

# FICHE D'ENGAGEMENT PROFESSIONNEL

## BPJEPS ES AF AB – 2023/2024



Je soussigné(e)..... responsable de la structure (merci d'indiquer ci-dessous les coordonnées complètes de la structure)

Statut juridique : ..... Nom : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Mail : ..... Tel : .....

M'engage à permettre à M. ou Mme (Nom et prénom du stagiaire) : .....

Candidat(e) à la formation professionnelle **Brevet Professionnel (BPJEPS) ACTIVITES DE LA FORME options A & B** à effectuer tout ou partie des **800 heures de stage** en structure d'accueil que comporte cette formation, soit :

Υ 19 heures par semaine de stage en structure d'accueil si structure unique d'alternance

Ou

Υ ..... heures par semaine si structure d'alternance complémentaire

Réparties sur 3 à 4 jours/semaine, vous pouvez retrouver les dates de formation sur [ipms.fr](http://ipms.fr).

Je m'engage à ce que M. ou Mme ....., titulaire du (diplôme et qualification)..... obtenu le ..... / ..... / ..... assure auprès du stagiaire le rôle de tuteur/tutrice tout au long de son stage.

J'ai pris note que le stagiaire doit effectuer ces heures d'alternance dans ma structure **uniquement dans le domaine des Activités de la Forme** :

- Cours collectifs : Etirements, Renforcement musculaire, cours cardio, ... : environ 310h
- Plateau-Musculation : Musculation, cardio training ... : environ 310h
- Fonctionnement de la structure d'accueil / Organisation du projet d'animation / Commercialisation et Gestion des services sportifs : environ 240h

(Répartition prévisionnelle incluant le temps de préparation de séance en structure et l'entraînement personnel)

Je propose au stagiaire une alternance sous la forme (par ordre de préférence) :

- D'un contrat d'apprentissage
- D'un contrat de professionnalisation ou contrat aidé
- D'un stage rémunéré par le biais d'un CPF de Transition (ancien CIF) ou d'une ProA (pour les salariés sous conditions d'ancienneté ou cumul d'heures)
- D'une convention de stage indemnisé à hauteur de 30 % du SMIC horaire
- Autre (à préciser) : .....

**Il est impératif de cocher l'une des cases sans quoi aucune convention de formation ne pourra être établie selon le statut du candidat entrant en formation.**

Fait à ..... Le .....

Le responsable de la structure  
**(Signature et cachet)**

Le tuteur/tutrice  
**(Signature)**

Le stagiaire  
**(Signature)**

NB. : Ce document est un engagement de principe. Après les tests d'entrée en formation, une convention de stage sera constituée entre la structure d'accueil, le stagiaire et l'organisme de formation