



Centre de Ressources, d'Expertise et de Performance Sportive d'Île-de-France  
Site de Vaires sur Marne  
Base Nautique Olympique – 3, route de Torcy  
77360 VAIRES SUR MARNE

Gestion administrative : Belynda BIJOIU  
Tél. : 01 41.87.18.76 – lundi, mardi, jeudi, vendredi de 10h à 12h et de 14h à 16h  
Privilégier le contact par mail : [belynda.bijou@creps-idf.fr](mailto:belynda.bijou@creps-idf.fr)

## Dossier d'information pour l'inscription aux tests de sélection du BPJEPS spécialité « éducateur sportif » mention Activités Aquatiques et de la Natation - UC spécifiques 3 et 4

Formation BPJEPS AAN 77 UC 3-4 du 13/12/2023 au 23/06/2024

Session de délivrance de l'attestation de 400m : le 15/03/2023 au Nautil – Pontault Combault (inscription sur le site du CREPS IDF- EPEF BP AAN 77)

Tests de sélection le 20/10/2023.

### Modalités d'inscription pour les candidats :

S'inscrire en ligne sur [www.creps-idf.fr](http://www.creps-idf.fr), avant le **1<sup>er</sup> OCTOBRE 2023**.

Compléter le formulaire d'inscription et déposer les documents demandés (en télé versement sur votre espace personnel). Tout candidat n'ayant pas déposé les documents **AVANT LE 08 OCTOBRE 2023**, verra son dossier rejeté.

**Assurez-vous avant de régler les frais d'inscription, de bien détenir les pièces listées ci-dessous et d'être disponible le jour des tests de sélection car les frais administratifs ne sont pas remboursables.**

L'inscription du candidat ne sera effective qu'après validation de toutes les pièces demandées et du règlement des frais d'inscription. **Pensez à retourner au CREPS IDF les éléments du dossier complémentaire (page 2) avant le 17 novembre 2023.**

### Pièces justificatives obligatoires à déposer sur le site internet du CREPS IDF via le logiciel d'inscription en ligne

- Copie recto verso de la **carte nationale d'identité** ou du **passport en cours de validité**
- Copie **de la carte de séjour** (ou son récépissé) pour les candidats de nationalité étrangère hors Union Européenne
- Copie du **certificat individuel de participation à la JDC (Journée Défense et Citoyenneté)** pour les candidats de 18 à 25 ans, ou de **l'attestation de recensement** si la JDC n'a pas encore été effectuée
- Certificat médical** de non-contre-indication (**utiliser uniquement le modèle joint p.3**)
- Copie du diplôme Premiers Secours en Équipe de niveau 1 ou 2 (PSE1 ou PSE2) à jour de sa révision
- Copie du Brevet national de sécurité et de sauvetage aquatique (BNSSA) à jour de sa révision
- Copie de l'attestation de niveau en natation 400m en moins de 4 minutes 40 secondes (**utiliser uniquement le modèle joint en page 4**) ou du Pass'sports de l'eau **et** Pass'compétition
- Copie des diplômes justifiant la dispense des UC 1 et 2
- 1 photo d'identité (format 4 cm x 5 cm)
- Une attestation d'assurance en responsabilité civile en cours de validité (à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule)
- Une attestation d'affiliation à la Sécurité sociale valide (la photocopie de la carte Vitale n'est pas recevable)

Le règlement des frais administratifs votés au conseil d'administration, soit **25 € non remboursables** peut être effectué

- par carte bleue via votre inscription en ligne (site sécurisé)
- par chèque, libellé à l'ordre de « agent comptable du CREPS IDF », adressé à l'adresse indiquée en en-tête. *(Merci d'indiquer au dos la formation concernée et le nom du candidat si différent du titulaire du compte)*

Seuls les candidats dont le règlement aura été enregistré seront convoqués pour les tests de sélection.



