

## DOSSIER D'INSCRIPTION A UNE FORMATION v2.1

Ce dossier servira lors de l'entretien de sélection  
et lors de l'étude de vos droits à d'éventuels dispositifs de financement.  
Les **Justificatifs à joindre** doivent être obligatoirement fournis.



CAMPUS  
SPORT BRETAGNE  
CFA

### **A retourner complet à : Fénicat Equitation-35170 Bruz**

**BAPAAAT « Loisirs du jeune et de l'enfant »  
Candidat à la formation par la voie de  
L'Apprentissage (CFA - sport)**

**Site de Fénicat –Equitation**

Collez  
votre  
photo

M.  Mme NOM usuel : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_

NOM de jeune fille : \_\_\_\_\_ Né(e) le : \_\_\_\_\_ à : \_\_\_\_\_

N° département : \_\_\_\_\_ nationalité : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Code Postal : \_\_\_\_\_ VILLE : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ mail : \_\_\_\_\_

MERCI DE BIEN VOULOIR ECRIRE LISIBLEMENT VOTRE ADRESSE MAIL

### **SECURITE SOCIALE**

**Obligation d'affiliation à la sécurité sociale :** En tant que stagiaire de la Formation Professionnelle, vous devez bénéficier d'une protection sociale valide durant toute la formation (art. L962-1 du Code du Travail). **Faites les vérifications nécessaires AVANT votre entrée en formation auprès de votre caisse de sécurité sociale (CPAM ou autre).** Quelque soit votre situation, une solution de couverture sociale est prévue (le dernier recours étant la CMU). Les stagiaires qui demanderont une rémunération Région doivent être affiliés à titre **personnel** (et non en ayant-droit) à la Sécurité sociale. Pour toute information, contactez une CPAM.

Votre N° INSEE personnel (15 chiffres) : \_\_\_\_\_

Vous êtes assuré à titre individuel  assuré en *ayant-droit*, (préciser le n° de sécurité social) : \_\_\_\_\_

Adresse de votre caisse : \_\_\_\_\_

**→ Justificatif à joindre : photocopie de l'attestation de couverture Sécurité sociale (pas de la carte Vitale)**

### **EPEF**

Etes-vous déjà titulaire des exigences Préalables à l'entrée en formation (EPEF)  OUI  NON

Si oui, dates d'obtention : \_\_\_\_\_ Dans quel organisme : \_\_\_\_\_

### **PARCOURS SCOLAIRE ET UNIVERSITAIRE**

Dernière classe suivie :  primaire à 3<sup>ème</sup>  1<sup>ère</sup> année BEP-CAP  2<sup>nde</sup>, 1<sup>ère</sup>, 2<sup>ème</sup> année BEP-CAP  Terminale  Bac+2  Bac+3 et +

Diplôme le plus élevé obtenu :  aucun  certificat d'étude primaire  BEPC  CAP-BEP  BAC  DEUG-DUT-BTS  Bac+3 et +

**→ Justificatif à joindre : photocopie du certificat de scolarité de fin d'étude de l'enseignement secondaire ou universitaire**

Date de fin de scolarité : \_\_\_\_\_ N° INE (11 caractères – voir note jointe) : \_\_\_\_\_

## DIPLÔMES SPORTIFS ET EXPERIENCE PROFESSIONNELLE

BEES 1<sup>er</sup> degré (spécialité)  \_\_\_\_\_ BPJEPS (spécialité)  \_\_\_\_\_

Diplômes fédéraux  \_\_\_\_\_

Autres \_\_\_\_\_

→ **Justificatif à joindre : photocopie du ou des diplôme(s)**

Dernier emploi occupé : \_\_\_\_\_

Durée du dernier contrat :  moins de 6 mois  de 6 à 11 mois  de 12 à 23 mois  24 mois et +

Durée cumulée de votre expérience professionnelle (en mois) : \_\_\_\_\_

## STRUCTURE D'APPRENTISSAGE

<input type="checkbox"/> J'ai trouvé 1 structure employeur <b>(joindre la promesse d'embauche au dossier)</b>	<input type="checkbox"/> Je suis à la recherche d'une structure employeur <b><u>Contact pris avec des employeurs :</u></b>
Nom de la structure employeur : _____ _____	Nom de la structure employeur : _____ _____
Nom du directeur : _____	Nom du directeur : _____
Adresse : _____	Téléphone : _____
Téléphone : _____ email : _____	email : _____
Nom du maître d'apprentissage : _____	Nom de la structure employeur : _____ _____
Coordonnées : _____	Nom du directeur : _____
_____ Tél : _____	Téléphone : _____
Email : _____	email : _____

Je soussigné(e), (NOM Prénom) \_\_\_\_\_, atteste l'exactitude des renseignements indiqués dans ce questionnaire et déclare avoir pris connaissance des informations qu'il contient. J'ai bien noté que mon dossier doit parvenir complet au Campus au plus tard à la date indiquée en haut de la page 1.

