



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DES DROITS DES FEMMES, DE LA VILLE,
DE LA JEUNESSE, ET DES SPORTS



CREPS DES PAYS DE LA LOIRE

4 Place Gabriel Trarieux CS 21925
44319 NANTES cedex 3

DOSSIER D'INSCRIPTION

N.I.N : 8 01 20 63 032 R

BREVET PROFESSIONNEL DES ACTIVITES EQUESTRES

TEP : Equitation : 7 et 8 avril 2016

Sélection : Equitation : 13-14 et 20-21 juin 2016

Positionnement : Equitation : début juillet

Western : 29 juin 2016

Western : 29 juin 2016

Western : 29 juin 2016

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

ETAT CIVIL

NOM Prénoms

Nom de Jeune fille Nationalité

Date de naissance N° de sécurité sociale

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Lieu de naissance
Commune – département

Adresse

Code Postal Commune

Téléphone

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 portable

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Email

Photo d'identité

DIPLOMES - FORMATION Année

Niveau scolaire, universitaire ou professionnel atteint :
Diplôme scolaire obtenu (le plus élevé) :
Diplôme universitaire obtenu (le plus élevé) :
Diplôme professionnel obtenu (le plus élevé) :
Diplômes sportifs fédéraux ou d'animations obtenues (citez les plus élevés) : Lieu :..... Lieu.....
Diplômes sportifs d'Etat ou d'animation obtenus (citez les tous) : Lieu Lieu..... Lieu.....
Autres diplômes ou qualifications obtenues (citez les plus élevés) : Lieu..... Lieu.....

SITUATION AU REGARD DU STATUT DE SPORTIF DE HAUT NIVEAU

✓ **Vous êtes (avez été) inscrit sur la liste ministérielle des sportifs de haut niveau**

oui non

Si oui : Catégorie : Elite France Seniors France Jeunes Reconversion

Année(s) :

✓ **Vous êtes (avez été) inscrit sur la liste ministérielle**

Espoir : oui non

Si oui : Année(s) :

SITUATION SOCIO PROFESSIONNELLE

SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI

✓ **Vous avez un emploi** oui non

Précisez lequel :

CDI CDD Plein temps Temps partiel%

Précisez votre statut (contrat d'avenir, CAE, contrat qualification, fonctionnaire...)

Nom de votre employeur :

Adresse de votre employeur :

Code Postal Commune

Téléphone : Télécopie :

Email :

Nombre total d'années d'emploi : années mois (jusqu'au jour d'entrée en formation)

Autres renseignements (précisez) :

✓ **Vous êtes sans emploi** oui non

Joindre les justificatifs (si oui, remplir le document annexe aide régionale)

Vous êtes inscrit au Pôle Emploi depuis le

Vous bénéficiez d'allocations du Pôle Emploi

Depuis le jusqu'au

Vous bénéficiez d'autres ressources (RSA...) **Si oui fournir la notification d'attribution**

Vous avez déjà travaillé

Dernière activité exercée :

Employeur :

Nombre total d'années de travail : années mois (jusqu'au jour d'entrée en formation)

✓ **Vous êtes étudiant** oui non

Sciences Techniques Activités Physiques et Sportives (STAPS) année d'étude

Autres disciplines (précisez) année d'étude

✓ **Vous êtes reconnu en situation de handicap** oui * non

*fournir un justificatif

SITUATION AU REGARD DU FINANCEMENT DE LA FORMATION

✓ Vous financez vous-même votre formation oui non

✓ Vous bénéficiez d'un Congé Individuel de formation oui non

Dates

✓ Vous bénéficiez d'une prise en charge de votre employeur oui non

✓ Vous bénéficiez ou avez demandé, l'aide d'un organisme * oui non

Nom de l'organisme

Adresse

Code postal Commune

Téléphone : Télécopie :

Email :

✓ Vous bénéficiez d'un autre type d'aide oui non

Précisez

* Les aides du Conseil Régional des Pays de la Loire, réservées aux demandeurs d'emploi sont étudiées directement par le CREPS après les sélections.

CONDITIONS & RENSEIGNEMENTS SPECIFIQUES

Vous pratiquez la compétition :

Niveau de compétition atteint (citez le plus élevé)

Discipline pratiquée

Classements significatifs (citez les plus élevés)

Type : Lieu : Date :

Type : Lieu : Date :

Type : Lieu : Date :

Type : Lieu : Date :

Type : Lieu : Date :

Participation à la vie et aux activités d'un centre équestre :

Type : Lieu : Date :

Type : Lieu : Date :

Type : Lieu : Date :

Vous êtes propriétaire d'un cheval oui non

Vous souhaitez suivre la formation avec ce cheval oui non

Nom du cheval :

N° SIRE :

Viendrez-vous aux TEP (tests d'exigences préalables à l'entrée en formation) avec votre cheval ? Oui Non

Ministère de la ville, de la jeunesse et des sports

*Préfecture de la région Pays de la Loire
Direction régionale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale*

CERTIFICAT MEDICAL (demandé dans le dossier d'inscription de la DRJSCS)

Je soussigné(e)....., docteur
en médecine, certifie avoir examiné ce jour Mademoiselle⁽¹⁾, Madame⁽¹⁾, Monsieur⁽¹⁾
..... né(e) le
.....àet avoir constaté qu'il(elle)
ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'enseignement de l'équitation.

Pour faire valoir ce que de droit.

Fait à , le

SIGNATURE et

CACHET DU MEDECIN

⁽¹⁾ Rayer la mention inutile.