Sport • Formation • Haut-niveau



Centre de Ressources, d'Expertise et de Performance Sportive d'Île-de-France  
Site de Vaires sur Marne  
Base Nautique Olympique – 3, route de Torcy  
77360 VAIRES SUR MARNE

Gestion administrative : Belynda BIJOU

Tél. : 01 41.87.18.76 – lundi, mardi, jeudi, vendredi de 10h à 12h et de 14h à 16h

Privilégier le contact par mail : [belynda.bijou@creps-idf.fr](mailto:belynda.bijou@creps-idf.fr)

## Dossier complémentaire à l'inscription aux tests de sélection du BPJEPS spécialité « éducateur sportif » mention Activités Aquatiques et de la Natation - UC spécifiques 3 et 4

### Pièces justificatives à remettre en complément du dossier (au plus tard le jour des tests de sélection)

- Les documents qui permettent de justifier de votre financement ou de vos démarches en cours :
  - Fiche statutaire et financière (si votre choix de financement a changé depuis votre inscription en ligne) – page 5
  - Attestation de prise en charge financière – page 6
  - Engagement financier du candidat – page 7
- La fiche structure d'alternance envisagée – page 8
- Le **dossier de présentation du projet professionnel** en double exemplaire, 5 pages maximum (CV, lettre de motivation et projet d'insertion à l'emploi). Ce dossier sert de support à l'entretien.

### Information importante sur les conditions d'honorabilité permettant l'exercice professionnel notamment au cours de l'alternance :

- Nul ne peut enseigner, animer ou encadrer une activité physique ou sportive ou entraîner ses pratiquants à titre rémunéré ou bénévole s'il a fait l'objet d'une condamnation pour crime ou pour l'un des délits inscrits à l'article L.212-9 du code du sport.

- Nul ne peut enseigner, animer ou encadrer une activité physique ou sportive auprès de mineurs s'il fait l'objet d'une mesure administrative d'interdiction ou de suspension de participer à la direction et à l'encadrement en centre de vacances, de loisirs ou de groupements de jeunesse.

- Nul ne peut exercer une fonction à quelque titre que ce soit dans les établissements, services ou lieux de vie et d'accueil régis par le Code de l'action sociale et des familles (ex : accueil collectifs de mineurs) s'il a été condamné définitivement pour crime ou à une peine d'au moins deux mois d'emprisonnement sans sursis pour certains délits.

Les candidats dans une de ces situations ne pourront obtenir leur carte professionnelle et continuer leur cursus de formation.



## Certificat médical

de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités pratiquées au cours de la formation daté de moins de 3 mois au jour du déroulement du test d'entrée préalable et de moins d'un an à la date d'entrée en formation

**Exigé pour tout(e) candidat(e) se présentant à la formation du  
BPJEPS spécialité « éducateur sportif » mention « activités aquatiques et de la natation »**

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, docteur en médecine,

- atteste avoir pris connaissance du contenu des activités pratiquées au cours de la formation préparatoire à la mention "activités aquatiques et de la natation" du brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité "éducateur sportif" ci-dessous mentionné,
- certifie avoir examiné, M./Mme \_\_\_\_\_, candidat(e) à ce brevet, et n'avoir constaté à la date de ce jour aucune contre-indication médicale à l'exercice et à l'encadrement de ces activités physiques et sportives concernées par le diplôme.

J'atteste en particulier que M./Mme \_\_\_\_\_ présente une faculté d'élocution et une acuité auditive normales ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences suivantes :

### **Sans correction :**

Une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque œil mesurées séparément sans que celle-ci soit inférieure à 1/10 pour chaque œil. Soit au moins : 3/10 + 1/10 ou 2/10 + 2/10.

Cas particulier : dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est : 4/10 + inférieur à 1/10.

### **Avec correction :**

- soit une correction amenant une acuité visuelle de 10/10 pour un œil quelle que soit la valeur de l'autre œil corrigé (supérieur à 1/10) ;

- soit une correction amenant une acuité visuelle de 13/10 pour la somme des acuités visuelles de chaque œil corrigé, avec un œil corrigé au moins à 8/10.

Cas particulier : dans le cas d'un œil amblyope, le critère exigé est : 10/10 pour l'autre œil corrigé.

