

## DOSSIER D'INSCRIPTION AUX TESTS DE VERIFICATION ET A L'ENTREE EN FORMATION

**Brevet professionnel de la jeunesse,  
de l'éducation populaire et du sport (B.P.J.E.P.S)  
Spécialité « Activités Aquatiques et de la Natation »**

Dossier à remplir et à renvoyer pour le **13 juillet 2017** délai de rigueur  
Au Centre International Sport et Expertise (CISE) 1 bis avenue Becquerel –Koutio  
BP 2463 - 98830 Dumbéa – 41.05.00 Email : [accueil.cise@ctos.nc](mailto:accueil.cise@ctos.nc)

### FICHE DE RENSEIGNEMENTS

Mr  Mme  Mlle

Nom : .....

Prénom : ..... Sexe : .....

Date de naissance : .....

Lieu de naissance : Ville..... Département : .....

Adresse : .....

Téléphone (s) : ..... Mobile : .....

@courriel : ..... N°CAFAT .....

Photo  
d'identité  
à coller  
ou agraffer

### INFORMATIONS PERSONNELLES

SITUATION DE FAMILLE :  Célibataire  Marié(e)  autres (précisez).....

ENFANT(S) A CHARGE :  OUI Nombre et âge : .....  NON

PERMIS DE CONDUIRE :  OUI Lequel ou lesquels .....  NON

MOYEN DE DEPLACEMENT PENDANT LA FORMATION :

Voiture  Scooter  Vélo  Bus  Aucun

HEBERGEMENT ENVISAGE PENDANT LES PERIODES EN CENTRE DE FORMATION :

Famille / Amis  Interne au CISE  Ne sais pas



## SITUATION ACTUELLE AU REGARD DE L'EMPLOI

VOUS ETES :

**Salarié(e)**

**Fonctionnaire**

Nom de l'employeur : .....

Adresse de l'employeur : .....

Tel : ..... @courriel : .....

Date d'embauche : ..... Durée du contrat : .....

Temps complet  Temps partiel – Nombre d'heures : .....

Lieu de travail : .....

Fonctions précises : .....

**Prestataire de services** (joindre une copie du Ridet de - 3 mois ) - Depuis (mois/année) : .....

Nombre d'heures par semaine (en moyenne) : .....

Fonctions précises : .....

**Demandeur d'emploi** (joindre une photocopie de la carte de demandeur d'emploi)

Emploi recherché : .....

Avez-vous déjà été salarié(e) ?  OUI  NON

Si oui, dernier emploi occupé : .....

Dates : ..... Employeur : .....

Fonction : .....

**Autres situations** (expliquez) : .....

**Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis,**

**Fait à**

**le,**

**Signature du candidat**

## PIÈCES ADMINISTRATIVES À FOURNIR

- le dossier complété et adressé **pour le 13 juillet 2017** au CISE
- une photocopie de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité.
- 1 photo d'identité (nom au verso)
- la copie du RIDET ou de la carte de demandeur d'emploi
- les copies de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense pour les Français de moins de 25 ans
- un chèque de 2000 F CFP à l'ordre du CISE (frais de dossiers)

## ELEMENTS À FOURNIR POUR LES TESTS D'ENTREE EN FORMATION

- un **CV** comportant les expériences en terme d'animation et une **lettre de motivation** à l'entrée en formation en précisant son projet professionnel
- le certificat médical de non contre-indication, datant de moins de 3 mois ou **en utilisant IMPERATIVEMENT le modèle joint.**
- une copie de l'attestation de réussite au **PSE 1 assorti de son recyclage s'il y lieu**
- une copie de l'attestation de réussite au **BNSSA assorti de son recyclage s'il y lieu**
- un résultat en compétition sur **800m nage libre en moins de 15 mn** attesté par le DTN de la FF.Natation **OU** l'attestation de réalisation d'un 800m nage libre en moins de 15 mn établi par un directeur de la Jeunesse et des Sports **OU** la copie du « Pass'sports de l'eau » et d'un « Pass' compétition » de la FF.Natation.