DOSSIER A RENVOYER

au CREPS DES PAYS DE LA LOIRE
4 place Gabriel Trarieux CS 21925
44300 NANTES cedex 3

Pour inscription TEP mention équitation avant le 12 mars 2016

Mention équitation (TEP déjà acquis) et mention western avant le 20 mai 2016

à l'attention de Elodie LARUELLE

PIECES A JOINDRE

- Curriculum Vitae
- Lettre de motivation incluant votre projet professionnel
- Photocopie de la carte nationale d'identité (recto-verso) ou du passeport **en cours de validité**
- Copie de l'attestation vitale de votre centre de Sécurité Sociale (**pas copie de la carte vitale**)
- Photocopie de l'attestation de recensement **ET** du certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense* (**pour les candidats de plus de 25 ans – aucun justificatif**)
- 1 photo d'identité sur le dossier d'inscription
- Certificat médical d'aptitude à la pratique et à l'enseignement de l'équitation datant de moins de 3 mois à la clôture des inscriptions
- Photocopie du dernier diplôme scolaire, universitaire ou professionnel
- Photocopie des diplômes d'animation le cas échéant (BAFA, etc.)
- Photocopie du dernier Galop obtenu
- Photocopie du PSC1 ou AFPS (**diplôme de secourisme**)
- photocopie de l'attestation de réussite au Tronc Commun (**si vous le possédez**)
- chèque de **30 €** frais d'inscription à l'ordre de l'agent comptable du CREPS
- Chèque de **60 €** (si vous venez aux TEP avec votre cheval) ou **80 €** (si vous venez aux TEP sans votre cheval) (**à l'ordre de l'agent comptable du CREPS**).
- Chèque de **80 €** pour les épreuves de sélection (**à l'ordre de l'agent comptable du CREPS**).

Pour les salariés :

- Attestation de votre ou vos employeurs actuels ou copie du contrat de travail

Pour les demandeurs d'emploi :

- Dernière notification de droits du Pôle Emploi
- Historique du Pôle Emploi
- Fiche de liaison complétée par votre conseiller de Mission locale ou du Pôle Emploi

Ces 2 documents devront être réactualisés, si modifications, après le positionnement.

* pour les candidats **de 16 à 18 ans** (attestation de recensement **ou** certificat de participation à l'appel de préparation à la défense si vous avez participé à la JAPD)

* pour les candidats **entre 18 et 25 ans** (le certificat de participation à l'appel de préparation à la défense **ou** attestation provisoire si pas participé à la JAPD **ou** attestation individuelle d'exemption, **et** pour les jeunes femmes nées avant du 1^{er} janvier 1983 (aucun justificatif)

* pour les candidats de **plus 25 ans** (aucun justificatif)

DOSSIER INCOMPLET = RETOUR EXPEDITEUR

LES FINANCEMENTS POSSIBLES

Pendant votre formation au CREPS, vous êtes stagiaire de la Formation Professionnelle

Le droit à une aide financière n'est pas systématique et les dispositifs ne se cumulent pas forcément

Selon votre situation, vous pouvez obtenir un financement pour la prise en charge partielle ou complète de vos frais de formation

Demandeur d'emploi	Les candidats ayant le statut d'étudiant doivent s'inscrire impérativement au Pôle-Emploi		
DISPOSITIF	CONDITIONS A REMPLIR	FINANCEMENT	REMUNERATION
JMQ "Je Me Qualifie" Conseil Régional des Pays de la Loire	Etre sorti du système de formation initiale depuis au moins six mois Ne pas avoir bénéficié d'une aide Région à la formation initiale depuis 2 ans	Prise en charge totale ou partielle des frais pédagogiques	Pôle-emploi selon certaines conditions ou Région
Conseil Général	Se renseigner auprès du Conseil Général de votre département	Prise en charge partielle ou totale	
Salarié			
DISPOSITIF	CONDITIONS A REMPLIR	FINANCEMENT	REMUNERATION
OPCA* Organismes Paritaires Collecteurs Agréés (FONGECIF, AGEFOS PME, OPCALIA, UNIFORMATION, VIVEA, FAFSEA ...)	CIF (Congé Individuel de Formation) Justifier d'une activité salariée de 24 mois minimum dont 12 mois dans l'entreprise pour un CDI ou 4 mois pour un CDD	Prise en charge partielle ou totale des frais pédagogiques	Maintien de la rémunération en fonction de l'accord de l'OPCA
	CUI (Contrat Unique d'Insertion) se renseigner auprès du Pôle-Emploi, de la Mission locale ou de Cap emploi(travailleurs handicapés)	Prise en charge partielle ou totale des frais pédagogiques	Minimum SMIC
	Contrat de Professionnalisation , jeune 16-25 ans révolus. CDD 1 à 3 ans. Se renseigner auprès du Pôle-Emploi, de la Mission locale ou de Cap emploi (travailleurs handicapés)	Prise en charge partielle ou totale des frais pédagogiques	Variable selon l'âge et le contrat
	Emplois d'Avenir , jeune de 16 à 25 ans peu ou pas qualifiés. CDD durée maximum de 3 ans. Se renseigner auprès du Pôle-Emploi, de la Mission locale ou de Cap emploi(travailleurs handicapés)	Aide de l'Etat : 75% du SMIC pour employeur secteur non marchand et prise en charge frais pédagogiques	Minimum SMIC
Sportif de haut Niveau SHN			
DISPOSITIF	CONDITIONS A REMPLIR	FINANCEMENT	REMUNERATION
DRJSCS/Fédérations	Etre inscrit sur les listes ministérielles Prendre contact avec le correspondant SHN de la DRJSCS du lieu de domiciliation	Personnalisé	Sur décision des DTN