DOSSIER D'INSCRIPTION
BPJEPS Éducateur Sportif - Multi-Activités Physiques ou Sportives Pour Tous

INSTITUT DE FORMATION POUR LE SPORT ET LE VOLLEY-BALL
15 avenue de Montrouge - 92340 Bourg-la-Reine
e.cochet@ifsvb.fr • 01 46 55 05 02 • www.ifsvb.fr

PHOTO D'IDENTITE A COLLER ICI

REPÈRES DE LA SESSION 2027-2028

Entretiens de sélection	16 au 27 août 2027
Exigences préalables / TEP	Selon le calendrier du CREPS Île-de-France
Préformation	90 h en septembre 2027 - calendrier IFSVB
Positionnement et 1er jour de formation	24 septembre 2027
Cours en centre	jusqu'au 30 juin 2028
Clôture de session / rattrapages	jusqu'au 29 septembre 2028
Volume du BPJEPS	710 h centre + 460 h structure = 1 170 h

Sous réserve de l'habilitation de la DRAJES Ile-de-France et des ajustements de calendrier communiqués par l'IFSVB.

CANDIDAT(E)

Nom : _____	Nom de naissance : _____
Prénom : _____	Sexe : ☐ F ☐ M ☐ Autre / non précisé
Date de naissance : ____ / ____ / _____	Lieu de naissance : _____
Département : _____	Nationalité : _____
Adresse : _____ _____	
Code postal : _____	Ville : _____
Téléphone : _____	Courriel : _____

Je souhaite m'inscrire à la formation BPJEPS Éducateur Sportif, mention Multi-Activités Physiques ou Sportives Pour Tous : ☐ OUI ☐ NON

Dans le cadre d'une VAE ou d'une dispense, je sollicite une inscription limitée aux blocs de compétences suivants :

BC : _____

Espace réservé au secrétariat Dossier reçu le : ____ / ____ / _____ Dossier : ☐ complet ☐ à compléter	Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis. Fait à : _____ le : ____ / ____ / _____ Signature du candidat :

FICHE 1 - PIECES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

Dossier à retourner à l'IFSVB

Les dossiers incomplets peuvent ne pas être retenus. Fournir des copies lisibles et des documents en cours de validité.

OK	Pièce à fournir
☐	Certificat médical de non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques ou sportives, datant de moins d'un an à l'entrée en formation (modèle en fin de dossier).
☐	Attestation sur l'honneur relative aux obligations d'honorabilité (modèle en fin de dossier).
☐	Attestation ou certificat de premiers secours répondant aux exigences réglementaires (PSC ou titre équivalent).
☐	Candidat de nationalité française : copie recto-verso lisible de la carte nationale d'identité ou du passeport en cours de validité.
☐	Candidat de nationalité étrangère : titre de séjour en cours de validité ou récépissé accompagné du passeport.
☐	Attestation de droits / carte Vitale.
☐	Pour les 18-25 ans : justificatif de recensement et certificat de participation à la JDC, attestation provisoire ou attestation d'exemption.
☐	Pour les candidats concernés par l'Atelier Chantier d'Insertion : attestation CAF si allocataire du RSA.
☐	Pour les candidats concernés par l'Atelier Chantier d'Insertion : inscription sur la Plateforme de l'Inclusion via le prescripteur (France Travail, Mission Locale ou autre prescripteur).
☐	1 photo d'identité récente à coller sur la première page.
☐	Attestation de réussite aux exigences préalables / TEP MAPST ou justificatif officiel de dispense / équivalence, lorsque le candidat est concerné.
☐	En cas de VAE, équivalence, allègement ou dispense : justificatif officiel permettant l'étude du parcours individualisé.
☐	Pour les personnes en situation de handicap : tout document utile à l'étude d'un aménagement ou d'une adaptation du parcours / des épreuves, selon la situation.

Date limite de retour du dossier : communiquée par l'IFSVB lors de l'ouverture des inscriptions.

