Délégation régionale académique

à la jeunesse, à l’engagement et aux sports

**4, rue de la Houssinière**

**B.P. 72616**

**44326 NANTES Cedex 3**

**Site de la MAN**

9 rue René Viviani NANTES

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

**Identification de l'OF**

**du BPJEPS spécialité "éducateur sportif"**

**Mention "basket-ball"**

**TEP (s) n° : 21044TEP0000**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NOM de naissance*****(par ordre alphabétique)*** | **Prénom** | **Date naissance** | **Lieu de naissance*****(ville et département*)** | **Attestation DTN Saison sportive** | **Justification d'une expérience d'animation de 80H** | **Attestation PSC1 (ou équivalent)** | **Certificat médical datant de moins de 1 an** | **Dispense*****(équivalence diplôme, préciser lequel)*** | **TEP****Acquis/Non acquis** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

L'OF doit fournir l'exemplaire papier de la carte nationale d'identité ou du passeport de chaque candidat à l'expert pour être joint à ce tableau complété.

Les 4 premières colonnes devront être renseignées par l'OF avant le jour J. de façon à ce que l’expert désigné par l’administration puisse compléter les colonnes 5 à 10.

Légende à utiliser : Acquis (A) – Non acquis (NA) – Absent (ABS) – Abandon (ABD) – Dispensé (DIS).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fait à | , | le |  | Civilité, NOM et Prénom de l’expert désigné: |  |
|  |  |  |  | SIGNATURE |  |