

Dossier reçu le :



IRSS
Préparez-vous à réussir

Dossier à retourner complet à :

IRSS Poitiers

190, rue de la Gibauderie

86000 POITIERS

Tél : 05 49 62 38 95

Mail : admin.poitiers@irss.fr

PHOTO

DOSSIER D'INSCRIPTION TESTS DES EXIGENCES PREALABLES (TEP)

BP JEPS Multi Activités Physiques ou Sportives pour Tous (MAPST)

☐ Je m'inscris pour les TEP du 25 juin 2026

Dossier à retourner avant le 01/06/2026

☐ Je souhaite m'inscrire à la formation BPJEPS MAPST IRSS

A- Situation personnelle :

☐ Mme ☐ Mr Nom : Prénom :

Date de naissance :/...../..... A Nationalité :

Situation de famille : ☐ célibataire, ☐ marié(e), ☐ divorcé(e), ☐ veuf(ve), nbre d'enfants

Adresse :

Code postal : Ville :

E.Mail :@.....

Téléphone fixe :/...../...../...../..... Téléphone mobile :/...../...../...../.....

N° de sécurité sociale :/...../...../...../..... Régime :

A la caisse de (ville, Dpt) : A quel titre : ☐ personnel, ☐ ayants-droits, ☐ étudiants

Personne à contacter en cas d'urgence :

N° de portable :/...../...../...../..... et E-mail :@.....

B- Situation professionnelle (à cocher et à compléter) :

☐ Salarié, précisez :

☐ Demandeur d'emploi, précisez :

☐ Etudiant ou assimilé, précisez :

C- Formation (à compléter) :

Plus haut niveau de diplôme académique :

Diplôme(s) en lien avec le secteur sportif :

Diplôme de secourisme en cours de validité :

D- Projet de financement de formation (à cocher) :

Si inscription à la formation BPJEPS MASPT IRSS

☐ Autofinancement – vous financez vous-même votre formation

☐ Financement Tiers – Tout ou partie de votre formation est financée (CPF, Région, France Travail, ...)

☐ Contrat d'Apprentissage – Contrat salarié pour les – de 30 ans

☐ Contrat de professionnalisation - Contrat salarié pour les + de 30 ans

☐ Autre – précisez :

Pour toutes demandes d'informations relatives au mode de financement, appelez au 02 41 62 19 97

E- Récapitulatif des pièces OBLIGATOIRES à fournir :

☐ 1 photo d'identité à agraffer sur ce dossier

☐ Certificat médical de moins de 6 mois à la date des TEP – **Certificat ci-joint obligatoire**

☐ Copie de la carte d'identité (recto-verso) en cours de validité ou passeport

☐ Le règlement des frais d'inscription d'un montant de :
- 30 € (non remboursable) chèque à l'ordre d'IRSS pour les TEP

☐ Si demande de dispense ou d'équivalence des TEP : joindre les copies des diplômes ou des justificatifs y donnant droit

Pour les personnes en situation de Handicap qui souhaitent des aménagements d'épreuve, joindre l'avis du médecin agréé par la Fédération Française Handisport ou par la Fédération Française de Sport Adapté ou désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes en situation de handicap

**Certificat médical de non contre-indication
à la pratique et à l'enseignement Multi-Activités Physiques ou
sportives pour Tous (MAPST)**

Je soussigné Docteur

Demeurant

CERTIFIE AVOIR EXAMINE

M / Mme Né(e) le

Demeurant

.....

***Et n'avoir constaté à ce jour, de contre-indications médicales à la pratique et à l'enseignement
des Multi-Activités Physiques ou sportives pour Tous***

Taille : Poids :

Observations éventuelles :

Fait à : Le :

Signature et Cachet du Médecin

Le certificat médical doit être daté de moins de six mois à compter de la date des Tests d'Évaluation Physique (TEP)

Dossier à retourner à IRSS Poitiers 190, Rue de la Gibauderie 86000 Poitiers