FICHE 2 - RENSEIGNEMENTS DIVERS

Formation initiale et diplômes

Nom : _____	Prénom : _____	Âge : _____

1 - VOTRE FORMATION INITIALE

Votre niveau d'études / dernier diplôme obtenu :

☐ DNB ☐ CAP / BEP ☐ Baccalauréat ☐ Bac +2 ☐ Bac +3 ☐ Bac +5 ou plus ☐ Autre : _____

Date d'obtention : ____ / ____ / _____

Sortie du système scolaire (si concerné) : ____ / ____ / _____	Dernière classe / formation : _____
Dernier établissement fréquenté : _____	
Si vous êtes scolarisé(e) : joindre un certificat de scolarité 2027-2028.	

Vos diplômes et formations (joindre les justificatifs utiles)

Année	Intitulé	Établissement / organisme	Niveau	Diplôme / certificat

Année	Intitulé	Établissement / organisme	Niveau	Diplôme / certificat

Diplômes ou qualifications Jeunesse et Sport

Êtes-vous titulaire :

BAFA / BAFD : ☐ OUI ☐ NON Préciser : _____

BAPAAT / CPJEPS : ☐ OUI ☐ NON Préciser : _____

BEES : ☐ OUI ☐ NON Préciser : _____

BPJEPS / DEJEPS / DESJEPS : ☐ OUI ☐ NON Préciser : _____

Autres qualifications : _____

FICHE 2 - RENSEIGNEMENTS DIVERS

Situation professionnelle et expérience

2 - VOTRE SITUATION PROFESSIONNELLE

Salarié(e) : ☐ OUI ☐ NON

Employeur : _____ _____	
Adresse : _____ _____	
Contact : _____	Courriel : _____
Téléphone : _____	Contrat : _____
☐ Temps complet ☐ Temps partiel	Nombre d'heures / semaine : _____
Date d'embauche : ____ / ____ / _____	Fonction : _____
Lieu de travail : _____ _____	

Expériences professionnelles et bénévoles

Périodes	Structure / localité	Poste / fonction / activités	Statut

Demandeur d'emploi

Demandeur d'emploi : ☐ OUI ☐ NON Inscrit à France Travail : ☐ OUI ☐ NON

Date d'inscription : ____ / ____ / _____ Identifiant France Travail : _____

Indemnisé(e) : ☐ OUI ☐ NON Bénéficiaire du RSA : ☐ OUI ☐ NON RQTH : ☐ OUI ☐ NON

Pour les candidats sollicitant l'Atelier Chantier d'Insertion, la candidature doit être déposée sur la Plateforme de l'Inclusion par un prescripteur habilité.

FICHE 2 - RENSEIGNEMENTS DIVERS

Pratique sportive, financement et sécurité

3 - VOTRE PRATIQUE DES ACTIVITÉS PHYSIQUES ET SPORTIVES

Responsabilité dans une association : ☐ OUI ☐ NON

Structure / responsable / coordonnées : _____

En qualité de : ☐ dirigeant ☐ éducateur / entraîneur ☐ animateur ☐ arbitre ☐ autre : _____

Diplôme fédéral / qualification sportive ou d'animation : ☐ OUI ☐ NON Intitulé : _____

Avez-vous déjà animé / encadré des activités physiques ou sportives ? ☐ OUI ☐ NON ☐ bénévole ☐ professionnel

Domaines déjà pratiqués ou encadrés : ☐ APEC ☐ APJS ☐ APEN ☐ autres APS | Publics : ☐ enfants ☐ adolescents ☐ adultes ☐ seniors

Saison 2026-2027 - activité(s) pratiquée(s) : _____	Structure / club : _____
Niveau(x) de pratique : _____	☐ loisir ☐ compétition ☐ autre : _____
Expérience particulière : ☐ APEC ☐ APJS ☐ APEN	Préciser : _____
Autres activités physiques et sportives : _____ _____	

4 - FINANCEMENT DE LA FORMATION

Ma formation est financée par mon employeur : ☐ OUI ☐ NON Préciser : _____

Ma formation est financée par un organisme / OPCO / France Travail : ☐ OUI ☐ NON Préciser : _____

Ma formation est financée à titre individuel : ☐ OUI ☐ NON

Je souhaite demander à intégrer l'Atelier Chantier d'Insertion du CDVolley92 : ☐ OUI ☐ NON

Motivations

Vos motivations pour intégrer le BPJEPS :

.....

