

## DOSSIER D'INSCRIPTION A UNE FORMATION

Renseignez ce dossier avec précision et joignez les **justificatifs demandés.**  
**Dossier à retourner complet au plus tard le 30/05/2014 Tests de sélection du 23 au 25/6/2014**

**ATTENTION : Tout dossier incomplet ou hors délai ne sera pas traité.**

**Dossier à retourner :** à la DDCS Finistère – Maison des Sports du Finistère –  
 4 rue Anne Robert Jacques Turgot – Cité Administrative – BP 31115 –  
 29101 QUIMPER

**BPJEPS APT**  
**session QUIMPER**  
 Activités Physiques pour Tous  
**2014-2015**

### 1. IDENTITE

<i>Collez votre photo</i>	<input type="checkbox"/> Mme <input type="checkbox"/> M. <input type="checkbox"/> marié(e) / pacsé(e) <input type="checkbox"/> célibataire nbre d'enfant(s) : _____
	NOM usuel : _____ Prénom : _____
	NOM de jeune fille : _____
	Né(e) le : _____ à : _____ n° département : _____ nationalité : _____
	Adresse : _____
Téléphone : _____ mail : _____	
<b>Justificatif à fournir : <input type="checkbox"/> 2 exemplaires de la copie recto/verso de la carte d'identité ou du passeport</b>	

### 2. SECURITE SOCIALE

*En tant que stagiaire de la Formation Professionnelle, vous devez bénéficier d'une protection sociale valide durant toute la formation (art. L962-1 du Code du Travail). Faites les vérifications nécessaires AVANT votre entrée en formation auprès de votre caisse de sécurité sociale (CPAM ou autre).*

Votre N° INSEE personnel (15 chiffres) : \_\_\_\_\_

Si vous êtes assuré en *ayant-droit*, précisez le n° de sécurité social : \_\_\_\_\_  
*Les demandeurs d'emploi pris en charge par la Région doivent être affiliés à titre personnel (et non en ayant-droit) à la Sécurité sociale.*

Adresse de votre caisse : \_\_\_\_\_

**Justificatif à fournir :  photocopie de l'attestation de couverture Sécurité sociale (pas de la carte Vitale)**

### 3. PARCOURS SCOLAIRE ET PROFESSIONNEL

Date de votre fin de scolarité (collège, Lycée, études supérieures) mois/année : \_\_\_\_\_

Niveau atteint:  6 (BEPC ou DNB)  5 (BEP-CAP)  4 (BAC-BT-BP)  3 (BTS-DUT-DEUG-DEUST)  2 (Licence-Maîtrise)  1

Diplôme le plus élevé obtenu :  aucun  certificat d'étude primaire  BEPC-DNB  CAP-BEP  BAC  DEUG-DUT-BTS  Bac+3 et +

Année d'obtention : \_\_\_\_\_

Dernier emploi occupé : \_\_\_\_\_

Durée du dernier contrat :  moins de 6 mois  de 6 à 11 mois  de 12 à 23 mois  24 mois et +

Durée cumulée de votre expérience professionnelle (en mois) : \_\_\_\_\_

### 4. SITUATION AVANT L'ENTREE EN FORMATION

*Les situations sont cumulables (ex : emploi mi-temps + inscription Pôle Emploi).*

**Demandeur d'emploi**

#### Inscription Pôle Emploi :

Date de votre dernière inscription : \_\_\_\_\_ N° de demandeur d'emploi : \_\_\_\_\_

Adresse de votre Pôle Emploi : \_\_\_\_\_

#### Indemnisation chômage :

*Afin de continuer à percevoir vos allocations chômage durant la formation, vous devez monter avec votre conseiller Pôle Emploi un dossier AISF (Attestation d'Inscription à un Stage de Formation) AVANT d'entrer en formation.*

Bénéficierez-vous d'indemnisation chômage pendant la formation (ARE / APE) ?  oui  non (droits épuisés ou aucun droit)

Si oui, date de la fin des droits : \_\_\_\_\_

#### Justificatifs à fournir :

**attestation Loi de finance** (à télécharger sur pole-emploi.fr) ou **Historique Demandeur d'Emploi** (à demander au guichet)

