

DOSSIER D'INSCRIPTION

Attention : A remplir avec beaucoup d'attention et à retourner au centre de formation avant le

06 Juin 2012

<p>Mention Activités Gymniques Acrobatiques</p> <p>Gymnastique artistique féminine, masculine, Trampoline et Gymnastique acrobatique</p>	<p>Mention Activités Gymniques d'Expression</p> <p>Gymnastique Rythmique Twirling et activités gymniques dansées</p>
---	---

Cochez la mention choisie

NOM et PRENOMS :

**Réunion d'information* : Mardi 29 mai 2012 à 18h00
CREF de Haute Normandie
13 rue Malherbe – 76100 Rouen**

* : Veuillez confirmer votre présence à la réunion d'information auprès du CREF

DOCUMENT I : Fiche de suivi individuel

IDENTITE :

NOM :Prénom(s) :

Sexe : M F

Date de naissance : Lieu de naissance (ville et département) :

ADRESSE :

N° Rue.....

Code postal..... Ville.....

Téléphone (fixe) : Téléphone (portable).....

Adresse électronique :

Diplômes obtenus (BEP, CAP, BEPC, BAC, BTS, Licence, etc.) :

.....
.....

(Préciser le mois et l'année d'obtention de chaque diplôme)

Autre(s) diplôme(s) obtenu(s) (AFPS, diplômes fédéraux, etc.) :

.....
.....

(Préciser le mois et l'année d'obtention de chaque diplôme, ainsi que les organismes de formation)

Niveau de formation du stagiaire à l'entrée en formation :

(Cocher la case correspondant à votre niveau scolaire)

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Niveau supérieur à la licence | <input type="checkbox"/> Classes de seconde ou 1 ^e au lycée |
| <input type="checkbox"/> Niveau équivalent à la licence | <input type="checkbox"/> Années terminales de CAP |
| <input type="checkbox"/> Niveau équivalent au BTS/DUT/DEUG | <input type="checkbox"/> Classe de 3 ^e (avec ou sans brevet) et années non terminales de CAP/BEP |
| <input type="checkbox"/> Niveau équivalent au BAC/BT/BP | <input type="checkbox"/> Classes de 6 ^e , 5 ^e , 4 ^e de collège |
| <input type="checkbox"/> Niveau équivalent au BEC/CAP/BEPC | <input type="checkbox"/> CPA/SES/SEGPA |
| <input type="checkbox"/> Classes de terminale de lycée | |

J'atteste de l'exactitude des renseignements indiqués dans ce dossier.

Fait à, le.....

Signature

CREF DE HAUTE NORMANDIE

13 rue Malherbe 76100 ROUEN

Tél. : 02.32.81.82.27 / Fax : 02.35.63.23.89

Email : cref-hautenormandie@orange.fr

www.cref-hautenormandie.fr

SIRET : 38386423800027

Code APE : 9312Z

N° déclaration d'activité : 23 76 04270 76

DOCUMENT 2 : Attestation d'accueil en structure

Dans le cadre de la formation au *Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport, spécialité Activités Gymniques de la Forme et de la Force*, session 2012/2013, la réussite de la formation repose sur l'alternance entre formation en centre (C.R.E.F. de Haute Normandie : 791 heures) et animation en structure (700 heures), ainsi que sur l'engagement des responsables à donner au tuteur les moyens d'exercer sa mission.

Nom et prénom du stagiaire :

Structure/Employeur :

Adresse :

Téléphone :

Adresse électronique :

Nom du responsable :

Nom du tuteur :

Qualification/diplôme et expérience du tuteur* :

* : Pour les stagiaires ne pouvant proposer un tuteur, veuillez contacter l'organisme de formation

Responsable de la structure d'accueil, je m'engage à :

1. Assurer une concertation avec l'organisme de formation.
2. Choisir un tuteur
3. Donner au tuteur les moyens d'organiser sa mission en lui permettant d'assurer, sur son temps de travail, son action formatrice. Pour cela, il lui sera permis de participer aux temps de suivi pédagogiques organisés par le centre de formation. Il lui sera accordé une disponibilité suffisante afin d'assurer l'accompagnement du stagiaire en formation.

Responsable de la structure et tuteur, nous nous engageons à :

1. Assurer un travail qualifiant
Confier au stagiaire des tâches qui lui permettent d'acquérir la qualification visée en respectant une nécessaire progression. Assurer un accompagnement pour transmettre un savoir-faire.
2. Participer à l'évaluation des progrès et des acquis. Faire le point périodiquement avec le stagiaire sur sa progression, ses acquis en fonction de son projet de formation et l'ajuster si nécessaire.

