

BPJEPS EDUCATEUR SPORTIF ACTIVITES GYMNIQUES en MOSELLE

Activités Gymniques Acrobatiques

SESSION 2020-2021

FAMECK Complexe Jeunesse et Sport



Date limite d'inscriptions :

Inscriptions : du 6 avril 2020 au 15 Juin 2020

Calendrier :

Test d'exigence préalable à l'entrée en formation :
8 Juillet 2020

Test de sélection : 8 Juillet 2020

Positionnement : 8 et 9 Juillet 2020

Formation : 24/08/2020 au 09/07/2021

Durée de la formation 1300 heures 680heures en
centre 620h en structure

Tarifs de la formation :

Frais de dossier des tests : 50 €

Frais d'inscription : 50 €

11,5 € de l'heure en centre

A l'issue du positionnement un parcours individuel de
formation sera établi pour chaque stagiaire

Organisation Pédagogique

La formation se déroule en alternance sur une période
de 12 mois, une semaine par mois +vacances scolaires

Contacts et renseignements :

CAMPUS FORMA PRO SPORT

Delphine TRIMBUR

agf.trimbur@wanadoo.fr

0646298005



Le CFPS, organisme de formation habilité depuis 2012, vous propose une session de formation au Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport (BPJEPS), spécialité Educateur Sportif, mention Activités Gymniques qui débutera le **24/08/2020***

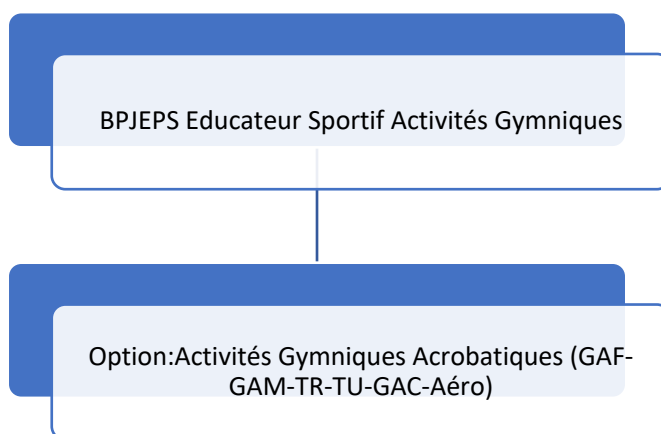
*Sous réserve d'habilitation de la DRJSCS et de 8 candidats minimums inscrits

Diplôme de niveau IV, il permet à son titulaire les qualités professionnelles pour :

- Encadrer en autonomie et en sécurité tout public dans les activités gymniques
- Encadrer et conduire des actions d'animations dans les activités gymniques acrobatiques et en gymnastique rythmique, jusqu'au 1^{er} niveau de compétition fédérale.

Le BPJEPS au CFPS

Options proposées :



Déroulement de la formation :

La formation BPJEPS se déroule en alternance du 24/08/2020 au 09/07/2021.

Les cours se déroulent une semaine par mois et sur les vacances scolaires.

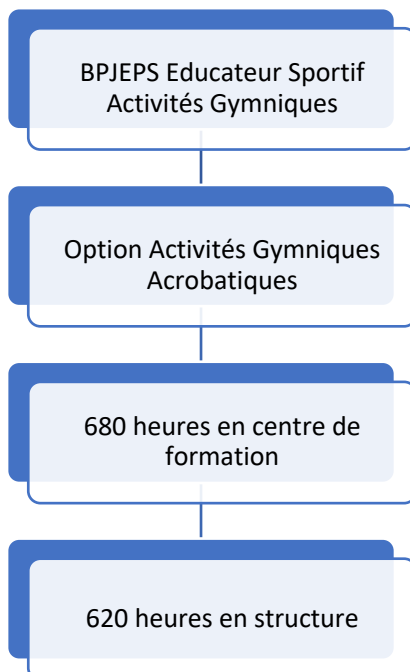
Les périodes d'alternance se font sur les autres semaines.

Le lieu principal de formation est au Pôle Jeunesse et Sport de FAMECK 1800m² dédiée aux activités gymniques

Publics encadrés en alternance :

Les stagiaires devront mettre en place deux cycles d'animation et un cycle d'entraînement parmi les activités suivantes : GAF, GAM, GR, Trampoline, Tumbling, Gym Acrobatique, Aérobie, Gymnastique tout public.