**copie recto/verso de votre carte de demandeur d'emploi** (signez la rubrique « je suis entré en stage »)

**Notification d'accord ou de rejet d'indemnisation chômage**

<input type="checkbox"/> <b>En emploi</b>	<p><b>Votre statut :</b> <input type="checkbox"/> salarié du privé    <input type="checkbox"/> contractuel secteur public    <input type="checkbox"/> fonctionnaire titulaire</p> <p><b>Votre contrat :</b> <input type="checkbox"/> CDI    <input type="checkbox"/> CDD    <input type="checkbox"/> temps plein    <input type="checkbox"/> temps partiel (précisez heures hebdo : _____)</p> <p>Nom de votre employeur : _____</p> <p>Adresse : _____</p> <p>Téléphone : _____    Nom du directeur : _____</p>
<input type="checkbox"/> <b>Scolaire / Etudiant</b>	<p>Vous avez quitté le système scolaire / universitaire depuis moins d'un an (et n'êtes pas encore inséré dans la vie active).</p> <p><b>Justificatifs à fournir :</b> <input type="checkbox"/> <b>certificat de scolarité ou copie carte étudiant</b></p>
<input type="checkbox"/> <b>Autre situation</b>	<p><b>Précisez :</b></p>

## 5. FINANCEMENT DE VOTRE FORMATION

<input type="checkbox"/> <b>Conseil Régional de Bretagne</b> <small>(demandeurs d'emploi éligibles)</small>	<p><b><i>Programme Bretagne Formation (PBF) et Chèque Formation :</i></b> <i>Renseignez-vous auprès du CAMPUS pour savoir lequel de ces 2 dispositifs concerne votre formation car les démarches sont différentes !</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>vous avez déposé une demande de Chèque Formation</b> (aide plafonnée à 3050€ pour des formations de niveau 4, le solde est à votre charge.)  <i>La demande de chèque Formation est une <b>démarche personnelle</b> que vous devez effectuer auprès du Conseil Régional de Bretagne <b>AVANT</b> l'entrée en formation (les demandes reçues après le début de la formation sont rejetées). Contactez votre Mission Locale (moins de 26 ans) ou la Région (26 ans et+) 02 99 27 10 10.</i></p> <p><input type="checkbox"/> <b>vous sollicitez une place <i>Programme Bretagne Formation</i></b> (gratuité du coût pédagogique)  <b>Rappel des critères du PBF :</b> être inscrit comme demandeur d'emploi avant l'entrée en formation, ne pas avoir eu de financement de la Région Bretagne dans les 2 dernières années (sauf DRIP), être sorti de formation initiale depuis plus d'un an, avoir une prescription de la Mission Locale si vous avez moins de 26 ans ou de votre Pôle Emploi / Cap Emploi à partir de 26 ans.  <b>ATTENTION :</b> le nombre de places PBF est limité. L'attribution des places se fait au vu du contenu du dossier d'inscription (critères d'éligibilité fixés par la Région) et du rang de classement aux sélections.</p> <p>➔ <b>Si vous avez moins de 26 ans :</b>  <i>Vous devez faire valider votre projet de formation AVANT l'entrée en formation par une Mission Locale :</i></p> <p>Nom de votre conseiller : _____ Téléphone : _____</p> <p>Adresse de votre Mission Locale : _____</p> <p><b>Justificatifs à fournir :</b> <input type="checkbox"/> <b>Prescription de votre Mission Locale</b></p> <p>➔ <b>Si vous avez déjà bénéficié d'un financement de la Région Bretagne :</b></p> <p>Précisez le dispositif (PRS, PBF, Chèque Formation, DRIP, etc.) : _____</p> <p>Formation : _____</p> <p>Date de début et de fin : _____    Organisme : _____</p> <p>➔ <b>Cochez les rubriques qui vous concernent :</b></p> <p><input type="checkbox"/> vous avez moins de 26 ans et êtes sorti du système scolaire sans diplôme (autre que le BEPC, DNB)</p> <p><input type="checkbox"/> vous avez plus de 26 ans et n'avez aucune certification professionnelle (titre professionnel, titre homologué, CQP, etc.)</p> <p><input type="checkbox"/> vous avez bénéficié du dispositif DRIP de la Région Bretagne <b>Justificatif à fournir :</b> <input type="checkbox"/> <b>attestation DRIP</b></p> <p><input type="checkbox"/> Vous êtes reconnu Travailleur handicapé (COTOREP) <b>Justificatif à fournir :</b> <input type="checkbox"/> <b>attestation COTOREP</b></p> <p><input type="checkbox"/> Vous bénéficiez du Rsa <b>Justificatif à fournir :</b> <input type="checkbox"/> <b>attestation Rsa</b></p> <p><input type="checkbox"/> Vous êtes inscrit au Pôle Emploi depuis plus de 24 mois <b>Justificatif à fournir :</b> <input type="checkbox"/> <b>cf rubrique 4 (Loi de finance ou Historique)</b></p> <p><input type="checkbox"/> Vous êtes âgé(e) de plus de 45 ans</p> <p><input type="checkbox"/> Vous sortez d'un contrat d'apprentissage : <b>Justificatif à fournir :</b> <input type="checkbox"/> <b>copie du contrat d'apprentissage</b></p>
---	---

