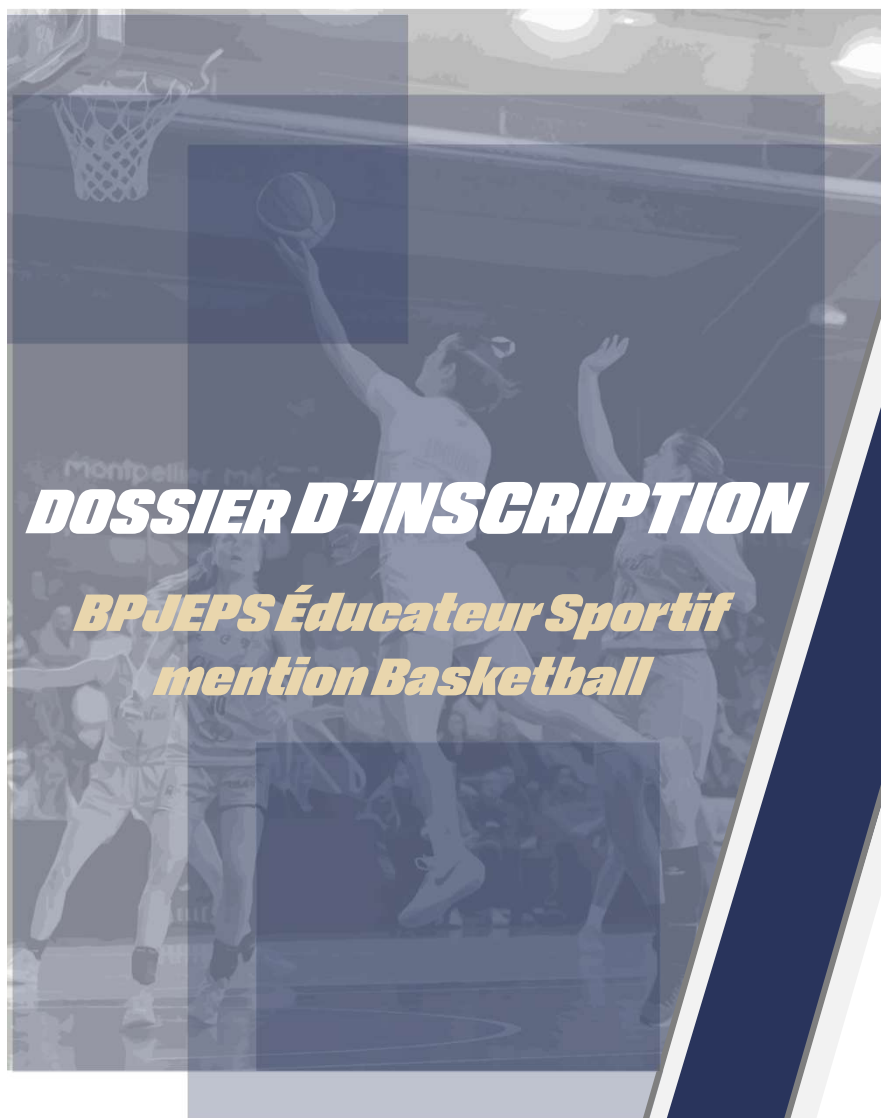




DOSSIER D'INSCRIPTION

BPJEPS Éducateur Sportif mention Basketball

BLMA OF

En partenariat avec les Gazelles



Qualiopi
processus certifié

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
La certification qualité a été délivrée au titre des catégories suivantes:
Actions de formations
Apprentissage

SIRET: 923 322 169 00017

Code NAF : 8559A

N° de Déclaration d'activité : 76341223434

N° UAI : 0342533U



PROFESSIONNALISER

APPRENDRE

FAIRE ÉVOLUER

SUIVRE

ACCOMPAGNER

DÉVELOPPER

PROGRESSER

PARTAGER

COMPRENDRE

QUI SOMMES-NOUS ?

BLMA OF association loi 1901

Le BLMA OF est un organisme de formation qui propose des dispositifs pour les entreprises sur des domaines tels que la performance ou le management par exemples mais aussi des formations en apprentissage avec le BPJEPS mention Basketball

Formation

Notre but est de former les équipes d'éducateurs des clubs,, les responsabiliser et les faire grandir afin de promouvoir une pratique sportive intergénérationnelle, passionnante, animée et accessible !

Ambition

Notre formation BPJEPS Basket se veut avant tout professionnalisante et doit permettre, au-delà du diplôme, d'apprendre un métier et de développer des compétences solides en adéquation avec l'évolution constante du secteur d'activité.