Volumes horaires en formation initiale



Contenus de formation

Le BPJEPS s'articule autour de 3 modules de formation + des épreuves formatives :

Module 1: PROJET UC1 UC2
130 heures

Module 2: ANIMER UC3
220 heures

Module 3: ENTRAINER UC4
330h

Tests de sélection

1. Tests d'Exigences Préalables à l'entrée en formation (TEP)

Sont exemptés du test physique les candidats en possession des diplômes suivants : CQP FFG, animateur fédéral AGA ou AGE FFG, moniteur FFG, BF1A UFOLEP, BAF1 FSCF.

2. Tests de sélection

Ils servent à identifier le niveau des candidats et leur projet professionnel

- Epreuve écrite à partir d'une observation de 2 vidéos
 - Etre capable de prendre des notes
 - Etre capable de résumer
- Entretien sur son projet professionnel
 - Etre capable de présenter oralement son parcours
 - Etre capable de prouver sa motivation
- Epreuve écrite sur un sujet portant sur les activités gymniques
 - Etre capable de démontrer des connaissances sur la gymnastique
 - Etre capable de rédiger

Les TEP et les tests de sélection se dérouleront le 8 Juillet 2020 à Fameck, pôle jeunesse et sport complexe gymnique 7c rue Saint Exupéry 57290 FAMECK

Positionnement : Pour les candidats retenus à l'issue des tests, le positionnement permettant de définir le Parcours Individuel de Formation (PIF) aura lieu les 8 et 9 Juillet 2020 (même adresse)

S'inscrire

Conditions d'accès :

- Avoir 18 ans révolus au début de la formation
- Etre titulaire du diplôme de Premier Secours Civique de niveau 1 (PSC1)
- Avoir un certificat médical de non-contre-indication de la pratique des « activités gymniques »
- Pour les moins de 25 ans : être recensé et avoir suivi la journée défense et citoyenneté (ex JAPD)

Dossier d'inscription à remettre au CFPS avant le 15 Juin 2020

Frais d'inscription : 50 € (chèque à l'ordre du CFPS)

Frais de dossier des tests : 50€ (chèque à l'ordre du CFPS)

Les financements

- Salarié d'une structure publique ou privée : plusieurs possibilités
 - Congés Individuel de Formation (CIF)
 - Compte personnel d'activité (CPA)
 - Plan de formation
 - Période de professionnalisation
 - Se renseigner auprès de votre employeur

- Jeune de moins de 26 ans inscrit à Pôle emploi :
 - Contrat de professionnalisation : contrat de formation en alternance
 - Se renseigner auprès de l'OPCA du club employeur

- Pôle emploi / Mission locale :
 - Emplois d'avenir
 - Aide individuelle à la formation
 - Se renseigner auprès de la Mission Locale

Coût de la formation : 11,5 €/heure

Des allègements de formation seront possibles en fonction du cursus et des diplômes du candidat.

DOSSIER DE CANDIDATURE BPJEPS

Session 2020-2021

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

Spécialité « Educateur Sportif »

Mention « Activités Gymniques »

ACTIVITES GYMNIQUES ACROBATIQUES

NOM :

PRENOM :

Date de naissance :

Lieu de Naissance : Département :

Adresse :

Code postal : Ville :

Téléphone portable :/...../...../...../.....

Adresse mail :

Agrafer
Ici
1 photo
d'identité



Dossier à retourner au CFPS avant le 15 Juin 2020

LISTE DES PIÈCES À FOURNIR AVEC LE DOSSIER D'INSCRIPTION

(Cocher les documents fournis)

- Le dossier d'inscription dûment rempli (avec les justificatifs demandés)
- 1 photo d'identité (agrafée sur le dossier d'inscription)
- Photocopie d'une pièce d'identité (recto-verso) en cours de validité
- Photocopie du PSC1 ou diplôme équivalent (voir liste ci-dessous)

(ATTENTION : l'attestation délivrée lors de la JAPS ou JDC n'est pas valable)

- Certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités gymniques
- Attestation de recensement (pour les français de moins de 25 ans)
- Certificat individuel de participation à la Journée d'Appel de Préparation à la Défense (JAPD) ou Journée Défense et Citoyenneté (JDC) (pour les français de moins de 25 ans)
- Copie des diplômes et des attestations justifiant de la satisfaction aux exigences préalables pour les candidats dispensés des TEP
 - Un chèque de 50€ (libellé à l'ordre du CFPS), correspondant aux frais de dossier des tests
 - Un chèque de 50€ (libellé à l'ordre du CFPS), correspondant aux frais d'inscription.
 - Un chèque de caution de 2000€ libellé à l'ordre du CFPS : ce chèque sert de caution il sera débité en cas d'abandon du stagiaire si celui-ci est admis en formation. Si le stagiaire échoue aux tests le chèque sera restitué.