Fait à, le.....

Le responsable de la structure d'accueil

Le tuteur

C.R.E.F. DE HAUTE NORMANDIE

13 rue Malherbe 76100 ROUEN

Tél. : 02.32.81.82.27 / Fax : 02.35.63.23.89

Email : cref-hautenormandie@orange.fr

www.cref-hautenormandie.fr

SIRET : 38386423800027

Code APE : 9312Z

N° déclaration d'activité : 23 76 04270 76

DOCUMENT 3 : CERTIFICAT DE PRISE EN CHARGE PAR L'EMPLOYEUR

Nom de l'organisme :

Représenté par M. / Mme (nom et fonction) :

Adresse :

.....

Téléphone :Fax :

Adresse électronique :

Certifie que les frais relatifs à la formation désignée ci-dessous :

*Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport, Spécialité
« Activités Gymniques de la Forme et de la Force », session de septembre 2012 à décembre
2013, pour un montant de 7238 € de frais pédagogiques*

concernant M. / Mme / Mlle :

et en cas de réussite aux tests de sélection seront pris en charge par nous-mêmes.

Pour les employeurs cotisant auprès d'un OPCA (AGEFOS-UNIFORMATION...), merci de bien vouloir initier vos demandes auprès de ces organismes au minimum deux mois avant le début de la formation.

Fait pour valoir ce que de droit.

Fait à, le

Signature et cachet

C.R.E.F DE HAUTE NORMANDIE

13 rue Malherbe 76100 ROUEN

Tél. : 02.32.81.82.27 / Fax : 02.35.63.23.89

Email : cref-hautenormandie@orange.fr

www.cref-hautenormandie.fr

SIRET : 38386423800027

Code APE : 9312Z

N° déclaration d'activité : 23 76 04270 76

DOCUMENT 4 : CERTIFICAT DE PRISE EN CHARGE PAR LE STAGIAIRE

Nom :

Prénom :

Adresse :

.....

Téléphone :

Adresse électronique :

Certifie que les frais relatifs à la formation désignée ci-dessous :

Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport, Spécialité « Activités Gymniques de la Forme et de la Force », session de septembre 2012 à décembre 2013, pour un montant de 7238 € de frais pédagogiques seront pris en charge par moi-même.

Je m'engage à informer le C.R.E.F. de Haute Normandie des aides complémentaires que je pourrais obtenir auprès d'autres organismes.

Fait pour valoir ce que de droit.

Fait à, le

Signature

C.R.E.F DE HAUTE NORMANDIE

13 rue Malherbe 76100 ROUEN

Tél. : 02.32.81.82.27 / Fax : 02.35.63.23.89

Email : cref-hautenormandie@orange.fr

www.cref-hautenormandie.fr

SIRET : 38386423800027

Code APE : 9312Z

N° déclaration d'activité : 23 76 04270 76

DOCUMENT 5 : Certificat médical

Je soussigné(e),, Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour M. / Mme.....et avoir constaté qu'il/elle..... ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'enseignement des Activités Gymniques.

Fait à, le.....

(Signature et cachet du médecin)

Important : ce document doit être daté de moins de trois mois à la date de clôture des inscriptions

C.R.E.F DE HAUTE NORMANDIE

13 rue Malherbe 76100 ROUEN

Tél. : 02.32.81.82.27 / Fax : 02.35.63.23.89

Email : cref-hautenormandie@orange.fr

www.cref-hautenormandie.fr

SIRET : 38386423800027

Code APE : 9312Z

N° déclaration d'activité : 23 76 04270 76

Constitution du dossier

Pièces à joindre à votre demande d'inscription :

- Fiche de suivi individuel complétée et signée (**document 1**)
- L'attestation d'accueil en structure (**document 2**)
- Le certificat de prise en charge des frais de formation en cas d'acceptation de la candidature (**document 3 ou 4**)
- 1 certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités gymniques, daté de moins de trois mois selon le modèle joint (**document 5**)
- 1 photographie d'identité
- 1 photocopie de votre carte d'identité (recto/verso) ou de votre titre de séjour
- 1 photocopie du P.S.C.1
- Deux enveloppes (A4) timbrées et libellées à l'adresse du candidat
- 1 curriculum vitae destiné à l'entretien de positionnement
- Copie(s) du (des) diplôme(s) susceptible(s) d'être pris en compte dans la constitution du parcours de formation individualisé
- Copie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense, pour les Français de moins de vingt-cinq ans
- 1 chèque de 45 € à l'ordre du CREF de Haute Normandie (inscription aux exigences préalables à l'entrée en formation et aux entretiens de positionnement)