

Dossier reçu le :



**IRSS**  
Préparez-vous à réussir

Dossier à retourner complet à :

**IRSS Caen**

147 Rue de la Délivrande  
14000 CAEN

Tél : 02.31.94.60.60  
Mail : [admin.caen@irss.fr](mailto:admin.caen@irss.fr)

PHOTO

## DOSSIER D'INSCRIPTION TESTS DES EXIGENCES PREALABLES (TEP) BP JEPS Activités Physiques pour Tous (APT)

Je m'inscris pour les TEP du **vendredi 16 mai 2025** (dossier à retourner avant le 16.04.2025)

Je m'inscris pour les TEP du **jeudi 3 juillet 2025** (dossier à retourner avant le 03.06.2025)

Organisme de formation :  IRSS de Caen  Autre (précisez) :

### A- Situation personnelle :

Mme  M. 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) :

<input type="checkbox"/> Salarié, précisez :
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi, précisez :
<input type="checkbox"/> 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 :

## E- Projet de financement de formation (à cocher) :

<input type="checkbox"/> Autofinancement - vous financez vous-même votre formation
<input type="checkbox"/> Financement Tiers - Tout ou partie de votre formation est financée (CPF, Région, France Travail, ...)
<input type="checkbox"/> Contrat d'Apprentissage - Contrat salarié pour les - de 30 ans
<input type="checkbox"/> Contrat de professionnalisation - Contrat salarié pour les + de 30 ans
<input type="checkbox"/> Autre - précisez :

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

## F- Récapitulatif des pièces OBLIGATOIRES à fournir :

<input type="checkbox"/> 1 photo d'identité à agraffer sur ce dossier
<input type="checkbox"/> Certificat médical de moins de 3 mois - <a href="#">utilisez le Certificat ci-joint obligatoire</a>
<input type="checkbox"/> Copie de la carte d'identité (recto-verso) en cours de validité ou passeport
<input type="checkbox"/> Le règlement des frais d'inscription d'un montant de : - 40 € (non remboursable) chèque à l'ordre d'IRSS
<input type="checkbox"/> 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