



FICHE DE CANDIDATURE UNITÉ D'INTÉGRATION BP APT - STAPS

COORDONNEES	
N° Etudiant :	
Nom :	
Prénom :	
Mail :	
Tél portable :	
Adresse étudiant :	
Adresse des parents :	

BAC
Série
Année d'obtention

SPORT PRATIQUE
En compétition :
Niveau :
En loisirs :
Niveau :

ENCADREMENT

Avez-vous le BAFA : OUI NON

Avez-vous suivi une/des Formation(s) fédérale(s) (animateur, moniteur, arbitre, juge ...) : OUI NON

Si OUI lesquelles :

Avez-vous déjà encadré des enfants : ados dans le cadre de l'animation sportive : OUI NON

Si OUI dans quel cadre (club, maison de quartier, association, école) et où ?

OBJECTIF PROFESSIONNEL

Quel est votre objectif professionnel :

Pourquoi avoir intégré la filière STAPS :

A Rennes, le

Signature

Pièces à joindre au dossier

Copie recto verso de la carte nationale d'identité ou passeport	<input type="checkbox"/>
Lettre de motivation	<input type="checkbox"/>
Pour les étrangers hors Union Européenne : copie du titre de séjour en cours de validité.	<input type="checkbox"/>
Attestation d' assurance en responsabilité civile en cours de validité	<input type="checkbox"/>
Une photos d'identité à coller sur le dossier d'inscription	<input type="checkbox"/>
Si vous avez entre 18 et 25 ans : certificat de participation à l' appel de préparation à la défens	<input type="checkbox"/>
Autorisation de droit à l'image et de parution de l'identité sur le site internet signées (modèle joint)	<input type="checkbox"/>
Un Curriculum Vitae sur une feuille annexe	<input type="checkbox"/>
Le Dossier d'inscription renseigné avec précision	<input type="checkbox"/>
Certificat médical d'aptitude à la pratique et à l'enseignement de la discipline	<input type="checkbox"/>
Attestation de réussite au Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (ancien AFPS)	<input type="checkbox"/>
Si vous êtes titulaire du TC1, d'un B.E.E.S. ou d'un diplôme équivalent, copie du diplôme ou de l'attestation de réussite	<input type="checkbox"/>
Si vous êtes titulaire : En <u>basket-ball</u> : Attestation de pratique de l'activité délivrée par le DTN de Basket Ball ou son représentant Diplôme fédéral « initiateur ». En <u>handball</u> : du diplôme d'animateur de handball En <u>rugby à XV</u> : du diplôme d'éducateur fédéral agréé spécialisation école de rugby	<input type="checkbox"/>
Si vous en êtes titulaire : Copie du diplôme délivré par une fédération sportive reconnue par le Ministère des Sports Ou du BAPAAT ou diplôme de niveau IV dans le champ du sport (BEES, DEUG STAPS Etc....)	<input type="checkbox"/>



CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e), _____, Docteur en Médecine,

Certifie avoir examiné ce jour

Mme Melle M. _____

Et avoir constaté qu'il ou elle ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'enseignement

Des Activités Physiques pour tous et des sports collectifs ou de la randonnée ou du canoë-kayak.

A _____, le _____.

Signature et cachet du médecin,



Autorisation du droit à l'image

Je soussigné(e), _____

Autorise

N'autorise pas

le Campus Sport Bretagne et l'Université Rennes 2 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.

A _____, le _____

Signature précédée de la mention manuscrite « bon pour autorisation »

