

DOSSIER DE CANDIDATURE
BPJEPS Activités du Canoë-Kayak
Et disciplines associés
du **13/10/2025** au **16/10/2026**

Pour rentrer en formation vous devez :

- **Être titulaire de l'une des attestations de formation relative au secourisme suivante :**
 - « prévention et secours civiques de niveau 1 » (PSC1) ou « attestation de formation aux premiers secours » (AFPS) ;
 - premiers secours en équipe de niveau 1 » (PSE 1) en cours de validité ;
 - « premiers secours en équipe de niveau 2 » (PSE 2) en cours de validité ;
 - « attestation de formation aux gestes et soins d'urgence » (AFGSU) de niveau 1 ou de niveau 2 en cours de validité ;
 - « certificat de sauveteur secouriste du travail (SST) » en cours de validité.

Si vous ne possédez aucune de ses attestations contactez nous, nous organisons régulièrement des formations PSC1.

- Présenter un **certificat médical** de non contre-indication de la pratique des « canoë-kayak et disciplines associées » datant de moins d'un an à la date de l'entrée en formation (cf. pièce jointe au dossier)
- présenter 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 d'une certification d'encadrement des activités aquatiques conforme à l'article L. 212-1 du code du sport
- Avoir **validé les tests** d'exigence préalable (TEP) : Être capable de réaliser des gestes techniques de base communs aux activités du canoë-kayak au moyen d'un test technique suivant qui est réalisé par le(la) candidat(e).
- Valider les TEP : 13/10/2025

DOSSIER A RETOURNER COMPLET
Tout dossier incomplet ne sera pris en compte

Pour nous joindre ou nous rencontrer :

4 avenue du stade d'eaux vives – 64320 Bizanos

☎ 05 40 03 30 21 - ✉ inscription@sps-formations.com

DOCUMENTS A JOINDRE A VOTRE DOSSIER D'INSCRIPTION

Attestations d'assurance :

- Responsabilité civile
- Individuelle-accident (couvrant les dommages que vous pourriez subir activités sportives, déplacements...)

Ces deux attestations sont à demander à votre compagnie d'assurance. Elles doivent vous couvrir durant les tests et la durée de votre formation.

Un CV

Une attestation d'assuré social en cours de validité (*document papier à demander à votre caisse maladie ou téléchargeable sur le site internet www.ameli.fr*)

Un RIB

Une copie de l'attestation de refus ou d'accord d'indemnités Pôle Emploi (si vous êtes inscrit)

Certificat médical d'aptitude à la pratique et à l'encadrement (*joint au dossier à faire compléter par le médecin*) daté de - d'3 mois obligatoire

Une photocopie du diplôme de formation aux premiers secours (PSC1) ou (PSE1, PSE2 ou SST en cours de validité) (SPS fait partie de l'équipe pédagogique des formateurs PSC1 de l'Ufolep) ; **si vous ne possédez pas le PSC1 contactez-nous.**

Attestation de 100 mètres nage libre, départ plongé et récupération d'un objet immergé à 2 mètres de profondeur, délivrée par une personne titulaire d'une certification d'encadrement des activités aquatiques conforme à l'article L. 212-1 du code du sport

Une photocopie du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense pour les français **de moins de 25 ans.**

2 photocopies lisibles soit de la carte nationale d'identité (recto-verso), soit du passeport en cours de validité

Si vous êtes étranger, 2 photocopies de votre titre de séjour en cours de validité

2 photocopies du ou des **diplômes sportifs** et diplômes (Bac Pro...) (si vous avez)

1 chèque daté et signé, **à l'ordre de SPS** d'un montant **de 60€** pour les frais d'inscription (non remboursable)

Copie du devis signé

Photocopie recto – verso de la carte professionnelle du tuteur et/ou maître d'apprentissage

FICHE D'INSCRIPTION ADMINISTRATIVE

PHOTO

PRESENTATION DU CANDIDAT

NOM : Epouse :
Prénoms :
Né(e) le : à : (CP) :
Adresse :
CP : Ville :
Tél : Email :

Les renseignements complémentaires seront inscrits sur Forômes

BPJEPS DEJEPS DESJEPS Certificat Complémentaire

Spécialité: Educateur sportif

Mention : Activités du Canoë-Kayak et disciplines associées en eau vive

ORGANISME DE FORMATION : **SPORT PERFORMANCE SANTE**



4 avenue du stade d'eau vives – 64320 Bizanos

☎ 05 40 03 30 21

✉ inscription@sps-formations.com

Cadre réservé à SPS

Qualifications obtenues donnant droit à une dispense ou équivalence :

Diplômes scolaires et universitaires :

.....
.....

