



MINISTÈRE DES SPORTS, DE LA JEUNESSE, DE L'ÉDUCATION POPULAIRE ET DE LA VIE ASSOCIATIVE



CREPS DES PAYS DE LA LOIRE

4 Place Gabriel Trarieux CS 21925

44319 NANTES cedex 3

Tél : 02-28-23-69-23 Fax : 02-28-23-69-79

Email : cr044@creps-pdl.sports.gouv.fr



DOSSIER D'INSCRIPTION

BREVET PROFESSIONNEL ACTIVITES NAUTIQUES
MONOVALENT CHAR A VOILE - Exigences préalable 10-11 septembre 2013
Sélection – Positionnement les jours suivants

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

ETAT CIVIL

NOM Prénoms

Nom de Jeune fille Nationalité

Date de naissance N° de sécurité sociale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lieu de naissance
Commune – département

Adresse

.....

Code Postal Commune

Téléphone

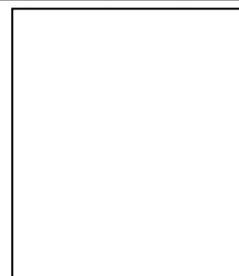
--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 portable

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email

Photo d'identité



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 obtenus (citez les plus élevés) : Lieu : .....	.....
..... Lieu.....	.....
Diplômes sportifs d'Etat ou d'animation obtenus (citez les tous) : Lieu .....	.....
..... Lieu.....	.....
..... Lieu.....	.....
Autres diplômes ou qualifications obtenus (citez les plus élevés) : Lieu.....	.....
..... Lieu.....	.....

SITUATION AU REGARD DU STATUT DE SPORTIF DE HAUT NIVEAU

✓ Vous êtes (avez été) inscrit sur la liste ministérielle des sportifs de haut niveau

oui non

Si oui : Catégorie : Elite France Seniors France Jeunes Reconversion

Année(s) :

✓ Vous êtes (avez été) inscrit sur la liste ministérielle

Espoir : oui non

Si oui : Année(s) :

SITUATION SOCIO PROFESSIONNELLE

SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI

✓ Vous avez un emploi oui non

Précisez lequel :

CDI CDD Plein temps Temps partiel%

Précisez votre statut (emploi jeune, contrat d'avenir, contrat d'accompagnement dans l'emploi, fonctionnaire, contrat qualification...)

Nom de votre employeur :

Adresse de votre employeur :

Code Postal Commune

Téléphone : Télécopie :

Email :

Nombre total d'années d'emploi : années mois (jusqu'au jour d'entrée en formation)

Autres renseignements (précisez) :

✓ Vous êtes sans emploi oui non

Joindre les justificatifs (si oui, remplir le document annexe aide régionale)

Vous êtes inscrit au PÔLE EMPLOI depuis le

Vous bénéficiez d'indemnités Pôle Emploi

depuis le jusqu'au

Vous bénéficiez du PARE depuis le jusqu'au

Vous bénéficiez d'autres ressources (RSA...)

depuis le jusqu'au

Vous avez déjà travaillé

Dernière activité exercée :

Employeur :

Nombre total d'années de travail : années mois (jusqu'au jour d'entrée en formation)

✓ Vous êtes étudiant oui non

Sciences Techniques Activités Physiques et Sportives (STAPS) année d'étude

Autres disciplines (précisez) année d'étude

SITUATION AU REGARD DU FINANCEMENT DE LA FORMATION

(voir annexe aide à la formation professionnelle)

✓ Vous financez vous-même votre formation oui non

✓ Vous bénéficiez d'un Congé Individuel de formation oui non

Dates

✓ Vous bénéficiez d'une prise en charge de votre employeur oui non

✓ Vous bénéficiez ou avez demandé, l'aide d'un organisme en dehors du Conseil Régional * oui non

Nom de l'organisme

Adresse

Code postal Commune

Téléphone : Télécopie :

Email :

✓ Vous bénéficiez d'un autre type d'aide oui non

précisez

* Les aides du Conseil Régional des Pays de la Loire, réservées aux demandeurs d'emploi, et du ministère de la santé, de la Jeunesse, des Sports et de la vie Associative sont étudiées directement par le Creps, après les sélections.

CONDITIONS & RENSEIGNEMENTS SPECIFIQUES

Vous serez évalué sur chacun des deux groupes suivants :

- char à voile assis ou allongé
- char à voile debout ou tracté

Indiquez votre niveau de pratique sur chacun des supports char à voile et les dispenses ou équivalences obtenues par des classements en compétition, des niveaux fédéraux ou des diplômes fédéraux (vous joindrez dans ce cas une photocopie des justificatifs).

