



Photo
d'identité à
coller

DOSSIER DE CANDIDATURE 2021

À retourner dûment complété avec les pièces demandées pour
l'inscription

**BP JEPS - Spécialité « Éducateur Sportif » - Mention
« Activités du Cyclisme »**

Formation financée par la Collectivité Territoriale de la Martinique
Indemnisée par le Pôle Emploi

Souhaitez-vous être accompagné(e) pour compléter le dossier de candidature ? Oui Non

Si oui, veuillez contacter le Pôle Formation au 0596 38 38 18 ou 0696 81 18 60

IDENTITÉ DU CANDIDAT

**Champ obligatoire*

Nom marital :

*Nom d'usage :

*Prénom (s) :

* Sexe : Féminin Masculin

En situation de handicap

Souhaitez-vous être accompagné(e) dans votre parcours ? Oui Non

J J M M A A A A

*Date et lieu de naissance :

--	--	--	--	--	--	--	--

*Nationalité :

Permis B : Oui Non

Si non, moyen de transport :

☎ Domicile : Professionnel :

☎ *Portable :

*@

DOMICILIATION

Adresse* :

.....

.....

Code Postal* : Ville* :

RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

1- DIPLÔMES SCOLAIRES ET/OU UNIVERSITAIRES*

Année	Intitulé	Établissement	Niveau	Date d'obtention	Copie du document (cadre réservé à l'IMS)
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

2- DIPLÔMES JEUNESSE & SPORTS ET/OU FÉDÉRAUX*

Année	Intitulé	DRAJES Fédérations Organismes de formation	Niveau	Date d'obtention	Copie du document (cadre réservé à l'IMS)
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

Expériences dans l'animation et l'encadrement de public :

.....

.....

.....

.....

Titres sportifs :

.....

.....

.....

.....

3- SPORTS PRATIQUÉS EN LOISIR ET/OU COMPÉTITION

Année	Intitulé du sport	Structure (s)	Niveau

4- VIE ACTIVE*

Votre statut avant l'entrée en formation BP JEPS AC :

- Agent territorial Oui Non
- Chef d'entreprise Oui Non
- Salarié (e) Oui Non
- Intitulé de votre poste :
- Nombre d'années d'ancienneté :

Coordonnées :

<u>ENTREPRISE</u>
Société /Établissement :
N°SIRET :
Code APE :
Adresse de l'entreprise :
.....
.....
E-mail :
Tél :

<u>COLLECTIVITÉ</u>
Nom :
N° SIRET :
Lieu de travail (Résidence administrative) :
.....
Adresse :
.....
.....
E-mail :
Tél :

- Qui contacter au Service Ressources Humaines ?.....
- Nom/ Prénom :
- Tél :
- E-mail :

Fonctions exercées et description succincte de vos activités :

.....

.....

.....

Dans votre activité professionnelle, utilisez-vous un ordinateur ?

Oui Non

Quelles sont les raisons qui motivent votre demande d'inscription ?

.....

.....

.....

Financement(s) de votre formation ?

- CNFPT
- Financement propre
- Entreprise
- Compte Personnel de Formation (CPF)
- Opérateur de Compétences (OPCO), précisez le nom de l'OPCO :

Autre, précisez :

Facturation

Nom de la structure destinataire de la facture :

Adresse :

Nom / Prénom du contact :

Tél :

Mail :

Quel sera votre mode de règlement ?

Par chèque à l'ordre de l'Institut Martiniquais du Sport

Par virement (avec l'envoi par mail du récépissé de l'ordre de virement au Pôle Formation)

Effectué par un OPCO :

Nom de l'organisme :

Contact :

Adresse :

.....

CP, Ville :

Tél :

Mail :

ASSURANCE*

• N° de Contrat Responsabilité Civile :

• Nom de la compagnie d'Assurance :



Déclaration sur l'honneur

Je soussigné(e).....déclare sur l'honneur :

- ****** autoriser / ne pas autoriser l'Institut Martiniquais du Sport à diffuser sur le site internet et/ou le journal interne, ainsi que sur tout document de l'établissement les photos et/ou vidéos me concernant prises lors d'activités de formation. Cette autorisation n'est valable que dans ce cadre et ne peut donner lieu à aucune poursuite ni à une quelconque indemnisation.
- avoir pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation.
- attester que les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables. La loi rend passible d'amende et d'emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (articles 313-1, 313-3, 433-19, 441-1 et 441-7 du code pénal).

