



Centre de Ressources, d'Expertise et de Performance Sportive d'Île-de-France
1 rue du Docteur Le Savoureux
92291 Châtenay-Malabry Cedex

Contact : Laurent THELLIEZ
Tél. : 01 41 87 20 30 - laurent.thelliez@creps-idf.fr

Dossier complémentaire à l'inscription aux Tests des Exigences Préalables (TEP) à l'entrée en formation du BPJEPS Activités Aquatiques et de la Natation (AAN)

Pièces justificatives à déposer sur votre inscription en ligne :

Date des TEP AAN organisés pour les candidats Parcoursup : **30/03/2019**

❖ **Pour tous les candidats inscrits sur Parcoursup : documents nécessaires pour l'inscription au TEP**

- 1 photo (format 4 x 5 cm)
-
- Photocopie recto verso de la **carte nationale d'identité** ou du **passport en cours de validité**
-
- Photocopie **de la carte de séjour** (ou son récépissé) pour les candidats de nationalité étrangère (hors Union Européenne)
-
- Certificat médical** de non contre-indication (**utiliser uniquement le modèle joint en page 2**)

Certificat médical



de non contre-indication à l'exercice des activités pratiquées au cours de la formation, daté de moins de 3 mois au jour du déroulement des tests préalables à l'entrée en formation (pour ceux qui y sont soumis) et l'inscription 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 du test ainsi que 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 mentionnés, certifie avoir examiné, M./Mme _____, candidat(e) à ce brevet, et n'avoir constaté à la date de ce jour aucune contre-indication médicale apparente :

- à l'accomplissement du ou des tests préalables à l'entrée en formation (si il/elle y est soumis(e))
- et à l'exercice de ces activités.

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. - Test lié aux exigences préalables à l'entrée en formation : test de performance sportive : il consiste à parcourir une distance de 800 mètres nage libre en moins de 16 minutes.

C. - Dispositions particulières pour les personnes présentant un handicap : la réglementation du diplôme prévoit que le directeur régional de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale 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.



Centre de Ressources, d'Expertise et de Performance Sportive d'Île-de-France
1 rue du Docteur Le Savoureux
92291 Châtenay-Malabry Cedex

Contact : Laurent THELLIEZ
Tél. : 01 41 87 20 30 - laurent.thelliez@creps-idf.fr

Dossier complémentaire à l'inscription aux tests de sélection (pour les candidats disposant des prérequis) à l'entrée en formation du BPJEPS Activités Aquatiques et de la Natation (AAN)

Pièces justificatives à joindre obligatoirement à la fiche d'inscription générée par le logiciel

❖ Pour les candidats en possession du BNSSA et du PSE1 ou en cours de formation :
joindre les pièces complémentaires listées ci-dessous et compléter les fiches
nécessaires pour les tests de sélection du **23/04/2019** (pages 4 et 5.)

- Photocopie du diplôme Premiers Secours en Équipe de niveau 1 (**PSE1**) à jour de sa révision
- Photocopie du Brevet national de sécurité et de sauvetage aquatique (**BNSSA**) à jour de sa révision ou preuve d'inscription à une session d'examen
- Photocopie des diplômes sportifs ou titres fédéraux obtenus
- Photocopie du **certificat individuel de participation à la JDC (Journée Défense et Citoyenneté)** pour les candidats de 18 à 25 ans

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

- 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)
- La fiche présentant la ou les structures d'accueil potentielles
- 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 servira de support à l'entretien.

Ne pourrons être convoqués que les candidats ayant réussi les Tests d'Exigences Préalables ou ayant déjà validé ces TEP.

Confirmez la date de validation le cas échéant :



Structure d'accueil potentielle

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
Plusieurs structures peuvent être envisagées, compléter une fiche pour chacune.*

Nom et prénom :

1 – La structure envisagée pour l'alternance

Dénomination et statut :

Adresse :

Code postal : Ville :

Nom et prénom du responsable de la structure :

Fonction :

Tél. : Courriel :

2 – Le tuteur envisagé

Nom et prénom :

Tél. : Courriel :

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

Fonction au sein de la structure :

Accord sur le principe de l'accueil envisagé du stagiaire

Signature du responsable
de la structure

Signature du tuteur envisagé

Cachet de la structure

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

À _____ le ____/____/____ Signature du candidat



Renseignements complémentaires

Nom et prénom :

1 - Niveau d'études générales

Dernière classe fréquentée : Année :

Diplôme obtenu le plus élevé :

2 - Diplômes sportifs

CQP BEES/BPJEPS DEJEPS BEES2/DESJEPS Autres

Précisez les diplômes obtenus :

.....
.....

4 - Votre pratique sportive dans les activités aquatiques

Quelle(s) activité(s) aquatique(s) pratiquez-vous (natation, water-polo, etc.) ? :

.....

Votre plus haut niveau de pratique atteint : Année :

Dans quelle structure pratiquez-vous actuellement (nom, adresse) ?

.....

5 - Votre implication dans une association

Exercez-vous une responsabilité au sein d'une association ? OUI NON

Si oui, laquelle (structure, nom du responsable) ?

.....

En qualité de : dirigeant entraîneur animateur autre

6 - Personne à contacter en cas d'accident

Nom et prénom :

Adresse :

.....

Tél. domicile : Portable :

Tél. professionnel : Courriel :

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

À _____ le ____/____/____ Signature du candidat