La vision nulle à un œil constitue une contre-indication.

Certificat remis en mains propres à l'intéressé(e) pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

(Signature et cachet du médecin)

### **INFORMATIONS AU MÉDECIN**

A. - Activités pratiquées au cours de la formation :

Le(la) candidat(e) à la mention « activités aquatiques et de la natation » du brevet professionnel, de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité « éducateur sportif » est amené(e) à :

- encadrer et enseigner des activités aquatiques d'éveil, de découverte, d'apprentissages pluridisciplinaires, d'apprentissage des nages du programme de la Fédération internationale de natation pour tout public ;
- assurer la sécurité des pratiquants, des pratiques, des lieux de pratiques et des baignades.

À ce titre, il doit être en capacité :

- d'intervenir en milieu aquatique en cas d'accident ou d'incident ;
- de rechercher une personne immergée ;
- d'extraire une personne du milieu aquatique.

B. - Dispositions particulières pour les personnes présentant un handicap : la réglementation du diplôme prévoit que le délégué régional académique à la jeunesse, à l'engagement et aux sports peut, après avis d'un médecin agréé par la Fédération française handisport ou par la Fédération française de sport adapté, aménager le cursus de formation et les épreuves d'évaluation certificative pour toute personne justifiant d'un handicap.

Dans le cas où le médecin constate une contre-indication liée à un handicap, il le mentionne sur le certificat et oriente le(la) candidat(e) vers le dispositif mentionné ci-dessus.

**Attestation de réussite au 400 mètres nage libre en moins de 7 minutes 40 secondes en vue de l'entrée en formation au brevet professionnel de la jeunesse de l'éducation populaire et du sport, spécialité « éducateur sportif » mention « Activités aquatiques et de la natation »**

**Tous les champs de cette attestation doivent être remplis pour la rendre recevable**

Je soussigné (e), Nom \_\_\_\_\_ Prénom \_\_\_\_\_

Intitulé du diplôme \_\_\_\_\_

Diplôme n° \_\_\_\_\_

Carte professionnelle n° \_\_\_\_\_ délivrée par le service : \_\_\_\_\_

Certifie que M./ Mme \_\_\_\_\_

né (e) le \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_ à \_\_\_\_\_

domicilié (e) : \_\_\_\_\_

CP + Ville : \_\_\_\_\_

a effectué sans aide et sans matériel le test suivant :

distance de 400 mètres nage libre dans un temps de \_\_\_\_\_ minutes \_\_\_\_\_ secondes

Le temps maximum pour rendre cette attestation recevable est de : 7 minutes et 40 secondes

Date de la réalisation : \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Lieu de la réalisation : \_\_\_\_\_

Signature du certificateur :	Signature du titulaire :

Fait pour servir et faire valoir ce que de droit. »

## Fiche statutaire et financière

Ce document est à remettre au moment du positionnement,  
en cas de changement relatif aux informations communiquées sur la fiche d'inscription.

Nom et prénom : .....

### Merci de cocher le mode de financement envisagé pour votre formation :

Pour plus d'information, référez-vous à la page « FINANCEMENT » mis en ligne sur le site du CREPS IDF – onglet « FORMATION » :  
<https://www.creps-idf.fr/formation.financement>

**Attention, tous les financements listés ci-dessous ne s'appliquent pas à toutes les formations. Prendre contact avec le gestionnaire administratif pour confirmation des possibilités ouvertes à chaque session.**