Dans ce cas l'évaluation sur chaque support ne servira pas à vérifier que vous avez le niveau requis, mais à préciser le parcours individuel de formation et les allègements éventuels.

Référence : "Exigences préalables à l'entrée en formation" définies pour chaque support dans l'annexe III de l'arrêté du 9 juillet 2002.

Support (ou Classe de char)	Niveau et forme de pratique Ex : Perfectionnement, expert, autonome, compétition, couleur ou niveau fédéral	Dispense ou équivalence Niveau fédéral, diplôme fédéral (joindre les justificatifs)
char à voile assis ou allongé		
char à voile debout et tracté		

DOSSIER A RENVOYER au

CREPS DES PAYS DE LA LOIRE

4 place Gabriel Trarieux CS 21925

44300 NANTES cedex 3

avant le 24 août 2013

à l'attention de Marie-Claire CAILLON

PIECES A JOINDRE

Partie réservée à
l'administration

- | | |
|--|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> Curriculum Vitae | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Lettre de motivation, projet professionnel | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Photocopie de la carte nationale d'identité (recto-verso) ou passeport en cours de validité ... | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Attestation vitale de votre centre de Sécurité Sociale | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Photocopie de l'attestation de recensement ou du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense * pour les candidats de plus de 25 ans (aucun justificatif) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> 1 photo d'identité (en sus de celle apposée sur le dossier) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Certificat médical d'aptitude à la pratique sportive et à l'enseignement des activités nautiques datant de moins de 3 mois à la clôture des inscriptions | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Justificatifs de dispenses ou équivalences de niveaux techniques, photocopie des diplômes fédéraux | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Photocopie de PSC1 ou A F P S | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Permis de conduire des bateaux de plaisance mer « côtier » ou eaux intérieures | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Une attestation de 100 mètres nage libre, départ plongé et récupération d'un objet immergé à 2 mètres de profondeur, délivrée par une personne titulaire du BEES 1 ^{er} degré activités de la natation (termes exact à respecter) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Permis de conduire des bateaux de plaisance « mer » | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Historique demandeur d'emploi | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Dernière notification d'indemnités journalières du Pôle Emploi | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Chèque de 20 € pour les frais d'inscription (ordre de l'agent comptable du Creps) (<i>non remboursable</i>) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Chèque de 35 € pour les TEP et les tests de sélection (ordre de l'agent comptable du Creps) (<i>remboursé aux candidats non présents, excusés avec justificatif</i>) | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Attestation de votre ou vos employeurs actuels | <input type="checkbox"/> |

* pour les candidats (es) **de 16 à 18 ans** (attestation de recensement **ou** certificat de participation à l'appel de préparation à la défense si vous avez participé à la JAPD)

* pour les candidats (es) **entre 18 et 25 ans** (le certificat de participation à l'appel de préparation à la défense **ou** attestation provisoire si pas participé à la JAPD **ou** attestation individuelle d'exemption)



Ministère des sports

*Préfecture de la région Pays de la Loire
Direction régionale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale*

ATTESTATION DE NATATION

Je soussigné(e)....., titulaire du
brevet d'Etat d'éducateur sportif 1^{er} degré option activités de la natation (BEESAN) portant le
n°....., délivré le par la DRDJS de
..... certifie sur l'honneur que :

Mademoiselle⁽¹⁾, Madame⁽¹⁾, Monsieur⁽¹⁾

né(e) leà a effectué un
100 mètres nage libre, départ plongé et récupéré un objet immergé à 2 mètres de profondeur. Cette
épreuve a été réalisée leà la piscine de
.....

Pour faire valoir ce que de droit.

Fait à, le

SIGNATURE DU BEESAN ET

CACHET DE LA PISCINE

(1) Rayer la mention inutile.

Ministère des sports

*Préfecture de la région Pays de la Loire
Direction régionale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale*

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e)....., docteur en
médecine, certifie avoir examiné ce jour Mademoiselle⁽¹⁾, Madame⁽¹⁾, Monsieur⁽¹⁾
..... né(e) le
..... àet avoir constaté qu'il(elle) ne
présente aucune contre-indication à la pratique des activités nautiques (aviron, canoë-kayak, char à voile,
glisse aérotractée, motonautisme, parachutisme ascensionnel nautique, ski nautique, surf, voile) ⁽¹⁾ .

Pour faire valoir ce que de droit.

Fait à _____, le _____

SIGNATURE ET

CACHET DU MEDECIN

⁽¹⁾ Rayer la mention inutile.