**** Cocher la case correspondante**

**Les informations recueillies sur ce document sont enregistrées dans un fichier informatisé par l'INSTITUT MARTINQUAIS DU SPORT – Quartier Mangot Vulcin - Route du Vert Pré - 97232 Lamentin, représenté par Grégory EUPHROSINE son représentant légal. Vos informations personnelles sont destinées à constituer votre dossier de candidature. La base légale du traitement est votre consentement.*

Les données collectées seront communiquées aux seuls destinataires suivants : le Directeur général, la Responsable formation et/ou un collaborateur du service formation.

En cas d'issue négative à votre candidature, l'INSTITUT MARTINQUAIS DU SPORT vous informera qu'il souhaite conserver votre dossier, afin de vous laisser la possibilité d'en demander la destruction.

Si vous ne demandez pas la destruction de votre dossier, les données sont automatiquement détruites 2 ans après le dernier contact. Seul votre accord formel permettra une conservation plus longue.

Vous pouvez accéder aux données vous concernant, les rectifier, demander leur effacement ou exercer votre droit à la limitation du traitement de vos données. Vous pouvez retirer à tout moment votre consentement au traitement de vos données. Vous pouvez également vous opposer au traitement de vos données. Vous pouvez également exercer votre droit à la portabilité de vos données.

Consultez le site cnil.fr pour plus d'informations sur vos droits.

Pour exercer ces droits ou pour toute question sur le traitement de vos données dans ce dispositif, vous pouvez contacter l'INSTITUT MARTINQUAIS DU SPORT – Quartier Mangot Vulcin - Route du Vert Pré - 97232 Lamentin, représenté par Grégory EUPHROSINE à l'adresse mail suivante : contact@ims.mq.

Si vous estimez, après nous avoir contactés, que vos droits « Informatique et Libertés » ne sont pas respectés, vous pouvez adresser une réclamation à la CNIL.

A Le / / 2021

Signature obligatoire du candidat précédée de la mention « lu et approuvé »

MODALITÉS DE VÉRIFICATION DES EXIGENCES PRÉLABLES À L'ENTRÉE EN FORMATION

Prérequis pour l'inscription

- Avoir le niveau BAC
- Être titulaire de l'une des attestations de formation relative au secourisme suivante :
 - « prévention et secours civiques de niveau 1 » (PSC1) ou « attestation de formation aux premiers secours » (AFPS) ;
 - « premiers secours en équipe de niveau 1 » (PSE 1) en cours de validité ;
 - « premiers secours en équipe de niveau 2 » (PSE 2) en cours de validité ;
 - « attestation de formation aux gestes et soins d'urgence » (AFGSU) de niveau 1 ou de niveau 2 en cours de validité ;
 - « certificat de sauveteur secouriste du travail (SST) » en cours de validité.
- Un certificat médical de non contre-indication de la pratique des « activités du cyclisme » datant de moins d'un an à la date de l'entrée en formation ;

Avoir satisfait au test technique (un parcours technique et un parcours « endurance » sur route) et aux tests de sélection (test écrit, entretien de motivation)

Tests de sélection organisés par le Centre de Formation :

Une épreuve écrite proposée sous la forme d'une rédaction, dont l'objectif est de vérifier les capacités de réflexion et le niveau à l'écrit du candidat. Cette épreuve sera accompagnée d'un QCM de 15 questions vérifiant les connaissances générales du candidat.

Un entretien de motivation, à partir du dossier de candidature permettant d'évaluer les motivations du candidat.

Objectifs des tests :

Sélectionner, parmi les candidats répondant à l'exigence préalable, ceux qui présentent un profil permettant d'envisager leur réussite au diplôme. Les critères de sélection seront les suivants : compétence, motivation, expérience, nombre de places habilitées.