INFORMATIONS PERSONNELLES COMPLEMENTAIRES

SITUATION FAMILIALE

Marié(e) Célibataire Autres : Nombre d'enfant(s) :

ASSURANCES

Régime d'assurance maladie :

Régime Général CMU Autres (Précisez) :

Votre N° de Sécurité Sociale :

Nom de l'assureur de votre responsabilité civile :

N° de contrat de votre responsabilité civile :

N° de LICENCE FFGym si affilié(e)

____ / ____ / _____ Nom du club :

PARCOURS

DIPLOMES OBTENUS (photocopie à joindre obligatoirement)

Diplômes Jeunesse et Sports

BPJEPS

Précisez la spécialité :

Autre :

Précisez :

Diplômes Fédéraux

animateur – FF Gym

Précisez la spécialité :

Moniteur FFGYM

Précisez la spécialité :

animateur Fédéral FSCF 1

Précisez la spécialité :

animateur Initial des Activités
Gymniques UFOLEP

Autres diplômes fédéraux

Précisez :

Autres Diplômes

Licence STAPS

CQP – Activités Gymniques
Acrobatiques – FFG

CQP – Activités d'Expression et
d'Entretien – FFG

CQP – Activité d'Eveil Gymnique
pour la Petite Enfance

CQP – animateur de Loisir
Sportifs

Autres :

Précisez :



PARCOURS SCOLAIRE et/ou UNIVERSITAIRE (joindre les justificatifs ou attestations)

Niveau d'étude atteint :

NIVEAU DE PRATIQUE

Niveau de pratique atteint (précisez les années) :

Discipline :	Année :	Catégorie :	Niveau atteint :

IMPLICATION PEDAGOGIQUE ET ASSOCIATIVE : (joindre les justificatifs ou attestations)

Avez-vous une expérience d'encadrement des activités gymniques ? OUI NON

Année Niveau des pratiquants, catégories, âge, sexe



NOTE de MOTIVATION (Précisez votre projet professionnel maximum 3 pages)



ALTERNANCE

Structure d'alternance principal :

Nom de la structure principale :

Adresse de la structure :

Code Postal :

Ville :

N° de SIRET de la structure principal :

Téléphone :

Adresse mail :

Nom du responsable de la structure :

Téléphone :

Adresser mail (obligatoire) :

Nom du tuteur (obligatoire) :

Téléphone (obligatoire) :

Adresse mail (obligatoire) :

Fonction au sein de la structure :

Diplôme (obligatoire) * :

Année d'obtention :

* Le tuteur doit obligatoirement être diplômé BPJEPS AGFF ou BEESAG au minimum

ATTESTATION D'ACCUEIL DE LA STRUCTURE PRINCIPALE

Je soussigné

Président/responsable decertifie que de l'association s'engage à être la structure d'accueil en alternance pour le stage pédagogique de M./Mme à partir du 24 Août 2020. A faire valoir que de droit

Fait à :

Le :

Signature et tampon de la structure :

FINANCEMENT(S)

Situation actuelle

Salarié Demandeur d'emploi Etudiant Autre :

IMPORTANT

Nous vous conseillons de rechercher dès maintenant un club qui pourrait vous accueillir durant votre formation.

Effectuez les démarches dès à présent, afin de connaître les possibilités de financement que vous pouvez obtenir selon votre statut : DDCS, Pôle Emploi, Conseil Départemental, Mairie (mission locale), Club

TYPE DE FINANCEMENT PREVU

1. Par l'Employeur

OUI

NON

Si oui

Contrat de Professionnalisation	<input type="checkbox"/>
Congé Individuel de formation – CIF	<input type="checkbox"/>
Emploi d'Avenir	<input type="checkbox"/>
Période de professionnalisation	<input type="checkbox"/>
Plan de Formation	<input type="checkbox"/> Type de contrat
Autres	<input type="checkbox"/> Précisez :

Votre employeur (nom de la structure) :

Numéro de SIRET de la structure :

Nom du responsable :

Adresse de la structure :

Code postal :

Ville :

Téléphone :

Adresse mail :



2. Par le Pôle Emploi (Aide Individuelle à la Formation – AIF)

Êtes-vous inscrit(e) ?

OUI NON

Si, oui :

Date d'inscription au Pôle Emploi :

Numéro d'identification :

Agence dont vous dépendez :

N° de téléphone de votre référent :

3. Financement Personnel

OUI NON

Si oui :

Avez-vous une aide d'un organisme financeur (Conseil Général, Mairie, ...)

Précisez le nom, l'adresse et le montant de prise en charge :

Je soussigné(e),

Atteste sur l'honneur l'exactitude des renseignements figurant dans ce dossier.

Fait à : Le :

SIGNATURE :