<input type="checkbox"/> <b>Employeur</b>	<input type="checkbox"/> <b>vous bénéficiez d'un financement de votre employeur :</b> La rubrique 4 « En emploi » (p.2) doit être renseignée avec précision.  Nom de la personne qui suit votre dossier : _____ Téléphone : _____  Mail : _____  Qui paiera le Campus ? : <input type="checkbox"/> votre employeur <input type="checkbox"/> son OPCA (subrogation de paiement) : _____  <b>Justificatif à fournir : <input type="checkbox"/> Attestation de prise en charge par l'employeur (ou par son OPCA)</b>
<input type="checkbox"/> <b>Autre financeur</b>	<input type="checkbox"/> <b>vous avez sollicité un autre financeur</b> (Conseil Régional autre que Bretagne, dispositif interne au Pôle Emploi, etc.)  Organisme : _____  Adresse : _____  Nom de la personne à contacter : _____ Téléphone : _____  <b>Justificatif à fournir : <input type="checkbox"/> Attestation de prise en charge</b>
<input type="checkbox"/> <b>Auto financement</b>	<input type="checkbox"/> <b>vous financez vous-même votre formation.</b>  Echancier de la facturation du coût pédagogique :  1 <sup>er</sup> tiers au démarrage de la formation 2 <sup>ème</sup> tiers à la moitié de la formation 3 <sup>ème</sup> tiers dans le dernier mois de la formation

Je soussigné(e), (NOM Prénom) \_\_\_\_\_, atteste l'exactitude des renseignements indiqués dans ce questionnaire et déclare avoir pris connaissance des informations qu'il contient. J'ai bien noté que mon dossier doit parvenir complet au Campus au plus tard à la date indiquée en haut de la page 1.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ SIGNATURE :

**Rappels de coordonnées :**

Assistants administratives :		
<b>Marie-France ROCHER</b>	02 99 16 34 24	<a href="mailto:marie-france.rocher@campus-sport-bretagne.fr">marie-france.rocher@campus-sport-bretagne.fr</a>
<b>DDCS Quimper :</b>		
<b>Bernard JAOUEN</b>	02 98 64 62 39	<a href="mailto:bernard.jaouen@finistere.gouv.fr">bernard.jaouen@finistere.gouv.fr</a>
<b>Suivi financier :</b>		
<b>Vincent BOUDIER</b>	02 99 16 55 10	<a href="mailto:vincent.boudier@campus-sport-bretagne.fr">vincent.boudier@campus-sport-bretagne.fr</a>

