l'administration)

→ POUR LES CANDIDATS DESIRANT PASSER UNIQUEMENT LES EPREUVES PHYSIQUES SANS S'INSCRIRE A LA FORMATION

☐	Le dossier d'inscription complet et dûment renseigné
☐	2 photocopies 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.**
☐	Date de validité de votre pièce d'identité : ……
☐	1 photo d'identité à coller sur la page « état civil » dans l'encadrement demandé
☐	1 chèque de 51 € pour les frais de dossier, libellé à l'ordre du MUC Omnisports
☐	1 attestation d'assurance en responsabilité civile privée en cours de validité : ……
☐	1 certificat médical (voir document à la fin du dossier) de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement du BPJEPS Activités Aquatiques et de la Natation, daté de moins de 3 mois à la date d'entrée en formation
☐	1 photocopie de votre PSC1 ou équivalent en cours de validité
☐	1 copie de vos diplômes (scolaires, universitaires, sportifs, fédéraux, animation…)

DOCUMENTS A JOINDRE A VOTRE DOSSIER

(Ne rien cocher - réservé à l'administration)

→ POUR LES PERSONNES DESIRANT S'INSCRIRE A LA FORMATION

☐	Le dossier d'inscription complet et dûment renseigné
☐	2 photocopies 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.**
☐	Date de validité de votre pièce d'identité : ……
☐	1 photo d'identité à coller sur la page « état civil » dans l'encadrement demandé
☐	1 chèque de 51 € pour les frais de dossier, libellé à l'ordre du MUC Omnisports
☐	1 attestation d'assurance en responsabilité civile privée en cours de validité : ……
☐	1 certificat médical (voir document à la fin du dossier) de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement du BPJEPS Activités Aquatiques et de la Natation, daté de moins de 3 mois à la date d'entrée en formation
☐	1 photocopie de votre PSC1 ou équivalent en cours de validité
☐	1 copie de vos diplômes (scolaires, universitaires, sportifs, fédéraux, animation…)
☐	1 CV et une lettre de motivation
☐	L'annexe 3.1 dûment remplie (**encadrement du bas uniquement**).
☐	1 photocopie de l'attestation de Sécurité Sociale mentionnant les droits actuels en cours de validité à la date d'entrée en formation :……
☐	1 enveloppe format A4 affranchie à 3,30€ libellée à vos nom et adresse
☐	1 copie du certificat individuel de participation à la Journée d'Appel de Préparation à la Défense (candidats ayant entre 18 et 25 ans) ou 1 copie de l'attestation de recensement (seulement pour les candidats ayant moins de 18 ans, n'ayant pas fait la JAPD)

POUR LES DEMANDEURS D'EMPLOI	
☐	Attestation d'inscription et avis de situation Pôle Emploi datés de moins de 1 mois au démarrage de formation

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 des personnes en situation de handicap sur la nécessité d'aménager le cas échéant la formation ou les épreuves certificatives selon la certification visée

INFORMATIONS OBLIGATOIRES A RENSEIGNER

Obligatoire	• Etat civil et situation familiale • Bien penser à signer en bas de page • Ne rien écrire au dos
Obligatoire	• Parcours de formation
Obligatoire	• Situation professionnelle
Facultatif	• Recherches de stage
A lire attentivement	• Assurance et protection sociale • Financement de votre formation
Obligatoire	• Certificat médical • Ne rien écrire au dos
Obligatoire	• Annexe 3.1 • Ne rien écrire au dos

ETAT CIVIL

NOM……

Nom de jeune fille……

Prénom……

Sexe ☐ F ☐ M

Coller votre photo ici

Date de naissance…… Lieu de naissance……

Département de naissance…… Nationalité……

N° de sécurité sociale …… Clé……

Adresse postale ……

……

Code postal…… Commune……

Téléphone …… Portable……

Email……

Travailleur handicapé : ☐ Oui ☐ Non

Mentionner une personne à contacter en cas d'urgence (Nom, Prénom et téléphone) **obligatoire**