Si vous sollicitez l'ACI, intérêt pour vous d'intégrer ce dispositif :

.....

.....

FICHE 2 - RENSEIGNEMENTS DIVERS

Responsabilité, assurance et contact d urgence

5 - RESPONSABILITÉ ET ASSURANCE

Les stagiaires en formation sont couverts, dans les conditions prévues par les contrats de l'établissement, au titre de la responsabilité civile. Il appartient au stagiaire de signaler toute situation particulière nécessitant une information ou une adaptation.

6 - PERSONNE À CONTACTER EN CAS D ACCIDENT

Nom / prénom de la personne à contacter : _____ _____	
Lien avec le candidat : _____ _____	
Adresse : _____ _____	
Téléphone personnel : _____	Téléphone professionnel : _____
Courriel : _____	

Déclaration du candidat

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis dans le présent dossier et m'engage à signaler toute modification utile à l'IFSVB.

Fait à : _____ le : ____ / ____ / _____

Signature du candidat :

FICHE 3 - FICHE FINANCIERE ET STATUTAIRE

A retourner à l'IFSVB

Stagiaire : _____	Né(e) le : ____ / ____ / _____ à _____
Adresse : _____	N° de sécurité sociale : _____
CP / Ville : _____	Téléphone : _____
Courriel : _____	

Votre statut

Habitez-vous en QPV (Quartier prioritaire de la politique de la ville) ? ☐ OUI ☐ NON

Avez-vous moins de 26 ans ? ☐ OUI ☐ NON

Avez-vous déjà été employé(e) sous contrat d'insertion ? ☐ OUI ☐ NON

Êtes-vous sorti(e) du système scolaire depuis moins de 10 ans ? ☐ OUI ☐ NON

Si oui, depuis quand ? _____ Avec quel niveau ? _____

Joindre, lorsque cela est demandé, les justificatifs utiles à l'étude du statut ou du financement.

Nom : _____ Prénom : _____ Date : ____ / ____ / _____	Mention « Lu et approuvé » : Signature :

FICHE 4 - L'ALTERNANCE EN ENTREPRISE
BPJEPS Multi-Activités Physiques ou Sportives Pour Tous

Cette fiche doit être renseignée et visée par le responsable de la structure d'alternance et le tuteur envisagé.

Nom du candidat : _____	Prénom : _____	Âge : _____

1 - STRUCTURE D'ALTERNANCE ENVISAGÉE

Dénomination : _____	Domaine d'activité principal : _____
Statut : _____	N° SIRET : _____
N° agrément Jeunesse et Sport : _____	Nombre d'années d'existence : _____
Adresse : _____	Responsable de la structure : _____
CP / Ville : _____	Fonction : _____
Téléphone : _____	Téléphone : _____
Courriel : _____	Courriel : _____

2 - TUTEUR ENVISAGÉ

Nom : _____	Prénom : _____
Adresse : _____	Diplôme / qualification en lien avec le métier : _____ _____ ____ (Joindre une copie du justificatif utile)
CP / Ville : _____	(Joindre une copie du diplôme)
Téléphone : _____	Expérience dans l'encadrement des activités physiques ou sportives : _____ ____
Courriel : _____	Fonction actuelle : _____

3 - ACTIVITÉ ENVISAGÉE DU STAGIAIRE

Lieu(x) des interventions : _____

Intervention pédagogique - volume horaire envisagé par semaine : _____

Type(s) de public(s) et domaines MAPST envisagés (APEC / APJS / APEN) : _____

Participation au fonctionnement de la structure - volume horaire envisagé : _____

Projet d'action en responsabilité envisagé : _____

FICHE 4 - ALTERNANCE

Projet professionnel et engagement de la structure

4 - PRÉSENTATION EN QUELQUES LIGNES DE VOS PROJETS

Mon projet professionnel :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Mon projet d'action dans la structure :

