



MINISTÈRE
CHARGÉ DES SPORTS

Liberté
Égalité
Fraternité



MAISON DU VÉLO
Toulouse – Occitanie

BPJEPS AC

Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport

Spécialité Educateur Sportif
Option Activités du Cyclisme

En alternance



12 Janvier
2023

-

07 Octobre
2023



Qualiopi
processus certifié
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

La certification qualité a été délivrée au titre
des catégories d'actions suivantes :
- Actions de formation
- Actions de formation par apprentissage



06 08 12 70 80



contact@cvifs.fr



50 Impasse de la glacière, 31200
Toulouse

Dossier à rendre avant
le 1 Décembre 2023

à déposer sur place ou à envoyer par
courrier au CVIFS,

Formation

Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport

Spécialité Educateur Sportif

Option Activités du Cyclisme

L'éducateur sportif polyvalent, avec une dimension sociale, encadre et anime des activités du cyclisme en autonomie et en sécurité. Le titulaire du BPJEPS AC intervient auprès de tout public. Il contribue au fonctionnement et au développement de la structure dans laquelle il évolue. Il prépare et met en oeuvre des actions d'animation et d'apprentissage à vélo. Il organise, accompagne et encadre en sécurité des randonnées à vélo en tenant compte de la difficulté du parcours et du niveau des pratiquants. Il valorise les espaces, les sites et itinéraires de pratique, en sensibilisant à l'environnement et au développement durable. Enfin, il assure l'entretien et le suivi du matériel.



Dates

12 Janvier 2023 au 7 Octobre 2023



Durée de la formation

638h en formation
315h en alternance



Dates clefs :

- Lundi 02 Janvier = TEP (Tests d'Exigences Préalables)
- Lundi 16 Janvier = Début de formation



Lieu de la formation

CVIFS, 50 impasse de la Glacière
31200 Toulouse



Coût de la formation

Financement personnel : 5837€ *Prise en charge OPCO et OPCA sur devis*
Financement OPCO / OPCA : 7656€
Frais d'inscription 50€



Pré-requis

- Pas de niveau scolaire minimum requis.
- Être titulaire de l'AFPS ou PSC1 ou PSE1 ou PSE2 ou AFGSU ou SST.
- Certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement des activités du cyclisme de moins de 3 mois.

Tests de sélection et positionnement

- Journée préparatoire aux TEP 1 : Lundi 02 Janvier
TEP 2 : Lundi 09 Janvier
Positionnement : Jeudi 12 Janvier et Vendredi 13 Janvier

Objectifs de la formation

- Être autonome dans l'accueil et l'encadrement d'un ou plusieurs pratiquants
- Conduire une séance, un cycle d'animation ou d'apprentissage dans le champ de la mention des activités du cyclisme.
- Mettre en œuvre un projet d'animations'inscrivant dans le projet de la structure.

Débouchés

- Au sein d'une école de VTT ou de BMX ou de Route des clubs associatifs affiliés ou non à la FFC ou FFCT.
- Comme accompagnateur.
- Dans des structures commerciales à caractère ludique .
- En tant que Moniteur de vélo pour des cours particuliers.

Souhaitez-vous vous inscrire :

- À la journée préparatoire aux Tests d'Exigences Préalables (60€)

☐

OUI

☐

NON

- Aux Tests d'Exigences Préalables (60€)

☐

OUI

☐

NON

Madame

Monsieur

PHOTO

NOM – Prénom :

Nom d'usage :

Date et lieu de naissance : Nationalité :

N° sécurité sociale

Êtes-vous en situation de handicap : ☐ Oui ☐ Non

*Si vous êtes en situation de handicap : des services vous sont dédiés, vous pouvez bénéficier de l'accompagnement de notre référent handicap.

ADRESSE COMPLETE :

N° : Rue : Code Postal :

..... Commune : Téléphone fixe :

..... Téléphone portable :

Adresse e-mail :

RENSEIGNEMENTS GENERAUX

Formation Initiale

Dernière classe fréquentée : **Date :**

Dernier diplôme scolaire obtenu (cochez la case et joindre photocopie du diplôme) :

Premier cycle : ☐ CAP ☐ Brevet des Collèges ☐ BEP

Second cycle : ☐ BAC (préciser la série)

Enseignement supérieur : ☐ BTS ☐ DUT ☐ Licence ☐ Master

☐ autre (à préciser)

Si Licence STAPS, option :

Si Master STAPS, option :

Tests d'exigences préalables (TEP) validé : ☐ Oui ☐ Non

Si oui ; Date de validation/...../..... (Joindre le justificatif : relevé de note etc.)



Formation Complémentaire

Depuis la fin de votre scolarité, qu'avez-vous suivi comme formation complémentaire ?