……

SITUATION FAMILIALE

Vous êtes : ☐ Marié(e) ☐ En union libre ☐ Pacsé(e) ☐ Veuf(ve) ☐ Séparé(e) ☐ Divorcé(e)

Vous avez …… enfants

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis

Fait à…… Le ……

Signature

PARCOURS DE FORMATION

FORMATION(S) PROFESSIONNELLE(S)

Avez-vous déjà effectué une formation professionnelle ? (indiquer les informations pour la dernière s'il y en a plusieurs)

Intitulé de la formation……

Centre de formation……

Dates de la formation : du…… au……

Stage de formation……

Avez-vous déjà effectué un stage de formation rémunéré ? : ☐ Oui ☐ Non

Si oui, la formation a été rémunérée par : ☐ AFPA ☐ Pôle Emploi ☐ CNASEA/ASP

☐ Autre……

Autre(s) formation(s) professionnelle(s) ? (intitulé(s), centre(s) de formation, année(s))

……

……

……

CYCLE UNIVERSITAIRE ET/OU ECOLE PRIVEE

Avez-vous effectué un parcours universitaire ou en école (faculté, école de commerce, etc. soit BTS, licence, master, bachelor) ?

Quelle(s) étude(s) avez-vous suivi ? (intitulé(s) du/des diplôme(s), année(s) et établissement(s))

……

……

……

SITUATION PROFESSIONNELLE

VOUS ETES SALARIE

Nom de l'employeur……

Adresse de l'employeur……

Code postal…… Ville……

Téléphone…… Fax……

Email……

Personne à contacter……

Type de contrat : ☐ CDI ☐ CDD ☐ PEC ☐ Autre……

Prise en charge par l'OPCO de votre employeur : ☐ Oui ☐ Non

CPF (Congé Professionnel de Formation) : ☐ Oui ☐ Non

VOUS ETES INSCRIT COMME DEMANDEUR D'EMPLOI

Nom de l'agence Pôle Emploi……

Nom du conseiller Pôle Emploi……

Email……

N° identifiant…… Date d'inscription……

Indemnisation Pôle Emploi : ☐ Oui ☐ Non Si oui, date de fin d'indemnisation……

Bénéficiaire du RSA : ☐ Oui ☐ Non

Bénéficiaire d'un autre minima sociaux……

VOUS ETES INSCRIT A LA MISSION LOCALE

Mission locale de……

Nom du conseiller……

Email……

Date d'inscription……

AUTRES (CAP EMPLOI, CONSEIL GENERAL,…)

Nom de l'organisme……

Nom du conseiller……

Email……

Date d'inscription……

Statut……

VOS RECHERCHES DE STAGE (FACULTATIF)

Nous vous rappelons qu'il est important d'effectuer vos recherches de stage avant l'entrée en formation afin d'en assurer son financement.

OU EN ETES-VOUS DANS VOS RECHERCHES ?

☐ J'ai trouvé une structure **(je remplis toutes les informations demandées)**

☐ Je n'ai pas encore trouvé de structure mais je suis en recherche

→ J'ai trouvé une structure

☐ J'effectue le stage au sein de mon entreprise

☐ J'effectue le stage dans une autre association ou entreprise

Nom de la structure……

Responsable (Président, directeur, etc.)……

Adresse postale ……

……

Code postal…… Commune……

Téléphone …… Portable……

Email……

Tuteur……

Diplôme(s) du tuteur

……

……

……

FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION

Nous vous invitons à rechercher un employeur dès aujourd'hui pour assurer le financement de votre formation et de votre rémunération.

Liste des financements possibles :

- CPF transition (ancien CIF, CDD & CDI)
- CPF Autonome
- CPF co-construit (remplace le plan de formation)
- PEC
- Contrat de professionnalisation
- Contrat d'apprentissage
- Programme Régional de Formation

Vous trouverez plus d'informations sur ces financements sur notre site internet :
www.mucformation.fr > BPJEPS > BPJEPS AAN > Financement d'un projet de formation

Dans tous les cas, le MUC vous accompagne dans vos recherches ou demandes de devis :

Mme Aurélie PETIT – Responsable Formation
aurelie.petit@mucomnisports.fr

ASSURANCE ET PROTECTION SOCIALE

Les stagiaires du MUC Formation sont automatiquement couverts les jours de formation par l'assurance de l'établissement au titre de la responsabilité civile. Ceci ne vous dispense pas de votre assurance personnelle.