ÉQUIVALENCE POUR L'ENTRÉE EN FORMATION

Toute demande doit être justifiée en apportant les éléments nécessaires
(photocopies de diplômes)

Équivalence :

L'équivalence permet d'obtenir un diplôme ou une partie de diplôme. Dans ce cas – et dans ce cas seulement- vous n'avez pas besoin de passer les examens correspondants.

Le titulaire de l'une des certifications mentionnées dans la colonne de gauche du tableau figurant ci-après est dispensé du(es) test(s) technique(s) préalables à l'entrée en formation et/ou obtient les unités capitalisables (UC) correspondantes du BPJEPS Spécialité « Éducateur Sportif » Mention « Activités du Cyclisme » suivants :

BREVET PROFESSIONNEL DE LA JEUNESSE, DE L'ÉDUCATION POPULAIRE ET DU SPORT SPECIALITE
« EDUCATEUR SPORTIF » MENTION « ACTIVITES DU CYCLISME »

ANNEXE VI

DISPENSES ET EQUIVALENCES

1/ La personne titulaire de l'une des certifications mentionnées dans la colonne de gauche du tableau figurant ci-après est dispensée du(es) test(s) technique(s) préalables à l'entrée en formation, du test de vérification préalable à la mise en situation professionnelle et/ou obtient les unités capitalisables (UC) correspondantes du BPJEPS spécialité « éducateur sportif » mention « activités du cyclisme », suivants :

	Dispense du test technique préalable à l'entrée en formation	Dispense du test de vérification préalable à la mise en situation professionnelle	UC 1	UC 2	UC 3 mention « activités du cyclisme »	UC 4 mention « activités du cyclisme »
Sportif de haut niveau dans une des activités du cyclisme inscrit ou ayant été inscrit sur la liste ministérielle mentionnée à l'article L. 221-2 du code du sport.	X					
BF « moniteur fédéral » délivré par la FFCT*	X	X				X
BF 2degré délivré par la FFC*	X	X				
DF entraîneur jeunes délivré par la FFC*	X	X			X	
DF entraîneur club délivré par la FFC*	X	X			X	
DF entraîneur cyclisme pour tous délivré par la FFC*	X	X			X	
BEEES1 option « activités du cyclisme »	X	X	X	X	X	X
BEEES1 option « cyclisme » assorti du certificat de qualification complémentaire (CQC) « VTT en milieu montagnard »	X	X	X	X	X	X

Unité capitalisable complémentaire (UCC) « BMX » ou « VTT » ou « cyclisme traditionnel » du BPJEPS spécialité « activités physiques pour tous » ou « activités de randonnée » (BPJEPS en 10UC)	X	X	X	X	X	X
BPJEPS spécialité « activités du cyclisme » mention « cyclisme traditionnel » « BMX », ou « VTT » (BPJEPS en 10UC)	X	X	X	X	X	X
UC5, UC6, UC8 du BPJEPS spécialité « activités du cyclisme » (BPJEPS en 10UC)	X	X			X	
Trois au moins des UC5 à UC10 du BPJEPS spécialité « activités du cyclisme » (BPJEPS en 10UC) dont les UC7 et UC9	X	X				X
Trois au moins des quatre UC transversales du BPJEPS en 10 UC (UC1, UC2, UC3, UC4)			X	X		
Accompagnateur en moyenne montagne ou guide de haute montagne assorti du CQC « VTT en milieu montagnard »	X	X	X	X	X	X

*FFCT = Fédération française de cyclotourisme

*FFC = Fédération française de cyclisme

2- Le titulaire d'au moins trois des six unités capitalisables suivantes : UC5, UC6, UC7, UC8, UC9, UC10 du BPJEPS spécialité « activités du cyclisme » (BPJEPS en 10 UC) mention « cyclisme traditionnel », « BMX », ou « VTT », en état de validité et quel qu'en soit le mode d'acquisition, peut obtenir une ou les deux UC de la mention « activités du cyclisme » (UC3 et UC4) du BPJEPS spécialité « éducateur sportif » sur demande adressée au directeur régional de la jeunesse des sports et de la cohésion sociale ou au directeur de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale. Celui-ci délivre une ou les deux UC, sur proposition du jury de mention, au moyen d'un dossier établi par le demandeur relatif à son expérience et ses qualifications.

