

# FICHE D'INSCRIPTION TEP

(Tests d'Exigences Préalables)

BPJEPS mention Activités Physiques pour Tous

CAMPUS LA SALLE TOULOUSE

28 AVRIL 2023



## A noter :

Cette fiche n'est valable que pour l'inscription aux TEP du BPJEPS organisés le 28 avril 2023.

Elle ne valide pas l'inscription d'une candidature aux formations BPJEPS

## Démarche de candidature aux TEP :

Compléter et renvoyer cette fiche d'inscription dûment remplie, accompagnée de toutes les pièces justificatives (impératif), par mail et par courrier à :

|  |  |
|--|--|
| <p><b>Julien Fitte-Duval</b></p> <p><a href="mailto:bpjeps@lasalletoulouse.fr">bpjeps@lasalletoulouse.fr</a></p> | <p><b>Julien Fitte-Duval</b><br/>Etablissement Saint Joseph La Salle<br/>85, rue de Limayrac,<br/>BP 25202<br/>31 079 TOULOUSE CEDEX 5</p> |
|--|--|

Dès réception de celle-ci par mail, vous recevrez un accusé de réception.

La convocation pour le 28 avril 2023 vous sera envoyée par mail 3 jours avant au plus tard.

## Pièces nécessaires pour le dossier d'inscription :

- Une copie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité,
- Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives datant de moins d'un an à la date des TEP (voir ci-dessous).
- Un chèque de 50€ à l'ordre de : Association Saint Joseph
- Le cas échéant une attestation de sportif de haut-niveau inscrit ou ayant été inscrit sur la liste ministérielle mentionnée à l'article L.221-2 du code du sport pour être dispensé du test de Luc Léger.

## Pièce nécessaire le jour de l'épreuve :

- La convocation
- Une pièce d'identité en cours de validité

## Important :

En cas de non-présentation des documents le jour de l'épreuve, la participation aux TEP ne sera pas possible.

RENSEIGNEMENTS ETAT CIVIL

Madame,  Monsieur

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance :

Lieu de naissance :

Code postal de naissance :

Adresse complète actuelle :

Code Postal et Ville :

Téléphone :

Email :

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Nom de l'organisme de formation avec qui je souhaite suivre ma formation :

Attestation de formation relative au secourisme :

PSC1

AFPS

SST

Autres (préciser) :

Année d'obtention et/ou date de validité :

Diplôme le plus élevé :

Année d'obtention :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude de ces informations,

A :

en date du :

Signature :

PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A CETTE FICHE

Cadre réservé au Campus La Salle

Copie de la carte d'identité recto/verso

Certificat médical conforme et valide

Chèque de 50€

# Certificat médical

Daté de moins d'un an à la date d'entrée en formation

Exigé pour tout(e) candidat(e) se soumettant aux tests des exigences préalables (TEP) du Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport spécialité « Educateur Sportif » mention « Activités Physiques pour Tous » (BPJEPS APT)

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_ Docteur en Médecine, certifie avoir examiné ce jour, M./Mme/Melle \* \_\_\_\_\_ et avoir constaté qu'il/elle\* ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'enseignement des Activités Physiques pour Tous (BPJEPS APT).

\* Rayer les mentions inutiles.

Fait à,

le

Cachet du Médecin Signature du médecin