- dans le cadre d'une reconversion via un CPF de transition (ex. congé individuel de formation)  
*Prise en charge auprès d'un OPCO (dossier de demande de congé de formation à faire compléter par l'employeur et l'organisme de formation 4 mois avant le démarrage de l'action).*
- dans le cadre d'une reconversion Pro A ou développement de compétences (ex. période de professionnalisation)  
*Prise en charge par un OPCO (dossier de demande de financement à initier par l'employeur auprès de l'AFDAS avant le démarrage de l'action).*
- dans le cadre d'un contrat de professionnalisation  
*Prise en charge via l'employeur par son OPCO (Joindre impérativement la fiche « attestation de prise en charge financière »).*
- dans le cadre d'un contrat d'apprentissage  
*Fournir le contrat au CREPS IDF pour émettre les documents nécessaires à la demande de prise en charge de l'employeur à son OPCO.*
- via un club, fédération, association... qui prend en charge tout ou partie des frais pédagogiques  
*Joindre impérativement la fiche « attestation de prise en charge financière ».*
- via une convention avec Pôle Emploi (Aide Individuelle à la Formation)  
*Devis spécifique à demander au CREPS- Montant de prise en charge plafonné.*
- via le Conseil régional d'Île de France (attention nombre limité de places financées\*)  
*\* Certaines formations peuvent bénéficier d'un conventionnement par le Conseil Régional IDF. Prendre contact avec le CREPS pour connaître la liste des formations concernées.*
- via la mobilisation de mon CPF  avec abondement personnel  avec abondement pôle-emploi  
*Possibilité de saisir la demande sur la plateforme « mon compte formation » dès diffusion des résultats des tests de sélection. Attention aux délais pour la demande de CPF avec abondement pôle-emploi.*
- via PARCOURSUP (attention nombre limité de places financées\*)  
*\* Certaines formations peuvent bénéficier d'un financement du Ministère de l'Enseignement supérieur via un vœu enregistré sur la plateforme PARCOURSUP. Prendre contact avec le CREPS pour connaître la liste des formations concernées.*
- via les crédits « Politique de la Ville » en fonction du lieu de résidence et de l'âge du candidat  
*Prendre contact avec le CREPS pour vérifier l'éligibilité de votre domicile. Montant de prise en charge plafonné.*
- vous prenez en charge à titre individuel les frais pédagogiques de la formation
  - En totalité
  - Partiellement. Précisez le cofinancement (CPF, CAF, Mission locale...) .....*Joindre le justificatif de la prise en charge ou des démarches en cours.*

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.**

À \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Signature du candidat

**Centre de ressources, d'expertise et de performance sportive Ile-de-France**

Antenne Base Nautique Olympique, 3, Route de Torcy, 77360 VAIRES-SUR-MARNE – Tél : 01 41.87.18.76

[formation@creps-idf.fr](mailto:formation@creps-idf.fr) - [www.creps-idf.fr](http://www.creps-idf.fr)

## Attestation de prise en charge financière Candidats salariés ou adhérents d'une association sportive

Ce document est à remettre au CREPS IDF avant le démarrage de la formation

### Responsable de la structure

Je soussigné(e), (Nom - prénom) .....

Fonction : .....

Nom de la structure : .....

Adresse : .....

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

Tél. : ..... Courriel : .....

Atteste que M. / Mme : .....

candidat(e) aux tests de sélection du 20/10/2023 permettant l'entrée à la formation aux UC spécifiques 3 et 4 du BPJEPS AAN dispensée au CREPS d'Île-de-France aux dates suivantes : du 13/12/2023 au 23/06/2024

sera pris en charge :

Intégralement soit 3480 € pour une durée de 490 h (soit 290 h en centre + 200 h en entreprise) - hors allègement ou renforcement prescrit à la suite du positionnement.

Partiellement à hauteur de ..... heures à 12 €\* = ..... €

par

La structure sur ses fonds propres

Un OPCO : nom de l'OPCO : .....

Via un contrat d'apprentissage - 5 075 €\* sur la base d'un contrat de 7 mois

Via un contrat de professionnalisation – 3 480 €\*

Via une reconversion Pro A ou développement de compétence (ex. période de professionnalisation) – 3 480 €\*

\*tarif voté en conseil d'administration du CREPS IDF susceptible de modification. Tarif modifiable en fonction du volume horaire prescrit et de la durée du contrat d'apprentissage

Une convention financière sera établie d'après les renseignements fournis et envoyée à la structure pour visa **après le positionnement** du candidat. Cette convention sera nécessaire pour établir le dossier de demande de participation aux frais de formation auprès de l'OPCO dont dépend la structure, Un exemplaire sera retourné au CREPS IDF.