Rappel : Les unités capitalisables 1 et 2 (UC1 et UC2) sont transversales aux deux spécialités et à toutes les mentions du BPJEPS. Les unités capitalisables 3 et 4 (UC3 et UC4) sont obtenues uniquement au titre de la mention « activités du cyclisme » du BPJEPS spécialité « éducateur sportif ». Les unités capitalisables acquises par la voie de l'équivalence sont acquises définitivement.

PIÈCES À JOINDRE OBLIGATOIREMENT À VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

1- Justificatifs indispensables à joindre au dossier d'inscription :

- 1 Photocopie de l'une des attestations de formation relative au secourisme suivante :
 - « prévention et secours civiques de niveau 1 » (**PSC1**) ou « attestation de formation aux premiers secours » (**AFPS**) ;
 - « premiers secours en équipe de niveau 1 » (**PSE 1**) en cours de validité ;
 - « premiers secours en équipe de niveau 2 » (**PSE 2**) en cours de validité ;
 - « attestation de formation aux gestes et soins d'urgence » (**AFGSU**) de **niveau 1** ou de **niveau 2** en cours de validité ;
 - « certificat de sauveteur secouriste du travail (**SST**) » en cours de validité.
- 1 Photocopie du certificat individuel de participation à la « Journée Défense et Citoyenneté » (JDC) anciennement appelée « Journée d'Appel de Préparation à la Défense » (JAPD) pour les candidats de nationalité française de 18 à 25 ans ;
- Le certificat médical original en annexe 1 (cachet + signature du médecin), qui devra être daté de moins d'un an au moment de passer les tests d'entrée en formation et sur lequel devra apparaître la mention de « **non contre-indication de la pratique des activités du cyclisme** » (*il est impératif d'utiliser le certificat en Annexe 1, aucun autre document ne sera accepté*).
- Photocopies des diplômes obtenus (scolaire, universitaire, professionnel, fédéral, autres ...).

2- Justificatifs nécessaires à la constitution de votre dossier administratif

- 2 photos d'identité avec le nom, prénom et formation au dos, dont une collée en haut à droite du dossier d'inscription ;
- 1 Photocopie recto-verso de la carte nationale d'identité ou du passeport + Photocopie de la carte de séjour (ou son récépissé) pour les candidats de nationalité étrangère ;
- 4 enveloppes longues (22x11 cm) - 4 timbres (au tarif prioritaire en vigueur) ;
- Une attestation d'assurance en Responsabilité Civile (à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule) couvrant vos dommages personnels, vos actes durant les épreuves de sélection et, en cas d'admission, durant toute la formation (activités sportives, déplacements, etc.) ;
- Dossier de présentation du projet professionnel (CV, lettre de motivation).

CONTACTS IMS

Le dossier complet est à retourner au Pôle Formation de l'IMS :

Quartier Mangot Vulcin – Route du Vert-Pré

97232 LE LAMENTIN

Accueil

☎ 0596 38 38 00

Pôle formation :

- Véronique BALUSTRE-VERTUEUX ☎ 0596 38 38 19 / 0696 81 18 60
- Tatiana SÉRAPHIN ☎ 0596 38 38 18

Mail : dir.formation@ims.mq

Aucun dossier incomplet ne sera accepté

La réception des dossiers de candidature aura lieu :

Les Mardis et Jeudis de **14h00 à 16h30**

Les Mercredis et Vendredis de **9h00 à 13h00**

DATE DE REMISE BUTOIR : LE 09/06/2021

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné,

Docteur en :

Médecine Générale Médecine du Sport Autre Spécialité :

Demeurant :

.....
.....

Certifie avoir examiné ce jour, M/Mme (Entourer la mention correspondante)

Né(e) le :/...../.....

Demeurant :

.....
.....

Et n'avoir relevé aucun signe clinique, ni aucune contre-indication dans les antécédents :

A la pratique des activités du cyclisme

Fait à, le

Cachet du médecin

Signature du médecin