

Délégation régionale académique

à la jeunesse, à l’engagement et aux sports

**Vérification des exigences préalables à l’entrée en formation**

**Identification de l'OF**

**du BPJEPS spécialité "éducateur sportif" Mention "activités physiques pour tous"**

**en application de l’arrêté du 21 juin 2016**

**TEP (s) n° : 21044TEP0099**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nom de naissance** | **Prénom** | **Date naissance** | **Lieu de naissance****(Ville et département)** | ***TEP******Acquis******Non Acquis*** | **Equivalence/Dispense*****(équivalence diplôme ou statut ou niveau sportif. Joindre le justificatif)*** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Les 4 premières colonnes devront être renseignées avant le jour J. de façon à ce que l’expert désigné par l’administration puisse compléter les colonnes 5 à 7.

 NOM et PRENOM de l’EXPERT : Fait à le 28 juin 2021

 SIGNATURE

Légende à utiliser : Acquis (A) – Non acquis (NA)