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Accord sur le principe de l'accueil envisagé du stagiaire : Fait à _____ le ____ / ____ / _____

Prise de connaissance du projet présenté par le stagiaire : Fait à _____ le ____ / ____ / _____

Cachet et signature du responsable de la structure (nom, prénom, qualité)	Cachet et signature du tuteur (nom, prénom, qualité)
Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis. Signature du candidat :	

FICHE 5 - LE BPJEPS MAPST
Présentation du diplôme et du métier

1 - TERMINOLOGIE

Le Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Education Populaire et du Sport (BPJEPS) atteste l'acquisition de compétences permettant l'exercice d'une activité professionnelle en responsabilité à finalité éducative ou sociale dans le champ des activités physiques et sportives.

Spécialité : Éducateur Sportif • Mention : Multi-Activités Physiques ou Sportives Pour Tous • Référence : arrêté du 9 novembre 2024

2 - DESCRIPTION DU MÉTIER

- Encadrer et animer, en sécurité, des séances et cycles de découverte, d'initiation et d'apprentissage auprès de publics variés.
- Construire des interventions dans les trois domaines MAPST : APEC, APJS et APEN, en adaptant les situations aux caractéristiques des pratiquants.
- Participer à la conception, à la mise en œuvre et à l'évaluation de projets d'animation au sein de la structure.
- Assurer la sécurité des pratiquants, des pratiques et des lieux de pratique.
- Communiquer sur les actions, valoriser les projets et contribuer au développement de la structure.
- Adopter une posture professionnelle responsable, inclusive, citoyenne et attentive aux enjeux environnementaux.

3 - CERTIFICATION DES COMPÉTENCES

Le parcours est organisé autour de 3 blocs de compétences certifiants, complétés par un bloc transversal et de suivi :

BC1	Concevoir et mettre en œuvre des projets d'animation dans le cadre de l'organisation de travail d'une structure du champ du sport ou de l'animation.
BC2	Valoriser les activités et les projets d'une structure du sport ou de l'animation.
BC3	Concevoir, conduire en sécurité et évaluer des séances et cycles de découverte, d'initiation et d'apprentissage dans les trois domaines MAPST : APEC, APJS et APEN ; expérimenter également de nouvelles activités conformément aux modalités du BC3.
Bloc transversal et suivi	Développer les compétences citoyennes, éthiques, environnementales et professionnelles ; accompagner la posture professionnelle et la préparation aux certifications.

CALENDRIER DES ÉVALUATIONS ET CERTIFICATIONS BPJEPS MAPST 2027-2028

Évaluations certificatives

Épreuve	Date / période
EPMSP - 1er passage	8 et 15 octobre 2027
EPMSP - 2e passage / rattrapage	22 octobre 2027
BC3.1 - 1er passage	du 1er avril au 30 mai 2028
BC3.1 - 2e passage	du 1er mai au 29 septembre 2028
BC3.2 - 1er passage	2 mai 2028
BC3.2 - 2e passage	6 juin 2028
BC1 - 1er passage	19 juin 2028
BC1 - 2e passage	4 septembre 2028
BC2 - 1er passage	26 juin 2028
BC2 - 2e passage	11 septembre 2028

Évaluations formatives

Évaluation	Date	Repère
.1	2 mars 2028	Séance - APEC
.2	3 mars 2028	Séance - APJS
	6 mars 2028	Projet / présentation et argumentation
	13 mars 2028	Communication / valorisation
.4	7 avril 2028	Conception / mise en situation - nouvelle activité
.3	14 avril 2028	Séance - APEN

Les évaluations formatives ne valent pas certification. Elles permettent de situer les acquis et de préparer les épreuves certificatives.

