

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 grafer 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



RÉGION ACADEMIQUE
NOUVELLE-AQUITAINE

Liberté
Égalité
Fraternité

Délégation régionale académique
à la jeunesse, à l'engagement et aux sports

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