La couverture assurance maladie est indispensable. Si vous n'êtes pas couvert, contactez votre Caisse Primaire d'Assurance Maladie.

CERTIFICAT MEDICAL*

Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport

Spécialité : Educateur Sportif

Mention : Activités Aquatiques et de la Natation

Le certificat médical doit dater de moins de 3 mois à la date d'entrée en formation

Je soussigné(e), ..., docteur en médecine, atteste avoir pris connaissance du contenu des tests ainsi que des activités pratiquées au cours de la formation préparatoire au Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport, spécialité « activités aquatiques » ci-dessous mentionnés, certifie avoir examiné,

M./Mme ....., candidat(e) à ce brevet, et n'avoir constaté à la date de ce jour, aucune contre-indication médicale apparente :

- À l'accomplissement du ou des tests préalables à l'entrée en formation (si il/elle y est soumis(e))
- Et à l'exercice de ces activités

J'atteste en particulier que M./Mme ..... présente une faculté d'élocution et une acuité auditive normales ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences suivantes :

Sans correction : une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil, mesurées séparément sans que celle-ci soit inférieure à 1/10 pour chaque œil. Soit au moins 3/10 + 1/10 ou 2/10 + 2/10.

Cas particulier : dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est 4/10 + inférieur à 1/10.

Avec correction :

- Soit une correction amenant une acuité visuelle de 10/10 pour un œil quelle que soit la valeur de l'autre œil corrigé (supérieur à 1/10) ;
- Soit une correction amenant une acuité visuelle de 10/10 pour la somme des acuités visuelles de chaque œil corrigé, avec un œil corrigé au moins à 8/10.

Cas particulier : dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est 10/10 pour l'autre œil corrigé.

La vision nulle à un œil constitue une contre-indication

Certificat remis en mains propres à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit

Fait à..... Le .....

Signature et cachet du médecin

ANNEXE 3.1
DEMANDE DE VALIDATION D'INSCRIPTION

(à transmettre par l'organisme de formation à la DRJSCS au plus tard le premier jour de la session)

☐ Brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport
☐ Diplôme d'état de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport
☐ Diplôme d'état supérieur de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport
☐ Certificat complémentaire

Spécialité : ……..
Mention : ……

Organisme de Formation : ……

Numéro d'habilitation : ……..
Formation du …… au ……..

RAPPEL :
Conformément à l'Art. R. 212-10-13.du Code du Sport, l'organisme de formation s'engage à procéder à l'inscription auprès de la direction régionale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale des personnes entrant en formation après vérification des conditions d'inscription fixées dans le règlement du diplôme ou du certificat complémentaire

CANDIDAT

ETAT CIVIL

NOM : (Nom de naissance) …… PRÉNOM ……
Nom d'Usage ou d'épouse : ……

Nationalité : …… Sexe ……

Date de naissance : …… Lieu de naissance : …… Département : ……

COORDONNEES

Adresse du candidat

……

CP : …… Ville :……

☎ : ……

Adresse mail : ……@…… …… **(Obligatoire)**

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à ……, le …… **Signature du candidat**

** Sauf opposition expresse de de votre part, en cas de réussite à l'examen, votre nom figurera dans la liste des candidats admis qui sera publiée sur le site internet de la DRJSCS : http:/languedoc-roussillon-midi-pyrenees.drjscs.gouv.fr*

CONTACT ET INFORMATION


formation@mucomnisports.fr


@formationmuc


04 99 58 80 41


@mucformation


www.mucformation.fr

Ce dossier est à envoyer à l'adresse :
MUC OMNISPORTS Département Formation
Complexe Sportif Albert Batteux
150 rue François Joseph Gossec
34070 MONTPELLIER