Je suis informé(e) des dispositions réglementaires relatives à la déclaration des éducateurs des activités physiques et sportives qui stipulent que l'obtention d'un diplôme d'état est conditionnée à des obligations d'honorabilité. A ce titre, un extrait du casier judiciaire n°2 est vérifié au titre de la protection des usagers et des mineurs par les services déconcentrés de l'état. Un casier non conforme peut compromettre mon projet professionnel. Je prends connaissance de ma possibilité de m'adresser au juge pour obtenir le cas échéant un effacement de l'extrait du casier judiciaire n°2.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ **SIGNATURE :**

### Rappels de coordonnées :

Coordonnateur Olivier Sartre	02 99 41 16 30	contact@fenicat.fr
Assistante Administrative : Katy Massy	02 99 16 34 16	katy.massy@campus-sport-bretagne.fr
Informations suivi aides aux apprentis /employeurs	02 99 16 34 16	laure.kergoat@campus-sport-bretagne.fr

Promesse d'embauche

Nom de l'entreprise

Adresse

CP

Ville

Téléphone

Email

A l'attention de M/Mme

Objet : **Promesse d'embauche sous la forme d'un contrat d'apprentissage au Campus Sport Bretagne** pour la formation ..... (préciser le cursus concerné).

Monsieur/Madame/

Suite à notre entretien du ....., nous sommes heureux de vous annoncer que votre candidature a retenu toute notre attention. Ainsi, nous vous proposons de vous embaucher à temps plein et d'entrer en fonction dès le ..... comme apprenti dans le cadre d'un contrat d'apprentissage que nous signerons en amont de votre entrée en formation prévue **début septembre 2018**. Par ailleurs, votre salaire mensuel s'élèvera à ..... euros brut (% du SMIC fixé en fonction de votre âge).

Nous attendons de votre part un accord préalable au plus tard avant le ..... afin que nous puissions prendre toutes les dispositions pour vous intégrer à notre équipe.

Dans cette attente, nous vous prions d'agréer, Madame/Monsieur/M....., l'expression de nos salutations distinguées

« Lu et approuvé »  
Date et signature de l'apprenti

Date et signature de la  
structure employeur

Copie au Campus Sport Bretagne – 24 rue des Marettes – BP 90243 – 35802 DINARD Cedex

# INFORMATIONS GENERALES

## **Le N° INE est un Identifiant National Etudiant unique**

Vous trouverez ce N° sur le relevé de notes du Baccalauréat Français. Il est appelé également N° BEA.

Il a été attribué à partir de l'année 1995 dans les lycées et les universités.

Un étudiant ayant eu le baccalauréat français avant ladite année, n'ayant jamais pris d'inscription dans l'enseignement supérieur ou qui n'a jamais été inscrit en France, ne possède pas de N° INE.

Il obtient un N° INE dès sa première inscription dans un établissement d'enseignement supérieur français depuis 1995/1996. Ce N° est unique et doit être conservé précieusement par l'étudiant.

Il sera à fournir dans les établissements supérieurs français où il désirera s'inscrire.

Un étudiant ayant égaré son N° INE, doit le réclamer auprès du service de scolarité du premier établissement d'enseignement supérieur français qu'il a fréquenté. Il peut également le trouver sur un certificat de scolarité, un relevé de notes ou à défaut, sur une ancienne carte d'étudiant.

Ce numéro est composé de 11 caractères.

## **AIDE ARGOAT**

### **Aide Régionale pour le transport, l'hébergement et la restauration (ARGOAT)**

- favoriser l'égalité des chances et l'accès à tous à la formation ;
- lever les freins à l'entrée en apprentissage et améliorer la situation matérielle des apprentis.
- contribuer aux dépenses de transport, d'hébergement et de restauration liées au suivi de la formation.

L'aide ARGOAT est accordée à tous les apprentis qui sont inscrits dans un CFA (Centre de formation d'apprentis) breton pour préparer une formation conventionnée avec la Région Bretagne, et qui ont conclu un contrat d'apprentissage depuis le 1er juillet 2016.

