



**Fiche d'inscription au centre équestre**  
**aux exigences préalables J&S de Juin - Juillet 2018**  
**à retourner complet au plus tard le 30 avril 2018**

**Nous n'accepterons aucun dossier incomplet ou remis après le 30 avril 2018**

**NOM:**

**Prénom:**

Date de naissance:

Lieu de Naissance :

Adresse:

Code postal:

Ville:

Tél 1:

Tél 2:

Fax:

**E-mail:**

Pour les tests comptez-vous utiliser votre cheval personnel: oui - non

Etes-vous titulaires du galop 6: oui - non

Etes-vous titulaires du galop 7: oui - non

Etes-vous titulaires de l'AFPS: oui - non

Etes-vous titulaires du Tronc commun du BEE1: oui - non

Etes-vous titulaires du bac pro "Production du cheval": oui - non

Désirez vous postuler aux tests de sélection de la formation des trois Fontaines (auquel cas remplir la fiche de renseignements qui suit) oui - non

Avec votre cheval personnel oui - non

Souhaitez-vous faire votre formation aux 3 fontaines oui-non

Si vous avez besoin de louer un de nos équidés pour les TEP, il est OBLIGATOIRE de faire un stage préparatoire de 3 jours, qui sera organisé les jours précédant les tests:

Stage avec des chevaux du centre équestre (200 euros): oui - non

Stage avec mon cheval personnel (150 euros): oui - non

TEP le 12 juin 2018 (120€ avec son équidé, 180 € avec des chevaux du centre équestre)

oui - non

TEP le 20 juillet 2018 (120€ avec son équidé, 180 € avec des chevaux du centre équestre)

oui - non

CEP 3 10 mai 2018 (inscription sur le site [www.cpne-ee.org](http://www.cpne-ee.org))

Fiche d'inscription à retourner avec toutes les pièces demandées à l'adresse ci-dessous.

Domaine Equestre des Trois Fontaines – avenue du pont - 34230 LE POUGET

Tél/fax: 04.67.88.76.76 E-mail: [trois.fontaines8@orange.fr](mailto:trois.fontaines8@orange.fr) site [www.trois-fontaines.com](http://www.trois-fontaines.com)



# Renseignements complémentaires

**Formation 2018 - 2019**

## **Votre formation**

Quels diplômes scolaires avez vous obtenus ?.....  
.....

Quels diplômes universitaires avez vous obtenus ?.....  
.....

Êtes-vous titulaire de l'un des diplômes suivants (entourez-les) ?

- BE dans un autre sport (.....)
- BAPAAT
- BAP
- ATE

## **Votre expérience :**

Quelles sont vos performances en compétitions les plus significatives?  
.....  
.....

Possédez-vous un cheval que vous souhaiteriez prendre en formation ?

- Race: ..... Age: .....
- Niveau sportif: .....

Possédez-vous le permis de conduire? ..... une voiture personnelle?.....

Comment avez vous envisagé de financer votre formation?

Comment avez vous eu connaissance de cette offre de formation aux Trois Fontaines?

Sur papier libre, exposez succinctement les raisons qui vous ont incité à présenter votre candidature à cette formation; donnez votre projet professionnel personnel et pourquoi avoir choisi le Centre Equestre des Trois Fontaines.

**La sélection pour notre formation est réalisée à partir des exigences préalables J&S plus un écrit (QCM et documents de synthèse) ainsi qu'un entretien professionnel de motivation**

## DOSSIER ADMINISTRATIF DRJSCS

**Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation  
Populaire et du Sport**  
**Spécialité : Activités équestres.....**  
**Mention : Equitation.....**  
**Organisme de Formation : Centre équestre des 3  
fontaines**  
**Numéro d'habilitation : .....**

Candidat  
**NOM :** ..... **PRÉNOM :**  
.....  
**Nom d'Usage (d'épouse) :** .....

### **!!! ATTENTION !!!**

Le présent dossier vise à l'inscription auprès des services de la DRJSCS. Il ne permet pas l'inscription au sein de l'organisme de formation qui se fait au moyen d'un dossier différent.