Repères de calendrier

Congés IFSVB - Noël	20 au 24 décembre 2027
Congés IFSVB - hiver	14 au 18 février 2028
Congés IFSVB - printemps	17 au 21 avril 2028
Juillet - août 2028	Période principalement réalisée en structure d'alternance
Fin de session	29 septembre 2028

5 - LA FORMATION

Organisation, volumes et équipe pédagogique

Durée et rythme

Formation en centre	710 h
Formation en structure d'alternance	460 h
Volume total du parcours	1 170 h
Début de session / positionnement	24 septembre 2027
Cours en centre	principalement lundi, mardi, jeudi et vendredi - environ 20 h / semaine
Alternance	principalement le mercredi et selon l'organisation de la structure - environ 10 h / semaine
Juillet et août 2028	structure d'alternance

Les créneaux, lieux et éventuels ajustements sont communiqués dans le planning de session et sur Digiforma.

Principaux contenus

BC1 - Projet d'animation	Diagnostic, conception, mise en œuvre, pilotage, bilan et préparation à la certification.
BC2 - Valorisation & communication	Communication, supports, valorisation d'une action ou d'un projet, préparation à la certification.
BC3 - Encadrement MAPST	APEC - activités physiques d'entretien corporel ; APJS - activités physiques et jeux sportifs ; APEN - activités physiques en espace naturel ; conception et conduite de cycles, sécurité, adaptation des publics, analyse et évaluation ; expérimentation de nouvelles activités.
Bloc transversal et suivi	Sécurité, responsabilités de l'éducateur, valeurs de la République et laïcité, santé / sécurité, posture professionnelle, citoyenneté, suivi et préparation aux certifications.

Équipe pédagogique 2027-2028

- Evin COCHET - coordination pédagogique, positionnement et suivi de parcours
- Jacques MELINAT - BC1 Projet d'animation et responsabilités de l'éducateur
- JF LAFFLY - BC2 Valorisation & communication
- G. LORENT - contribution ponctuelle BC2 Communication
- Michael CENTESIMO - BC3 APEC - activités physiques d'entretien corporel
- Sylvain LAPPAS - BC3 APJS - activités physiques et jeux sportifs ; EPMSP
- Alexandre BORNE - BC3 APEN - activités physiques en espace naturel
- Didier BARONNET - bloc transversal, sécurité, préparation EPMSP, santé / sécurité et citoyenneté
- Experts / évaluateurs - interventions certificatives selon les jurys désignés
-
-
-
-

FICHE 6 - SÉLECTION ET EXIGENCES PRÉALABLES
Entretien de motivation et TEP MAPST

Entretiens de sélection : du 16 au 27 août 2027. Nombre de places en formation : 25.

Objectif

Évaluer la motivation, l'expérience, la disponibilité et la cohérence du projet de formation à partir du dossier d'inscription.

Durée et déroulement

- Durée indicative : 20 minutes maximum.
- Présentation du candidat et de son projet : motivation, projet professionnel, structure d'alternance, expérience dans l'encadrement sportif.
- Échange avec le jury portant notamment sur le projet professionnel, l'alternance, la connaissance du dispositif, la disponibilité et le financement de la formation.
- La prestation orale peut faire l'objet d'une notation ou d'une appréciation selon les modalités arrêtées par l'IFSVB.

Critères d'évaluation

- Maîtriser l'expression orale et présenter clairement son parcours.
- Témoigner d'un projet professionnel cohérent avec le diplôme préparé.
- Anticiper la structure d'alternance et les conditions de mise en situation professionnelle.
- Témoigner d'une motivation et d'une disponibilité compatibles avec les exigences de la formation.
- Anticiper le financement et la faisabilité globale du parcours.

EXIGENCES PRÉALABLES À L'ENTRÉE EN FORMATION / TEP MAPST

Calendrier	Épreuves organisées selon le calendrier du CREPS Île-de-France / service compétent.
Condition d'accès	Le candidat doit satisfaire aux exigences préalables à l'entrée en formation prévues pour la mention MAPST, ou justifier d'une dispense / équivalence réglementaire.
Justificatif	L'attestation de réussite aux TEP / EPEF, ou le justificatif officiel de dispense / équivalence, doit être transmis à l'IFSVB pour vérification.
Positionnement	Le positionnement IFSVB a lieu le 24 septembre 2027 et constitue le premier jour de la session de formation.