## Liste des documents justificatifs à joindre au dossier d'inscription

à la formation

### BPJEPS APT (session QUIMPER)

Réservé à  
l'administration

Un <b>chèque de 20 €</b> pour frais de dossier (non remboursable) libellé à l'ordre de <i>l'Agent Comptable du Campus de l'Excellence Sportive de Bretagne</i>	<input type="checkbox"/>
Copie recto verso de la <b>carte nationale d'identité</b> ou passeport <b>en 2 exemplaires</b>	<input type="checkbox"/>
Pour les étrangers hors Union Européenne : copie du <b>titre de séjour</b> en cours de validité.	<input type="checkbox"/>
Attestation d' <b>assurance en responsabilité civile en cours de validité</b>	<input type="checkbox"/>
Deux <b>photos d'identité</b> (une à coller sur le dossier d'inscription, et l'autre à joindre au dossier en notant au dos votre nom et la formation suivie)	<input type="checkbox"/>
Si vous avez entre 18 et 25 ans : certificat de participation à l' <b>appel de préparation à la défense en 2 exemplaires</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Enveloppes</b> libellées à vos nom et adresse : - 1 enveloppe format 21 x 29,7 timbrée à 2,54 € - 1 enveloppe « petit format » timbrées à 0,64€	<input type="checkbox"/>
Autorisation de <b>droit à l'image</b> et de parution de l'identité sur le site internet signées (modèle joint)	<input type="checkbox"/>
Un <b>Curriculum Vitae</b> sur une feuille annexe	<input type="checkbox"/>
Le <b>Dossier d'inscription</b> renseigné avec précision	<input type="checkbox"/>
<b>Certificat médical</b> d'aptitude à la pratique et à l'enseignement de la discipline <b>en 2 exemplaires</b> (modèles joints)	<input type="checkbox"/>
Attestation de réussite au <b>Prévention et Secours Civiques de niveau 1</b> (ancien AFPS) <b>en 2 exemplaires</b>	<input type="checkbox"/>
Si vous êtes titulaire d'un B.E.E.S. ou d'un diplôme équivalent, copie en <b>2 exemplaires</b> du <b>diplôme</b>	<input type="checkbox"/>
Si vous êtes titulaire : D'un diplôme délivré par une fédération sportive reconnue par le Ministère des Sports, joindre <b>2 exemplaires</b> D'un BAPAAT ou diplôme de niveau IV dans le champ du sport (BEES, DEUG STAPS Etc...), joindre <b>2 exemplaires</b>	<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

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ .

Signature et cachet du médecin,

✂.....

**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

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_ .

Signature et cachet du médecin,

## Autorisation du droit à l'image

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

autorise

n'autorise pas

le Campus Sport Bretagne 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 »

✂ .....



## Autorisation de publication du nom

Je soussigné(e), \_\_\_\_\_

autorise

n'autorise pas

le Campus Sport Bretagne à faire paraître mon nom sur la liste des résultats aux examens et/ou jurys finaux.

A \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature précédée de la mention manuscrite « bon pour autorisation »

## Vécu sportif et Projet professionnel

NOM Prénom : \_\_\_\_\_

### Expérience d'encadrement dans l'animation

Possédez vous des diplômes Jeunesse et Sports ?  OUI  NON

- BAFA - spécialité: \_\_\_\_\_
- BAFD
- BEATEP - option : \_\_\_\_\_
- DEFA
- BAPAAT - option - support technique : \_\_\_\_\_
- Formation Commune du 1<sup>er</sup> degré
- BEES 1<sup>er</sup> degré option : \_\_\_\_\_
- Formation Commune du 2<sup>ème</sup> degré
- BEES 2<sup>ème</sup> degré option : \_\_\_\_\_
- BPJEPS - option : \_\_\_\_\_

Possédez vous des diplômes fédéraux ?  OUI  NON

Lesquels : \_\_\_\_\_

Possédez vous une expérience d'encadrement sportif ?  OUI  NON

Dans quelles disciplines sportives : \_\_\_\_\_

A quel titre ?  à titre bénévole  à titre rémunéré

Dans quel cadre ?  Associations sportives  Centres de vacances  CATE

Autres (précisez) : \_\_\_\_\_

Nombre d'heures par semaine : \_\_\_\_\_

### Pratique sportive

Je pratique les sports suivants :

\_\_\_\_\_ depuis \_\_\_\_\_ ans.  
\_\_\_\_\_ depuis \_\_\_\_\_ ans.  
\_\_\_\_\_ depuis \_\_\_\_\_ ans.  
\_\_\_\_\_ depuis \_\_\_\_\_ ans.

Je pratique **en compétition** les sports suivants :

\_\_\_\_\_ depuis \_\_\_\_\_ ans.  
\_\_\_\_\_ depuis \_\_\_\_\_ ans.

Je suis licencié(e) de la Fédération de : \_\_\_\_\_

Mon club sportif est : \_\_\_\_\_ depuis \_\_\_\_\_ ans.