### **PROCÉDURE À SUIVRE**

(À l'attention du candidat et de l'organisme de formation)

- 1. Le candidat renseigne le dossier et fournit l'ensemble des pièces demandées**  
(Cf. p.3)
- 2. Le candidat transmet le dossier à l'organisme de formation (Centre équestre des 3 fontaines) le 30 Avril 2018 au plus tard.**

**Attention** : le candidat ne doit pas transmettre son dossier directement à la DRJSCS

- 3. L'organisme de formation transmet l'ensemble des dossiers complets des candidats à la DRJSCS avant le ..... (Cachet de la poste faisant foi), délai de rigueur.**

(Soit 1 mois avant la date de mise en place des tests de vérification des exigences préalables (TEP) (art. A. 212-78 du code du sport))

**TOUT DOSSIER INCOMPLET OU ARRIVÉ HORS DÉLAI SERA RETOURNÉ ET L'INSCRIPTION NE SERA PAS VALIDÉE**

**RENSEIGNER OBLIGATOIREMENT TOUTES LES RUBRIQUES**



<b>Je soussigné(e), M. Mme :</b> ..... (Nom de naissance)  Prénom (s) : ..... Nom d'usage : .....  Nationalité : ..... Sexe : .....  Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Département : .....	Photo d'identité
--	---------------------

**Adresse du candidat :**

.....  
.....

CP : ..... Ville : ..... ☎ : .....

Adresse mail : .....@..... **(Obligatoire)**

**Niveau d'études ou de formation :** préciser les options ou mentions et dates d'obtention

Niveau 6 CAP	Niveau 5 BEP	Niveau 4 BAC	Niveau 3 DEUG-DUT-BTS	Niveau 2 LICENCE- MAITRISE	Niveau 1 BAC + 5 ET +	Autres diplômes

**Diplômes de la Jeunesse et Sports :** préciser les options ou mention et dates d'obtention

Diplôme fédéral	B.A.F.A.	B.A.F.D.	B.A.S.E.	B.A.P.A.A.T.	B.E.E.S.	B.E.A.T.E.P.	E.F.A.	D.E.D.P.A.D.	B.P. JEPS	Autres diplômes.

**Situation professionnelle à l'entrée en formation :** préciser

Scolaire => Bac	Contrat aidé	Etudiant après Bac	Formation professionnelle	C.D.D.	C.D.I.	Autres

**Demande mon inscription :**

**Formation organisée par** ..... **Lieu de Formation :** .....

**Début de la formation :** ..... → **Fin de la formation :** .....

Je désire m'inscrire à la formation BP JEPS OUI  NON

Je désire m'inscrire à la formation au CS \* OUI  NON

Je désire m'inscrire à la formation de l'UCC \* OUI  NON

Je souhaite suivre cette formation en apprentissage OUI  NON

**Test de Vérification des Exigences Préalables (TEP) déjà obtenus :** OUI  NON

**Si oui :** Nom de l'organisme de formation : ..... Date : .....

\* Dossiers d'inscription spécifiques

**et certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.**

**Signature du candidat**

Fait à ....., le .....

**Obligation :** Selon l'article R.212-87 du Code du Sport « Toute personne suivant une formation préparant à un diplôme, un titre à finalité professionnelle ou un certificat de qualification, qui souhaite exercer l'une des fonctions mentionnées au premier alinéa de l'article L.212-1, doit en faire préalablement la déclaration au préfet de département dans les conditions prévues à l'article R.212-85. » Le préfet délivre une attestation de stagiaire (décret n°93-1035 du 31 août 1993, art.13-1)\*

**ANNEXE 3.1**  
**DEMANDE DE VALIDATION D'INSCRIPTION**

*(à transmettre par l'organisme de formation pour le 30 avril 2018 au plus tard)*

- Brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport
- Diplôme d'état de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport
- Diplôme d'état supérieur de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport
- Certificat complémentaire

Spécialité : .....

Mention : .....

Organisme de Formation : .....

Numéro d'habilitation : .....

Formation du ..... au .....

**RAPPEL :**

Conformément à l'Art. R. 212-10-13 du Code du Sport, l'organisme de formation s'engage à procéder à l'inscription auprès de la direction régionale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale des personnes entrant en formation après vérification des conditions d'inscription fixées dans le règlement du diplôme ou du certificat complémentaire

**CANDIDAT**

**ETAT CIVIL**

NOM : (Nom de naissance) ..... PRÉNOM .....

Nom d'Usage ou d'épouse : .....

Nationalité : ..... Sexe .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Département : .....

**COORDONNEES**

Adresse du candidat

CP : ..... Ville : .....

☎ : .....

