

FICHE D'INSCRIPTION TEP BPJEPS APT

(Tests d'Exigences Préalables)

BPJEPS mention Activités Physiques pour Tous

CAMPUS LA SALLE TOULOUSE

15 AVRIL 2025



A noter :

Cette fiche n'est valable que pour l'inscription aux TEP du BPJEPS organisés le **15 avril 2025 de 8h45 à 16h00**.

Elle ne valide pas l'inscription d'une candidature aux formations BPJEPS

Démarche de candidature aux TEP :

Compléter et renvoyer cette fiche d'inscription dûment remplie, accompagnée de toutes les pièces justificatives (impératif), par **mail ET par courrier** à :

<p>Julien Fitte-Duval</p> <p>julien.fitteduval@lasalletoulouse.fr</p>	<p>Julien Fitte-Duval Etablissement Saint Joseph La Salle 85, rue de Limayrac, BP 25202 31 079 TOULOUSE CEDEX 5</p>
---	--

Dès réception de celle-ci par mail, vous recevrez un accusé de réception.

La convocation pour le 15 avril 2025 vous sera envoyée par mail 5 jours avant au plus tard.

Pièces nécessaires pour le dossier d'inscription :

- Une photographie d'identité
- Une copie recto verso d'une pièce d'identité en cours de validité,
- Un certificat médical de **non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives pour tous** datant de moins d'un an à la date des TEP (voir ci-dessous).
- Frais d'inscription : **chèque de 50€** à l'ordre de : **Association Saint Joseph** (ou 35€ pour les dispensés du test Luc Léger).
- Le cas échéant une attestation de sportif de haut-niveau inscrit ou ayant été inscrit sur la liste ministérielle mentionnée à l'article L.221-2 du code du sport pour être dispensé du test de Luc Léger.

Documents nécessaires le jour de l'épreuve :

- La convocation
- Une pièce d'identité en cours de validité

Important :

En cas de non-présentation de ces documents le jour de l'épreuve, la participation aux TEP sera comprise.

RENSEIGNEMENTS ETAT CIVIL

Madame, Monsieur

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénom :

Date de naissance :

Code postal de naissance :

Lieu de naissance :

Adresse complète actuelle :

Code Postal et Ville :

Téléphone :

Email :

Photo d'identité

AUTRES RENSEIGNEMENTS

Diplôme le plus élevé :

Année d'obtention :

Nom de l'organisme de formation avec qui je souhaite suivre ma formation :

J'atteste sur l'honneur l'exactitude de ces informations,

A :

en date du :

Signature :

PIECES JUSTIFICATIVES A JOINDRE A CETTE FICHE

Cadre réservé au Campus La Salle

Copie de la carte d'identité recto/verso

Certificat médical conforme et valide (établi après le 16 avril 2024)

Chèque de 50€

Certificat médical

Daté de moins d'un an à la date des TEP

Exigé pour tout(e) candidat(e) se soumettant aux tests des exigences préalables (TEP) du Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport spécialité « Educateur Sportif » mention « Activités Physiques pour Tous » (BPJEPS APT)

Je soussigné(e) _____ Docteur en Médecine, certifie avoir examiné ce jour, M./Mme/Melle * _____ et avoir constaté qu'il/elle* ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'encadrement des Activités Physiques pour Tous (BPJEPS APT).

* Rayer les mentions inutiles.

Fait à,

le

Cachet du Médecin Signature du médecin