DOSSIER D'INSCRIPTION 2025/2026

Du 15 septembre 2025 au 01 septembre 2026

BPJEPS

Spécialité

EDUCATEUR SPORTIF

Mention

ACTIVITÉS DE LA FORME

Option

HALTEROPHILIE MUSCULATION

50 impasse de la Glacière
31200 Toulouse

formationaf@cvifs.fr

06 83 90 36 23

cvifsformation.com

A RETOURNER AU PLUS TARD le jour du test de sélection

Photo d'identité à coller

OBLIGATOIRE

LE/LA CANDIDAT(E)

NOM : _ Prénom : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Date et lieu de naissance : le _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _ à _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Nationalité : _

Numéro de sécurité sociale : _

Adresse : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Formation dans le sport et l'animation :

☐ Brevet fédéral ☐ BPJEPS ☐ DEJEPS

☐ BAFA ☐ BAFD ☐ Autre

Précisez : _ _ _

LE MODE FINANCEMENT ENVISAGÉ :

Code RNCP : 37106

Coût de la formation en parcours complet pour un organisme financeur : 8 671 €

- ☐ Contrat d'apprentissage
- ☐ Contrat de professionnalisation
- ☐ Pôle Emploi

Coût de la formation en parcours complet en financement personnel : 6 103,05 €

- ☐ Compte personnel de formation (CPF) et/ou financement personnel

Pour toute information complémentaire, merci de contacter le service comptabilité par mail à compta@cvifs.fr

MODALITES D'INSCRIPTION EN FORMATION :

Le dossier d'inscription doit être retourné, dûment rempli et accompagné des pièces complémentaires, **au plus tard le jour du test de sélection**. Tout dossier incomplet ou remis hors délai ne sera pas pris en compte.

Veillez à fréquemment vérifier votre boîte mail après les tests de sélection du CVIFS (spams y compris) afin d'être averti de la décision définitive du coordonnateur de formation quant à votre entrée en formation.

***Attention** : l'organisme de formation se réserve le choix des candidats retenus en formation. Le dépôt du dossier d'inscription et la convocation aux tests de sélection ne garantissent pas une entrée en formation.*

DÉCLARATION SUR L'HONNEUR :

Je soussigné(e), _, atteste sur l'honneur avoir pris connaissance des conditions d'inscription en formation, confirme l'exactitude des renseignements portés sur ce dossier d'inscription et m'engage à fournir les pièces complémentaires nécessaires à la validation de mes informations.

Fait à _, le _ _ _ / _ _ _ / _ _ _ _

Signature du (de la) candidat(e)

RÉGION ACADÉMIQUE OCCITANIE
Liberté
Égalité
Fraternité

Direction de région académique à la jeunesse, à l'engagement et aux sports (DRAJES)

CVIFS FORMATION

BPJEPS
Educateur sportif
Activités de la Forme - Option Haltérophilie Musculation

CERTIFICAT MEDICAL

Rappel règlementaire : article A.212-36 du code du sport

Pour l'inscription dans une formation, le dossier du candidat est déposé auprès de l'organisme de formation, qui en contrôle la conformité, un mois avant la date fixée pour l'entrée en formation du candidat.

Le dossier doit comprendre un certificat médical **de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement de l'activité ou des activités** physiques ou sportives, **concernées par le diplôme**, datant de moins d'un an à la date d'entrée en formation. Ce certificat peut être assorti de conditions supplémentaires prévues par l'arrêté de création du diplôme

**Je soussigné, Dr _ _ _

BPJEPS
Educateur sportif
Activités de la Forme - Option Haltérophilie Musculation

PROMESSE D'ALTERNANCE

Seuls un contrat d'apprentissage / de professionnalisation et une convention de stage tripartites, établis après validation des tests d'entrée et inscription officielle sur la session de formation font foi.

Nom de la structure potentielle d'accueil : _

Statut juridique de la structure : _

Adresse : _

CP : _ Ville : _

Email : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

BPJEPS
Educateur sportif
Activités de la Forme - Option Haltérophilie Musculation

AUTORISATION DE DROIT À L'IMAGE

Je soussigné(e), Madame / Monsieur _ _ _