



**BPJEPS** Educateur Sportif

**MULTI-ACTIVITES PHYSIQUES OU  
SPORTIVES POUR NTOUS**

**du 06 octobre 2025 au 11 décembre 2026**



**DOSSIER de CANDIDATURE**  
**à retourner avant le 06 septembre 2025**

*Photo  
d'identité*

**ETAT CIVIL**

Madame  Monsieur

Nom : ..... Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

Code Postal : ..... Ville : .....

Tél : ..... ou portable : .....

Email : .....

Fait le :

Signature :

<i>Situation de handicap :</i> OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>	<i>Commentaires :</i>
---	-----------------------

**DIPLOMES – FORMATION**

	Année
Niveau scolaire, universitaire ou professionnel atteint : . . . . .	. . . . .
Diplôme scolaire obtenu (le plus élevé) : . . . . .	. . . . .
Diplôme universitaire obtenu (le plus élevé) : . . . . .	. . . . .
Diplôme professionnel obtenu (le plus élevé) : . . . . .	. . . . .
Diplômes sportifs fédéraux ou d'animation non professionnelle obtenus :  . . . . . Lieu : . . . . .      . . . . . . . . . . Lieu : . . . . .      . . . . . . . . . . Lieu : . . . . .      . . . . .	      
Diplômes sportifs ou d'animation d'Etat obtenus :  . . . . . Lieu : . . . . .      . . . . . . . . . . Lieu : . . . . .      . . . . . . . . . . Lieu : . . . . .      . . . . .	      

## **PRATIQUE SPORTIVE PERSONNELLE**

Vos pratiques sportives	Période	Niveau de pratique

## **PRATIQUE D'ENCADREMENT SPORTIF**

Types d'activités encadrées	Période	Fonction

## **AUTRES PRATIQUES**

exemple : animateur centre de loisirs, bénévole d'une association)	Période	Fonction



**SITUATION SOCIO PROFESSIONNELLE**  
à faire compléter et signer par la structure d'alternance

Si vous n'avez pas encore de structure d'alternance cocher cette case

Si vous avez des pistes cocher cette case

**Situation professionnelle pendant la formation**

Demandeur d'emploi                       Salarié(e)                       Apprenti

Si vous êtes salarié, quel type de contrat : .....

**Situation au regard du financement de la formation HORS APPRENTISSAGE**

*545h (dont 20 en FOAD) à 13€ soit 7085€ pour un parcours plein*

Financement envisagé pour la formation : .....

Si votre financement n'est pas finalisé, précisez les démarches déjà entreprises :

.....  
.....

**Présentation et engagement de la structure d'alternance**

Structure d'accueil pendant la formation : .....

Représentant : ..... Qualité : .....

Téléphone : ..... Email : .....

Statut juridique : .....

Siret : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Commune : .....

**Tuteur ou maître d'apprentissage\*** (carte professionnelle obligatoire)

Nom / prénom : .....

Diplôme / qualification : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

*\*Le tuteur ou maître d'apprentissage sera tenu de suivre un module de formation proposé par l'organisme de formation s'il n'est pas déjà titulaire d'une attestation de formation à la fonction tutorale.*

Place des activités physiques et sportives dans la structure :

.....  
.....  
.....

Nom – Prénom – Qualité  
du signataire :

Cachet + signature :

## PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

- Curriculum Vitae
- Copie recto-verso de la carte nationale d'identité lisible et en cours de validité
- Copie de l'attestation de recensement ou du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense pour les français nés après 1982
- Copies des diplômes
- Attestation justifiant la validation des TEP
- Copie du PSC 1 ou STT en cours de validité
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques ou sportives pour tous
- Pour les candidats à l'apprentissage, copie d'écran de la confirmation d'inscription auprès du CFA Sport Animation Tourisme de Normandie (inscription à partir de l'onglet s'inscrire au CFA sur le site Internet de MUSIQUE EXPERIENCE)
- Chèque de 50 € pour frais d'inscription à l'ordre de Musique Expérience

**DOSSIER A RENVOYER A  
MUSIQUE EXPERIENCE  
23 rue du couvent - Ducey  
50220 DUCEY-LES CHERIS  
avant le 06 septembre 2025**

### IMPORTANT

**Les candidats seront convoqués pour vérification du projet de formation à réception du dossier d'inscription.**

**Après validation du projet d'entrée, les candidats présentant un engagement de la part d'une structure d'accueil seront retenus dans la limite des places disponibles.**

#### Pour l'apprentissage

**Ne pas oublier de s'inscrire également auprès du CFA via le lien suivant \***

**<https://cfa-sat.ymag.cloud/index.php/preinscription/>**

**02 31 24 25 60**

\*Fait partie des pièces à joindre au dossier d'inscription

**Contact pour tout renseignement complémentaire :**

Secrétariat : 02 33 48 19 44 – [formation@musique-experience.net](mailto:formation@musique-experience.net)