### **Montant de l'aide**

Le montant de l'aide est forfaitaire et attribuée à un apprenti, pour une année de formation N / N + 1. Il est compris entre 400 € et 800 € par année de formation en fonction de l'âge du jeune et du niveau du diplôme préparé. En effet, les montants attribués tiennent compte du salaire minimum légal, qui augmente avec l'âge, et de la fréquence en centre de formation, qui est fonction du volume horaire et du niveau du diplôme. L'aide est versée par virement sur le compte bancaire de l'apprenti ou de son représentant légal ou, avec l'accord de ce dernier, sur le compte de l'apprenti mineur. L'aide fait l'objet de deux versements distincts et échelonnés.



## Autorisation du droit à l'image

Je soussigné(e) \_\_\_\_\_  
(NOM prénom)

**autorise**

**n'autorise pas**

le Campus Sport Bretagne à utiliser mon image pour la promotion de l'établissement et pour toutes ses productions sur les différents supports de communication connus ou à venir.

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ .

Signature précédée de la mention manuscrite  
« Bon pour autorisation » :



## Autorisation de publication du nom

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

**autorise**

**n'autorise pas**

le Campus Sport Bretagne à faire paraître mon nom sur la liste des résultats aux examens et/ou jurys finaux.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention manuscrite « bon pour autorisation »

### CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, Docteur en Médecine,  
certifie avoir examiné ce jour

Mme Melle M. \_\_\_\_\_

et avoir constaté qu'il ou elle ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'enseignement  
des sports pour tous

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

Signature et cachet du médecin,

### CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_, Docteur en Médecine,  
certifie avoir examiné ce jour

Mme Melle M. \_\_\_\_\_

et avoir constaté qu'il ou elle ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'enseignement  
des sports pour tous.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_.

Signature et cachet du médecin,

## BAPAAT EQUITATION

### Candidat à la formation par la voie de l'Apprentissage (CFA - sport)

#### Liste des documents justificatifs à joindre au dossier d'inscription

Réservé à  
l'administration  
NE PAS COCHER

- Formulaire d'inscription** renseigné avec précision
- Exigences préalables**
- Vécu sportif** et projet professionnel

EPEF      TDS

Copie recto verso de la <b>carte nationale d'identité</b> ou passeport <b>en 2 exemplaires</b>		<input type="checkbox"/>
Pour les étrangers hors Union Européenne : copie du <b>titre de séjour</b> en cours de validité.		<input type="checkbox"/>
Attestation d' <b>assurance en responsabilité civile</b> <b>en cours de validité</b>		<input type="checkbox"/>
Deux <b>photos d'identité</b> (une à coller sur le dossier d'inscription, et l'autre à joindre au dossier en notant au dos votre nom et la formation suivie)		<input type="checkbox"/>
Si vous avez entre 18 et 25 ans : certificat de participation à la journée «Défense et Citoyenneté » <b>(en 2 exemplaires)</b>		<input type="checkbox"/>
<b>1 TIMBRE</b> tarif 20g <b>1 TIMBRE</b> - tarif 50g		<input type="checkbox"/>
Autorisation de <b>droit à l'image</b> et de <b>parution de l'identité</b> sur le site internet signées (modèle joint)		<input type="checkbox"/>
Un <b>Curriculum Vitae</b> sur une feuille annexe		<input type="checkbox"/>
Le <b>Dossier d'inscription</b> renseigné avec précision		<input type="checkbox"/>
<b>Le Certificat médical</b> d'aptitude à la pratique et à l'enseignement de la discipline <b>en 2 exemplaires</b> (modèles joints) moins de un an – (obligatoire pour les Epreuves)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Le Certificat de scolarité</b> de fin d'étude <b>scolaire ou universitaire</b> en 1 exemplaire		<input type="checkbox"/>
Un <b>RIB</b> (pour le versement de l'aide *ARGOAT)		<input type="checkbox"/>

#### STAGIAIRE NON APPRENTI : COMMENT FINANCEZ-VOUS VOTRE FORMATION ?

Les candidats qui ne relèveront pas du statut d'apprenti pendant la formation (signature d'un contrat d'apprentissage avec un employeur) doivent renseigner cette fiche.

**BAPAAT**

**en apprentissage  
2018-2019**

#### 1. IDENTITE

NOM : \_\_\_\_\_ Prénom : \_\_\_\_\_  
mail : \_\_\_\_\_ Tel. : \_\_\_\_\_

## 2. FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION

**Financement  
Employeur**

### Rubrique à faire compléter et signer par votre employeur :

Dénomination de l'employeur : \_\_\_\_\_

Adresse : \_\_\_\_\_

Nom de la personne chargée du suivi de ce dossier : \_\_\_\_\_

Téléphone : \_\_\_\_\_ Mail : \_\_\_\_\_

#### ➔ Vous prenez en charge le coût pédagogique (heures centre) de votre salarié à :

100%

partiellement (Le reste non pris en charge par l'employeur sera à la charge du stagiaire).

