



F.E.R.O

DOSSIER D'INSCRIPTION
A LA FORMATION
DU BPJEPS
Spécialité « Educateur Sportif »
Mention « Activités Equestres »

STAGIAIRE

Mme Mlle M

NOM (de jeune fille suivi du nom d'épouse) :

PRENOMS :

SEXE : Féminin Masculin

ADRESSE du DOMICILE :

CODE POSTAL :

VILLE :

☎ (domicile) :

☎ (portable) :

ADRESSE E-MAIL :

FORMATION SUIVIE (Cadre réservé à l'OF)

ORGANISME DE FORMATION : **Formations Equines Rochefort Océan**

NUMERO D'HABILITATION :

DATE ET LIEU DES EXIGENCES PREALABLES A L'ENTREE EN FORMATION :

DATE DES TESTS DE SELECTION :

DATE DU POSITIONNEMENT :

DATE D'ENTREE EN FORMATION :

DATE ET LIEU DES EXIGENCES PREALABLES A LA MISE EN SITUATION PEDAGOGIQUE :

FORMATION SUIVIE

SPECIALITE : BPJEPS Educateur Sportif

MENTION : Activités Equestres

**A. UNITE(S) CAPITALISABLE(S) ACQUISE(S) DANS LE CADRE DE LA
VALIDATION DES ACQUIS DE L'EXPERIENCE (VAE) (joindre les justificatifs) :**

UC	DATE D'OBSERVATION	DELIVREE PAR LA DRJSCS DE
<input type="checkbox"/> E.P.E.F		
<input type="checkbox"/> V.E.P.M.S.P		
<input type="checkbox"/> UC1		
<input type="checkbox"/> UC2		
<input type="checkbox"/> UC3		
<input type="checkbox"/> UC4		

**B. UNITE(S) CAPITALISABLE(S) OBTENUE(S) DE DROIT PAR EQUIVALENCE OU
PASSERELLE DANS UN AUTRE CADRE**

(BPJEPS dans une autre spécialité, conditions particulières dans l'arrêté de la mention,...) (joindre les justificatifs) :

UC	JUSTIFICATIFS	DATE D'OBTENTION	TEXTES RELATIFS
<input type="checkbox"/> E.P.E.F			
<input type="checkbox"/> V.E.P.M.S.P			
<input type="checkbox"/> UC1			
<input type="checkbox"/> UC2			
<input type="checkbox"/> UC3			
<input type="checkbox"/> UC4			

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus

Fait à

le

Signature du candidat

QUALIFICATIONS DEJA OBTENUES

DIPLOMES SCOLAIRES ET UNIVERSITAIRES

(cocher ou compléter la case correspondante)

Aucun	Brevet des collèges ou BEPC	Inférieur au baccalauréat (préciser)	Baccalauréat (préciser)	Supérieur au baccalauréat (préciser)
Autres (préciser le niveau)				

DIPLOMES PROFESSIONNELS

(cocher ou compléter la case correspondante)

Aucun	CAP	BEP	Baccalauréat Professionnel (préciser)	BTS	Licence professionnelle
Autres (préciser le niveau)					

DIPLOMES JEUNESSE ET SPORTS

(cocher la case correspondante)

BASE, BAFA, BAFD (préciser)	BAPAAT	BEES 1	BPJEPS	BEATEP	BEES 2	DEFA	DEJEPS	DEDPAD	BEES 3
Autres (préciser)									

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements portés ci-dessus

Fait à

le

Signature du candidat

(Cadre réservé à l'OF)