Les trois domaines MAPST - repères issus du référentiel de formation

APEC	Activités physiques d'entretien corporel : renforcement, fitness, bien-être, expression corporelle et activités de même nature.
APJS	Activités physiques et jeux sportifs : jeux collectifs, activités d'opposition, jeux de raquette et activités de même nature.
APEN	Activités physiques en espace naturel : randonnée, marche nordique, VTT, course d'orientation et activités de même nature.
Finalité	Développer une polyvalence d'éducateur sportif capable d'adapter, sécuriser et analyser son intervention auprès de publics variés.

Les modalités détaillées des TEP et les éventuelles dispenses / équivalences relèvent du cadre réglementaire de la mention MAPST. Le candidat doit se référer à sa convocation et aux informations du CREPS Île-de-France.

AVANT L'ENTRÉE EN FORMATION
Repères pratiques pour le candidat

Avant l'entrée en formation

- Vérifier l'inscription ou la validation des TEP / EPEF et conserver les justificatifs correspondants.
- Identifier une structure d'alternance et un tuteur permettant une mise en situation progressive et sécurisée.
- Préparer une présentation claire de son projet professionnel, de ses expériences et de ses motivations pour l'entretien de sélection.
- Signaler à l'IFSVB toute situation de handicap ou besoin d'aménagement afin d'étudier les adaptations possibles en amont.

Auto-positionnement avant la sélection / l'entrée en formation

Je me suis inscrit(e) aux TEP / EPEF ou je dispose d'un justificatif de dispense / équivalence.	☐ Oui ☐ À finaliser
J'ai identifié une structure d'alternance compatible avec le BPJEPS MAPST.	☐ Oui ☐ À finaliser
Je peux présenter mon expérience de pratique et/ou d'encadrement dans les activités physiques ou sportives.	☐ Oui ☐ À renforcer
J'ai anticipé ma disponibilité, mon financement et les contraintes du rythme centre / structure.	☐ Oui ☐ À finaliser

Observations personnelles / points à sécuriser

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Obligations d'honorabilité

Rappel : l'exercice des fonctions d'éducateur sportif et l'intervention auprès de mineurs sont soumis aux obligations d'honorabilité prévues par le Code du sport. Le candidat atteste que les informations déclarées ci-dessous sont exactes.

Attestation

Prénom : _____

Nom : _____

Adresse : _____

Commune : _____ Code postal : _____

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur ne pas avoir fait l'objet d'une condamnation ou d'une mesure administrative incompatible avec l'exercice des fonctions d'éducateur sportif ou l'intervention auprès de mineurs, au regard notamment des obligations d'honorabilité prévues par le Code du sport.

Je certifie l'exactitude de la présente déclaration et suis informé(e) que toute fausse attestation est susceptible d'engager ma responsabilité.

Références : articles L. 212-9 et L. 212-10 du Code du sport ; article 441-7 du Code pénal.

Fait à _____, le ____ / ____ / _____

Signature :

CERTIFICAT MÉDICAL
BPJEPS Multi-Activités Physiques ou Sportives Pour Tous

Le certificat doit attester l'absence de contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques ou sportives et respecter la durée de validité exigée pour l'entrée en formation.

Le candidat doit remettre un certificat médical conforme aux exigences de la session. L'original doit pouvoir être présenté sur demande de l'autorité administrative.

Je soussigné(e), _____, docteur en médecine,

certifie avoir examiné ce jour Mme / M. _____,

et n'avoir constaté aucune contre-indication cliniquement apparente à la pratique et à l'encadrement des activités physiques ou sportives, notamment dans le cadre du BPJEPS Multi-Activités Physiques ou Sportives Pour Tous.

Fait à _____, le ____ / ____ / _____

Médecin Nom : _____ Prénom : _____ Qualification(s) : _____ Adresse : _____ Téléphone : _____ N° RPPS / ADELI : _____	**Cachet et signature du médecin**

Institut de Formation pour le Sport et le Volley-Ball - IFSVB
15 avenue de Montrouge - 92340 Bourg-la-Reine • 01 46 55 05 02 • e.cochet@ifsvb.fr • www.ifsvb.fr