- date :

- date :

Diplômes du champ Jeunesse et Sports

(Cochez la case et joindre photocopie du diplôme)

☐ Brevet de Surveillant de Baignade ☐ BAFA ☐ BNSSA ☐ BAFD

☐ Tronc Commun du BEES 1er degré ☐ Tronc Commun du BEES 1er degré

☐ BPJEPS option :

☐ B.E.E.S. option : ☐ B.E.A.T.E.P.

Diplômes du champ fédéral

Possédez-vous des diplômes fédéraux ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui lesquels:.....

Situation actuelle

 **Vous avez une activité professionnelle :**

Indépendant

Agent titulaire Etat/Collectivité

Salarié

Agent non titulaire

Secteur privé

Quel est votre type de contrat ?

CDI CDD (durée du contrat :)

Etes-vous en Congés Individuel de Formation ?

 **Vous n'avez pas d'activité professionnelle :**

☐ **Etudiant**

Formation : Lieu :

Serez-vous toujours ETUDIANT durant la formation ? ☐ OUI ☐ NON





☐ Demandeur d'emploi

Inscrit Pole Emploi Agence de : Depuis le :

Bénéficiaire de l'Allocation d'Aide au Retour à l'Emploi : ☐ OUI ☐ NON

Date de fin des droits :

☐ Autre situation (Préciser) :

Comment avez-vous connu cette formation ?

☐ Email de

☐ Par un opérateur de compétences (OPCO)

☐ Par un conseiller Pôle Emploi

☐ Via un site internet (lequel ?) : Via les réseaux sociaux
(lequel ?) :

☐ Autre :

Avez-vous eu accès facilement à ce programme de formation ? Si non, veuillez préciser
pourquoi ?

MODALITES DE FINANCEMENT

Bénéficiez-vous d'un financement ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, précisez lequel ?

.....





Déclaration sur l'honneur

**Je soussigné(e) certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements et documents
fournis dans le cadre de ce dossier de candidature.**

Fait à :

Le :

Nom, prénom :

Signature :





Pièces à joindre au dossier (copies)

Frais d'inscription 50€ : à l'ordre du CVIFS

Les originaux de ces documents vous seront demandés lors de votre inscription définitive si votre candidature est retenue.

- ☐ Le dossier de candidature dûment rempli.
- ☐ Photocopie lisible de la carte d'identité ou du passeport mentionnant l'adresse.

Pour les candidats de nationalité étrangère, photocopie du titre de séjour portant la mention « autorisé à travailler en France ».

☐ Photocopie de l'Attestation « Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (PSC1) ou AFPS. **OU** « premiers secours en équipe de niveau 1 » (PSE 1) en cours de validité ; **OU** « premiers secours en équipe de niveau 2 » (PSE 2) en cours de validité ; **OU** « attestation de formation aux gestes et soins d'urgence » (AFGSU) de niveau 1 ou de niveau 2 en cours de validité ; **OU** « certificat de sauveteur secouriste du travail » (SST) en cours de validité.

☐ Attestation d'assurance Responsabilité Civile valide

☐ Photocopie des diplômes / titres obtenus.

☐ CV à jour et lettre de motivation

☐ Un certificat médical portant la mention de non contre-indication à la pratique et à l'enseignement du sport datant de moins de 3 mois lors des tests de sélection.

☐ Une copie de la participation à la journée Défense et Citoyenneté (anciennement JAPD) pour les candidats de nationalité française de moins de 25 ans.

☐ 2 photos d'identité récentes avec le nom au verso dont une àagrafer au dossier.

☐ 3 enveloppes timbrées au tarif en vigueur libellées au nom et adresse du candidat.

☐ 1 enveloppe au format 21 x 29,7 (A4), timbrées au tarif en vigueur 1€45, libellées au nom et adresse du candidat.

☐ 1 enveloppe timbrée en Recommandé avec Accusé de Réception au format 21 x 29,7 (A4) au tarif de 7,08€, libellées au nom et adresse du candidat.

Les dossiers incomplets ne seront pas pris en compte et renvoyés au candidat dans l'enveloppe fournie.

Assurance :

Les candidats doivent vérifier qu'ils sont couverts par une assurance Responsabilité Civile au moment des tests relatifs aux exigences préalables à l'entrée en formation et aux tests de sélection.





Cadre réservé à l'administration

Dossier reçu le :

Date du comité de sélection :

Avis pédagogique :

- ☐ Favorable
- ☐ Liste d'attente
- ☐ Défavorable

Remarques :

Le responsable pédagogique
Signature





CVIFS
Impasse de la Glacière
31200 Toulouse
E-mail : contact@cvifs.fr
Tél.: 06.08.12.70.80

**Je soussigné(e) autorise le CVIFS à utiliser
mon image pour la promotion de l'établissement et pour toutes ses productions sur les
différents supports de communication connus ou à venir.**

☐ **OUI**

☐ **NON**

Le

Signature

(Précédé de la mention « bon pour autorisation »)