Fait pour valoir ce que de droit

### Le responsable de la structure

Nom et prénom : .....

À \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Signature du responsable

Cachet de la structure

Madame, Monsieur,

Vous vous inscrivez dans la formation professionnelle préparant au BPJEPS AAN qui se déroulera du 13/12/2023 au 23/06/2024 et dont le montant s'élève à 3480 €

Candidats en emploi : vérifiez auprès de votre employeur vos droits à la formation professionnelle (demande d'autorisation d'absence et de financement de la formation à compléter de 4 à 6 mois avant le démarrage de la formation sous peine de voir son dossier rejeté).

Candidats sans emploi (excepté les candidats engagés dans l'alternance via un contrat, qui bénéficient de dispositifs spécifiques - cf. site du CREPS) : vérifiez vos droits auprès de l'institution dont vous dépendez

- Pôle emploi
- Mission locale (moins de 26 ans)
- Conseil départemental pour les bénéficiaires du RSA.
- Plateforme « mon compte formation » pour vérification de vos droits CPF. L'activation de vos droits CPF pour le paiement de votre formation ne sera ouverte qu'après les résultats des tests de sélection

Afin d'aboutir dans votre démarche d'inscription, vous devez prendre contact avec l'administration dont vous relevez et solliciter un rendez-vous auprès d'un conseiller formation ou de votre responsable des ressources humaines qui vous accompagnera pour valider votre projet de formation et pour constituer votre dossier d'aide à la formation.

Cette démarche individuelle est de votre responsabilité et est à réaliser **en amont de l'inscription aux tests de sélection ou au plus tard dès confirmation de votre inscription.**

L'entrée en formation suppose l'acceptation des conditions financières liées à la formation suivie et dont vous devez vous acquitter selon l'échéancier qui sera fixé par l'agent comptable du CREPS IDF.

---

### **Partie à compléter par le candidat**

Je soussigné(e) (NOM et prénom) .....  
déclare avoir pris connaissance de l'information sur les conditions financières liées à la formation suivie. Je m'engage à entamer les démarches auprès des organismes financeurs et à m'acquitter des frais de formation dans tous les cas (refus d'aide individuelle ou prise en charge partielle\*).

Fait à .....

Le .....

Signature

\* En cas d'aide partielle attribuée par l'organisme financeur, celle-ci sera déduite du montant initial.



# Structure d'alternance envisagée

Ce document est à remettre au plus tard le jour des tests de sélection

Renseigner et faire viser par le responsable de la structure ou entreprise d'accueil.  
Sous convention de stage, plusieurs structures peuvent être envisagées, compléter une fiche pour chacune.

Nom et prénom du candidat : .....

## 1 – Modalités d'alternance

La structure envisage l'alternance via :

- une convention de stage
- un contrat d'apprentissage
- un contrat de professionnalisation
- une reconversion Pro-A (ex-période de professionnalisation)

## 2 – La structure d'alternance

Dénomination et statut : .....

Adresse : .....

Code postal : .....

Ville : .....

Tél. : ..... Courriel : .....

Domaine d'activité principale:.....

Nom et prénom du responsable de la structure : .....

Fonction : .....

Tél. : ..... Courriel : .....

## 3 – Le tuteur ou maître d'apprentissage envisagé

Nom et prénom : .....

Tél. : ..... Courriel : .....

Diplôme sportif en lien avec le métier (joindre copie) : .....

Fonction au sein de la structure : .....

Expérience d'enseignement dans la discipline : .....

## 4 – Activité envisagée du stagiaire

Lieu(x) d'intervention : .....

Intervention pédagogique :

Volume horaire envisagé par semaine : .....

Type de public envisagé : .....

Participation au fonctionnement de la structure :

Volume horaire envisagé par semaine : .....

Projet d'action en responsabilité envisagé : .....

Accord sur le principe de l'accueil envisagé du stagiaire

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis**

À \_\_\_\_\_ le \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_

Visa du responsable

Signature du tuteur envisagé

Cachet de la structure