Diplômes dans le domaine de l'encadrement des activités socio-culturelles ou sportives :

.....
.....

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Téléphone : Lien de parenté :

Pathologies :

.....

NIVEAU D'ETUDE OU DE FORMATION

Diplômes sportifs et/ou d'animation obtenus (BP, BE, BAFA, BF) :

.....
.....

Diplôme	Spécialité		
Niveau V : Brevet des collèges, CAP, BEP (2)		<input type="checkbox"/> diplôme acquis	<input type="checkbox"/> niveau atteint
Niveau IV : Baccalauréat, Bac Pro, BP...		<input type="checkbox"/> diplôme acquis	<input type="checkbox"/> niveau atteint
Niveau III : DEUG / DUT		<input type="checkbox"/> diplôme acquis	<input type="checkbox"/> niveau atteint
Niveau II : Licence		<input type="checkbox"/> diplôme acquis	<input type="checkbox"/> niveau atteint
Niveau I : Master, DESS, Doctorat		<input type="checkbox"/> diplôme acquis	<input type="checkbox"/> niveau atteint
Autre		<input type="checkbox"/> diplôme acquis	<input type="checkbox"/> niveau atteint

SITUATION PROFESSIONNELLE/AUTRE

Salarié(e) : CDI CDD Travailleur indépendant

Inscrit au Pôle Emploi depuis le..... N°identifiant :

FINANCEMENT DE LA FORMATION

Prise en charge supposée de la formation (plusieurs réponses possibles) :

Club, Fédération, Asso Pôle Emploi, C. Régional Autofinancement

Employeur ou OPCO

Nom de la structure : _____ Nom de l'employeur : _____

Adresse postale : _____ code postal : _____

Téléphone : _____ Mail employeur : _____

ENTREPRISE

La formation nécessite d'avoir une entreprise (association,...) pour le stage pratique :

Nom de l'entreprise ou association :

Adresse :

Téléphone de l'entreprise :

Email entreprise :@.....

Nom et fonction du responsable de l'entreprise :

Cachet de l'entreprise ou association :

Nom et qualification du tuteur (cf instruction n° 02-170 JS, le tuteur doit être titulaire d'une qualification d'un niveau au minimum égal à celui du brevet professionnel dans la spécialité visée ou avoir une expérience professionnelle ou bénévole minimale de **trois ans** dans l'activité en rapport avec la spécialité concernée)

Nom du tuteur :

N° de téléphone du tuteur :

Email :

Diplôme du tuteur :

MA CANDIDATURE

Je soussigné(e) Mme-M. :

Certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus, et présente ma candidature pour

La formation qui se déroulera sur Bizanos et ses alentours du 13/10/2025 au 16/10/2026 avec environ 910 heures en centre et 879 heures en entreprise (parcours complet sans allègement).

Fait à : Le :

Signature du candidat :

(La loi rend passible d'amende et emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (313-1, 313-3, 433-19, 441-1, 441-7 du Code Pénal.)

CERTIFICAT MEDICAL

(Datant de moins de 1 an au jour du déroulement des tests)

Je soussigné(e).....

Docteur en Médecine, certifie avoir examiné ce jour

Madame, Mademoiselle, Monsieur (1)

NOM :

Prénom :

Et n'avoir constaté à l'examen clinique aucun signe apparent paraissant contre indiquer la pratique et l'enseignement des **Activités du Canoë-Kayak et disciplines associées en eau vive**.

Fait à le

Cachet et signature du praticien

1) Rayer les mentions inutiles