Mon niveau de pratique : \_\_\_\_\_

Ma meilleure performance : \_\_\_\_\_

J'ai des responsabilités en tant que : \_\_\_\_\_

### Projet de formation

#### Quelles sont vos principales motivations pour entrer en formation :

- acquérir une qualification professionnelle pour rechercher un premier emploi,
  - acquérir une qualification mais sans objectif professionnel particulier,
  - pouvoir conserver un emploi que vous occupez déjà, sans modification de statut,
  - améliorer votre statut dans l'emploi actuel,
  - pouvoir conserver un emploi que vous occupez déjà, avec amélioration de statut,
  - changer d'emploi (nouvelle orientation professionnelle),
  - régulariser une situation professionnelle,
  - autre : \_\_\_\_\_
-



## **B.P.J.E.P.S. Activités physiques pour tous**

### **Modalités des épreuves d'exigences préalables**

Pour les exigences préalables, il faut soit satisfaire aux épreuves, soit fournir une dispense. Tous les candidats passent les épreuves de sélection.

Chaque épreuve fait l'objet d'une cotation comportant un seuil éliminatoire établi en fonction du sexe et de l'âge des candidats. Seuls sont déclarés admis aux tests les candidats ayant satisfait avec succès aux épreuves.

#### **I – EXIGENCES PREALABLES liées au B.P. Activités Physiques pour Tous :**

##### Test de course : « Luc Léger »

Être capable de courir, en tenant une distance minimum dans un temps donné.

Cette épreuve a pour objectif de vérifier les capacités physiques du candidat.

Le test retenu est le suivant : être capable d'atteindre le palier 5 pour les femmes et le palier 7 pour les hommes au test « Luc Léger » ou présenter une attestation de réussite à ce test.

Il s'agit d'une épreuve de puissance aérobie maximale fonctionnelle. C'est une course continue, progressive et maximale, facile au début et de plus en plus difficile vers la fin.

Il doit y avoir ajustement du rythme de la course, la vitesse devant être réglée en fonction d'un « bip » sonore correspondant à un repère visuel placé tous les 20 mètres.

L'épreuve commence par une allure de marche, le rythme s'accélération progressivement toutes les minutes à chaque changement de palier.

Objectif : atteindre le plus grand nombre de palier – il y a arrêt de l'épreuve par incapacité à suivre le rythme imposé

Validation : le numéro de palier retenu est le dernier atteint au bon rythme – la durée de l'épreuve dépend de la capacité aérobie de chacun.

Le niveau de palier atteint, peut être pris en compte dans le cadre des épreuves de sélection.

##### Parcours d'habileté motrice :

###### Départ :

Course sur 8 m ;

Sauter une haie, parcourir une distance de 6 mètres puis franchir un espace de 2 mètres pour les hommes et de 1,80 mètres pour les femmes (hauteur de haies : 0,56 mètres pour les femmes et 0,76 mètres pour les hommes) matérialisé par deux tracés au sol. Parcourir à nouveau une distance de 6 mètres et sauter la deuxième haie ;

Entrer à une extrémité d'une poutre de 5 mètres placée à 1 mètre du sol, aller jusqu'à l'autre extrémité et sortir en sautant. En cas de chute, le candidat remonte sur la poutre pour terminer sa prestation ;

Contourner le plot A placé à 2 mètres ;

Course sur 5 mètres ;

Lancer de balle (poids d'une balle : 200 g) dans trois cercles de 70 centimètres de diamètre tracés au sol (deux lancers dans chaque cercle) ;

Le centre du premier est situé à 4 mètres de la marque derrière laquelle doit se trouver le lanceur ;

(pour les femmes : le centre du premier cercle est à 4 mètres, le deuxième se trouve à 5 mètres, le troisième se trouve à 6 mètres).

(pour les hommes : le centre du premier cercle se trouve à 5 mètres, le deuxième se trouve à 6 mètres, le troisième se trouve à 7 mètres).

Le candidat dispose en tout de 6 balles et doit les lancer dans les cercles successifs en allant du plus proche au plus éloigné ;

Course : contourner le plot B placé à 10 mètres de la base de lancer de balles ;

Course de 5 mètres pour prendre le ballon (médaul, GRS...) posé dans un cerceau et partir en dribblant d'une seule main (changements de main autorisés) pour effectuer un slalom entre les 4 premiers plots disposés en croix (distance entre 1 plot et le centre de la croix = 1, 50 mètres). Continuer le slalom entre 3 plots alignés et distants de 1,50 mètres jusqu'aux 3 élastiques fixés à 40 cm du sol ; tout en continuant le dribble à la main , franchir ces 3 élastiques sans les toucher. (Ces 3 élastiques sont espacés d'1, 50 m).