**Justificatif à fournir :** **Attestation de prise en charge** signée/tamponnée et mentionnant le nom du stagiaire, la formation et le montant. Une convention Employeur/Campus sera établie au vu des éléments de votre attestation.

#### ➔ Le paiement au Campus se fera :

par vous directement

par votre OPCA, qui est : \_\_\_\_\_

#### ➔ **VISA DE L'EMPLOYEUR :**

Tampon, nom, qualité, signature :

**Autre  
financier**

Nom de l'organisme : \_\_\_\_\_

Adresse (rue -CP -ville) : \_\_\_\_\_

Nom de la personne  
qui suit votre dossier : \_\_\_\_\_ Téléphone : \_\_\_\_\_

**Justificatif à fournir :** **Attestation de prise en charge** signée/tamponnée et mentionnant le nom du stagiaire, la formation et le montant. Une convention Employeur/Campus sera établie au vu des éléments de votre attestation.

**Financement  
personnel**

#### vous financez vous-même votre formation.

La facturation est établie en deux fois (une facture par année civile) :

1<sup>ère</sup> facture en début de formation, 2<sup>ème</sup> facture en début d'année suivante (ex : octobre et février)

Je soussigné(e), (NOM Prénom) \_\_\_\_\_, atteste l'exactitude des renseignements indiqués sur cette fiche. J'informerai le Campus de toute évolution / modification concernant le financement de ma formation. A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ **SIGNATURE :**

# Trouver un employeur Comment faire ?



## 1/ Identification des structures :

- Orientez-vous vers les structures auprès desquelles il vous plairait de travailler
- La structure doit être en accord avec les intentions pédagogiques de la formation

## 2/ Les principaux employeurs :

- Les Comités départementaux et les Ligues régionales de votre discipline
- Les Groupements d'Employeurs
- Les offices des sports
- Les communes et communautés de communes
- Les Conseils Départementaux
- Les établissements scolaires
- Les associations

## 3/ Les documents nécessaires

- Un CV à jour comprenant l'ensemble de vos expériences (scolaires, universitaires, sportives, bénévoles, vos hobbies...)
- La fiche formation – contenus de la formation
- La planification de l'année de formation
- Guide de la Région Bretagne : *L'apprentissage : mode d'emploi*  
[http://www.bretagne.bzh/upload/docs/application/pdf/2017-03/mode\\_emploi\\_apprentissage\\_02\\_2017\\_web.pdf](http://www.bretagne.bzh/upload/docs/application/pdf/2017-03/mode_emploi_apprentissage_02_2017_web.pdf)

## 4/ Les informations à transmettre l'employeur

- Connaissance de la structure démarchée
- Principe et rythme d'alternance (cf. planification)
- Les aides financières (cf. guide *L'apprentissage : mode l'emploi* page 24)
- Les exonérations de charges (simulateur de coût sur le Portail de l'Alternance)  
[https://www.alternance.emploi.gouv.fr/portail\\_alternance/jcms/gc\\_5504/simulateur-employeur](https://www.alternance.emploi.gouv.fr/portail_alternance/jcms/gc_5504/simulateur-employeur)
- Aide du CNDS pour l'apprentissage : reste à charge de 300€/mois pour les associations (dépôt des dossiers 10/09/2018)
- Grille des salaires selon l'âge (cf. guide *L'apprentissage : mode l'emploi* page 19)

## 5/ Vos atouts

- Expériences : BAFA, arbitrage, encadrement bénévole dans un club, etc.
- Preuves de votre mobilité
- Preuves de votre professionnalisme
- Preuves de votre engagement et de votre autonomie

## A RETENIR :

---

- Si vous démarchez plusieurs structures, faites un tableau de suivi avec le nom, la fonction et les coordonnées de la personne contactée. Vous y noterez les dates de chaque contact afin d'éviter de relancer 2 fois la même structure.
- Les démarches auprès des employeurs sont à réaliser par les candidats et non leurs parents. Faites preuve d'autonomie.
- N'hésitez pas à vous déplacer en personne.
- Recommandez aux employeurs de contacter le CFA pour plus d'informations : Mme Laure KERGOAT 02.99.16.55.67

## PENSEZ A CONSERVER CE DOCUMENT