Adresse mail : .....@..... (Obligatoire)

Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à ....., le .....

Signature du candidat

Pièces à joindre	Pièces fournies		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Une photo d'identité à coller ou à agraffer sur ce dossier à l'emplacement prévu</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Une photocopie <u>recto verso</u> de la carte d'identité, du passeport ou titre de séjour en <u>cours de validité</u> (Photocopie du permis de conduire non recevable)</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Un certificat médical de non contre indication à la pratique et à l'enseignement du sport concerné daté de moins de 3 mois à la date de début de la formation (<u>utiliser le document fourni</u>)</li> </ul> <p>Pour les personnes handicapées, l'avis d'un médecin agréé par la Fédération Française Handisport ou par la Fédération Française de Sport Adapté</p>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Une enveloppe cartonnée au format A4 affranchie d'un timbre de <b>7,50€</b> sur laquelle doit être collé :</li> <li>1 imprimé autocollant « <b>RECOMMANDE AVEC AVIS DE RECEPTION</b> » (à retirer dans un bureau de La Poste) rempli très légèrement de la façon suivante :</li> </ul> <table border="1" data-bbox="121 913 1302 1205"> <tr> <td data-bbox="121 913 711 1205"> <p align="center">Zone adresse destinataire :</p> <p>Indiquer l'adresse à laquelle devra vous être envoyée la notification de résultat (diplôme, notification de réussite partielle, courrier d'ajournement,...) à l'issue de votre formation.</p> <p><u>Pour les femmes mariées, indiquer obligatoirement : Nom / Nom d'usage (d'épouse) / Prénom</u></p> </td> <td data-bbox="711 913 1302 1205"> <p align="center">Zone adresse expéditeur :</p> <p align="center">DRJSCS de Montpellier Pôle FMQ 3 Avenue Charles FLAHAULT 34094 MONTPELLIER cedex 5</p> </td> </tr> </table> <p>Veillez à bien donner l'adresse de votre résidence principale et signaler tout changement d'adresse en cours de formation à la DRJSCS. Votre diplôme sera envoyé en Recommandé avec AR à votre domicile. Il est à noter qu'aucun diplôme ne peut faire l'objet d'un envoi par courrier simple</p>	<p align="center">Zone adresse destinataire :</p> <p>Indiquer l'adresse à laquelle devra vous être envoyée la notification de résultat (diplôme, notification de réussite partielle, courrier d'ajournement,...) à l'issue de votre formation.</p> <p><u>Pour les femmes mariées, indiquer obligatoirement : Nom / Nom d'usage (d'épouse) / Prénom</u></p>	<p align="center">Zone adresse expéditeur :</p> <p align="center">DRJSCS de Montpellier Pôle FMQ 3 Avenue Charles FLAHAULT 34094 MONTPELLIER cedex 5</p>	
<p align="center">Zone adresse destinataire :</p> <p>Indiquer l'adresse à laquelle devra vous être envoyée la notification de résultat (diplôme, notification de réussite partielle, courrier d'ajournement,...) à l'issue de votre formation.</p> <p><u>Pour les femmes mariées, indiquer obligatoirement : Nom / Nom d'usage (d'épouse) / Prénom</u></p>	<p align="center">Zone adresse expéditeur :</p> <p align="center">DRJSCS de Montpellier Pôle FMQ 3 Avenue Charles FLAHAULT 34094 MONTPELLIER cedex 5</p>		
<ul style="list-style-type: none"> <li>Une copie de l'attestation de réussite à l'unité d'enseignement « prévention et secours civiques de niveau 1 » ou tout titre équivalent <u>reconnu par la Sécurité Civile</u> (exemple : AFPS, PSC1 ; CSST à jour...)</li> </ul> <p>* <b>A NOTER</b> : l'attestation d'initiation fournie lors de la JAPD n'est pas une attestation de formation aux premiers secours et n'est pas recevable comme telle.</p>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Une copie du certificat individuel de participation à la Journée d'Appel de Préparation à la Défense (candidats ayant entre 18 et 25 ans)</li> </ul> <p align="center"><u>OU</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Une copie de l'attestation de recensement (<u>seulement candidats ayant moins de 18 ans, n'ayant pas fait la JAPD</u>)</li> </ul>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>Copie de tous vos diplômes (scolaires, universitaires, sportifs, socioculturels) permettant d'attester de dispenses ou d'équivalences</li> </ul>			