Contourner le plot, situé à 1 mètre derrière le dernier élastique, poser le ballon derrière le plot, et effectuer le slalom, en sens inverse, en dribblant au pied, jusqu'au cerceau (le candidat doit sauter au-dessus de chaque élastique, le ballon passe dessous) le ballon au pied entre chaque élastique.

Immobiliser la balle, toujours au pied, dans le cerceau ;

Contourner le plot B – course sur 15 mètres en traversant une « rivière » de 8 cerceaux en changement d'appui (Gauche / Droit ) dans l'ordre suivant :

G, D, G, G, D, D, G, D, (rouge pour l'appui Gauche – bleu pour l'appui Droit) ;

Les cerceaux sont espacés de 1 m (du centre au centre) ; le 1<sup>er</sup> cerceau se trouve à 3 mètres du plot de contournement et le centre du dernier cerceau est à 10 mètres du plot.

Lancer 3 médecine-balls (2kg pour les femmes, 3 kg pour les hommes) au-delà d'une ligne située à 5 mètres (lancer à 2 mains départ poitrine) ;

Course en slalom en contournant des plots successifs distants de 10 mètres (50 mètres en tout), jusqu'à la ligne d'arrivée.

Toute erreur dans le parcours entraîne des pénalités conformément au tableau ci-dessous

### ***Pénalités***

Chute d'une latte au passage des haies .....	1 point
Non-franchissement de l'espace (2 mètres(h)-1,80 mètres (f)) .....	1 point
Par cible manquée au lancer de balles.....	1 point
Non-passage à un plot à l'un des 2 slaloms .....	1 point
Ballon non immobilisé au pied dans le cerceau, au retour.....	1 point
Toucher à l'élastique (pied).....	1 point
Franchissement des élastiques balle tenue .....	1 point
Toucher des élastiques (pied) .....	1 point
Toucher la balle de la main pendant les dribbles au pied.....	1 point
Mauvais choix d'appuis dans un des cerceaux de couleur .....	1 point
Par médecine-ball n'atteignant pas la ligne à 5 mètres.....	1 point

### ***Pénalités autorisées***

3 pour moins de 30 ans, 4 de 30 à 40 ans, 5 jusqu'à 50 ans, 6 au-delà.

#### **SONT ALLEGES DES EXIGENCES PREALABLES :**

- ↳ Les candidats titulaires d'un diplôme délivré par une fédération sportive reconnue par le Ministère des Sports
- ↳ Les candidats titulaires d'un BAPAAT, ou d'un diplôme de niveau IV dans le champ du sport (BEES – DEUG STAGPS etc)

## **II – Epreuves de sélection :**

### **☞ Parcours Technique Chronométré et coté :**

Le parcours est le même que pour les exigences préalables mais doit être effectué dans un temps donné. La durée maximale du parcours doit être égale ou inférieure à 1 minute 30 secondes pour les hommes et 1 minute 50 secondes pour les femmes.

Tout dépassement de temps entraîne un point de pénalité par tranche de 5 secondes qui s'ajoutent aux points de pénalités précédemment cités.

Les pénalités autorisées sont identiques aux exigences préalables : 3 pour moins de 30 ans, 4 de 30 à 40 ans, 5 jusqu'à 50 ans, 6 au-delà)

### **☞ Epreuve orale :**

Le candidat dispose de 5 minutes pour se présenter, mettre en évidence son vécu sportif et ses expériences pédagogiques, exposer ses motivations, son projet de formation et son projet professionnel. A l'issue de ces 5 minutes, le jury ne posera aucune question. Pour les candidats qui n'utiliseraient pas la totalité du temps, des questions pourront leur être posées. **Coefficient : 2**

**Evaluation :** Le jury prendra en compte deux critères :

- le profil du candidat (expérience et projet professionnel),
- la personnalité du candidat.

### **☞ Epreuve écrite :**

#### **Analyse et commentaire d'un texte : Durée de l'épreuve 1H30**

Après avoir résumé et dégagé les idées essentielles du texte, le candidat en fera un commentaire synthétique