**Les personnes ne disposant pas d'attestations de résultats ou de performance sur 800 mètres nage libre devront pour satisfaire à cette exigence technique préalable obligatoire à l'entrée en formation se présenter muni d'une pièce d'identité, du certificat médical valide et de leur tenue de bain le :**

**19 JUILLET 2017 à 9H**

**A la piscine du Cercle des Nageurs Calédoniens 8, rue Jules Garnier, Port Plaisance 98 800 Nouméa**

**Date limite de dépôt ou de réception du dossier (cachet de la poste faisant foi)  
le 13 juillet 2017**

**Au Centre International Sport et Expertise (CISE) 1 bis avenue Becquerel –Koutio  
BP 2463 - 98830 Dumbéa – 41.05.00 par mail : [accueil.cise@ctos.nc](mailto:accueil.cise@ctos.nc)**

**Tout dossier remis au-delà de cette date pourra ne pas être pris en compte**

**Brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport (B.P.J.E.P.S)**  
**Spécialité « Activités Aquatiques et de la Natation »**

**Certificat médical de non contre-indication à l'exercice des activités pratiquées au cours de la formation et à l'accomplissement du ou des tests préalables à l'entrée en formation**

« Je soussigné(e), ....., docteur en médecine, atteste avoir pris connaissance du contenu du test ainsi que des activités pratiquées au cours de la formation préparatoire à la mention « activités aquatiques et de la natation » du brevet professionnel, de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité « éducateur sportif » ci-dessous mentionnés, certifie avoir examiné, M./Mme....., candidat(e) à ce brevet, et n'avoir constaté à la date de ce jour, aucune contre indication médicale apparente :  
- à l'accomplissement du ou des tests préalables à l'entrée en formation (si il/elle y est soumis(e)  
- et à l'exercice de ces activités.

J'atteste en particulier que M./Mme .....présente une faculté d'élocution et une acuité auditive normales ainsi qu'une acuité visuelle conforme aux exigences suivantes :

Sans correction : une acuité visuelle de 4/10 en faisant la somme des acuités visuelles de chaque oeil mesurées séparément sans que celle-ci soit inférieure à 1/0 pour chaque oeil. Soit au moins : 3/10 + 1/10 ou 2/10 + 2/10.

Cas particulier : dans le cas d'un oeil amblyope, le critère exigé est : 4/10 + inférieur à 1/10.

Avec correction :

- soit une correction amenant une acuité visuelle de 10/10 pour un oeil quelle que soit la valeur de l'autre oeil corrigé (supérieur à 1/10) ;
- soit une correction amenant une acuité visuelle de 13/10 pour la somme des acuités visuelles de chaque oeil corrigé, avec un oeil corrigé au moins à 8/10.

Cas particulier : dans le cas d'un oeil amblyope, le critère exigé est : 10/10 pour l'autre oeil corrigé.

**La vision nulle à un oeil constitue une contre-indication.**

Certificat remis en mains propres à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit

Fait à ..... le ..... (Signature et cachet du médecin)

**INFORMATIONS AU MEDECIN :**

A - Activités pratiquées au cours de la formation :

Le (la) candidat(e) à la mention « activités aquatiques et de la natation » du brevet professionnel, de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport, spécialité « éducateur sportif » est amené à :

- encadrer et enseigner des activités aquatiques d'éveil, de découverte, d'apprentissages pluridisciplinaires, d'apprentissage des nages du programme de la Fédération internationale de natation pour tout public ;
- assurer la sécurité des pratiquants, des pratiques, des lieux de pratiques et des baignades.

A ce titre, il doit être en capacité :

- d'intervenir en milieu aquatique en cas d'accident ou d'incident ;
- de rechercher une personne immergée ;
- d'extraire une personne du milieu aquatique.

B - Test lié aux exigences préalables à l'entrée en formation : test de performance sportive : il consiste à parcourir une distance de 800 mètres nage libre en moins de 15 minutes.

C - Dispositions particulières pour les personnes présentant un handicap : la réglementation du diplôme prévoit que le directeur régional de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale peut, après avis d'un médecin agréé par la Fédération française handisport ou par la Fédération française de sport adapté, aménager le cursus de formation et les épreuves d'évaluation certificative pour toute personne justifiant d'un handicap.

Dans le cas où le médecin constate une contre-indication liée à un handicap, il le mentionne sur le certificat et oriente le (la) candidat(e) vers le dispositif mentionné ci-dessus.