LA FORMATION

BPJEPS éducateur Sportif mention Basketball

- **Durée totale:** 546 heures
- **Type de formation :** accessible en contrat d'Apprentissage
- **Rythme d'alternance :** cours les lundis et mardis (*jeudis en compléments possibles*)
- **Lieu de formation :** Palais des Sports de Lattes
- **Intervenants :** professionnels du sport et membres du staff du BLMA

BC 1 | Concevoir et mettre en œuvre des projets d'animation dans le cadre de l'organisation de travail d'une structure du champ du sport ou de l'animation

BC 2 | Valoriser les activités et les projets d'une structure du champ du sport ou de l'animation

BC 3 | Concevoir, conduire en sécurité et évaluer des séances et des cycles de découverte, d'initiation et d'apprentissage des activités de basketball dans le cadre du projet et de l'organisation de travail de la structure

Après obtention de son BPJEPS



Le BPJEPS (Brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport) s'obtient après la validation des 3 Blocs de Compétences(ou BC). Que peut-on faire après son obtention? Deux possibilités : entrer dans la vie active ou poursuivre ses études :

1) Entrer dans la vie active

Le BPJEPS est un diplôme attestant de vos capacités à exercer le métier d'animateur ou d'éducateur sportif. En étant titulaire du BPJEPS, vous pourrez donc devenir animateur ou éducateur sportif dans une structure (club, collectivité, Instance Fédérale,...) en rapport avec la mention « Basketball » de votre diplôme.

2) Poursuivre ses études

Si vous souhaitez poursuivre vos études, c'est possible. Grâce à votre BPJEPS, vous pourrez entrer dans un cursus STAPS (possibilité d'entrer directement en L2), ou faire un DEJEPS. Vous aurez la possibilité de préparer le concours de la fonction publique hospitalière (pour devenir animateur) ou de la fonction publique territoriale (pour devenir animateur territorial ou éducateur territorial des activités physiques et sportives). De même vous pouvez accéder à d'autres diplômes équivalents tels que les BPJEPS APT ou AF ou le CQP IF par exemples.

FICHE D'INSCRIPTION

BPJEPS éducateur Sportif mention Basketball



NOM : _____ Prénom : _____

Date de Naissance : _____ Lieu de Naissance : _____

Adresse : _____

Téléphone : _____ Mail : _____

N° Sécurité Sociale : _____

Reconnaissance RQTH (Travailleur Handicapé) : OUI ☐ NON ☐

Aménagements nécessaires : _____

Dernier Diplôme Obtenu : _____

Date et établissement : _____

J'ai déjà un BPJEPS (ou une partie) : OUI ☐ NON ☐

Si oui, quelle mention : _____

Quelle(s) UC ai-je validé : UC 1 ☐ UC 2 ☐ UC 3 ☐ UC 4 ☐
Ancienne nomenclature

Je souhaite faire la formation en apprentissage: OUI ☐ NON ☐

Si oui, avez-vous déjà une structure d'accueil : OUI ☐ NON ☐

Merci de nous indiquer laquelle : _____

MES DOCUMENTS OBLIGATOIRES

BPJEPS éducateur Sportif mention Basketball



- ☐ Un curriculum vitae (CV)
- ☐ Une lettre de motivation
- ☐ La photocopie de sa carte d'identité ou passeport
- ☐ Copie de l'extrait de casier judiciaire (bulletin N°3) datant de moins de 3 mois
- ☐ La photocopie de ma carte vitale
- ☐ La photocopie de l'AFPS ou PSC 1
- ☐ Photocopie des différents diplômes
- ☐ Justificatif de participation à la journée citoyenne (JDC ou JAPD)
- ☐ Justificatif de pratique de la discipline (cf. modèle ci-joint)
- ☐ Justificatif d'une expérience d'animation de groupe d'au moins 80 heures (cf. modèle ci-joint)
- ☐ Certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement de l'activité datant de moins de 3 mois à l'entrée en formation (modèle ci-joint)

Renseignements et Envois des candidatures
(Documents à envoyer par mail)

Fred CHEVALLY
f.chevally@blma.fr
06 63 88 30 74

JUSTIFICATIF DE PRATIQUE

À remplir par la structure d'accueil



Ce document est obligatoire pour l'entrée en formation

Je, soussigné _____ , responsable de la structure (club) _____ , atteste que M. ou Mme (rayer la mention inutile) _____ que:

- ☐ A pratiqué le Basket-Ball pendant au moins une saison sportive dans notre structure
- ☐ A pratiqué le Basket-Ball pendant au moins une saison sportive dans une autre structure

Fait à _____ , le _____

Signature du Responsable de la structure :

Fonction : _____

JUSTIFICATIF D'EXPÉRIENCE

À remplir par la structure d'accueil



Ce document est obligatoire pour l'entrée en formation

Je, soussigné _____ , responsable de la structure (club) _____ , atteste que M. ou Mme (rayer la mention inutile) _____ que:

- ☐ A une expérience d'animation de groupe d'au moins 80 heures au sein de notre club
- ☐ A une expérience d'animation de groupe d'au moins 80 heures au sein d'un autre club

Fait à _____ , le _____

Signature du Responsable de la structure :

Fonction : _____

CERTIFICAT MÉDICAL



Ce document doit daté de moins de 3 mois **avant l'entrée en formation**

BPJEPS ES Basketball

Ce document est obligatoire pour l'entrée en formation

Je, soussigné (Nom et prénom) Dr. _____

Certifie avoir examiné ce jour M./Mme _____

Et n'avoir constaté à l'examen clinique que son état de santé ne présente pas de contre-indication à la pratique, à l'animation et à l'encadrement du Basketball.

Fait à _____, le _____

Signature et cachet du Médecin :

