

## Dossier d'inscription : Partie employeur

### L'employeur

Nom de la structure : .....  
 Nom du responsable : .....  
 Téléphone : / / / / / Portable : / / / / /  
 Courriel : .....@.....  
 Adresse : .....  
 CP : ..... Ville : ..... N° SIRET : .....  
 Forme juridique : .....  
 Type d'employeur : .....  
 Employeur spécifique : .....  
 Code activité de l'entreprise (APE) : .....  
 Effectif total salariés de l'entreprise : .....  
 Code IDCC de la convention collective applicable ou nom de la CCN applicables : .....

### L'apprenti (e)

Mme  M NOM : ..... Prénom : .....  
 NOM D'USAGE : ..... Nationalité : ..... Sexe : .....  
 Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Dep de naissance : .....  
 Numéro de sécurité sociale : .....  
 Adresse permanente : .....  
 CP : ..... Ville : .....  
 Téléphone : / / / / / Courriel : .....@.....  
 Numéro INE : .....  
 Qualité :  externe  demi-pensionnaire  interne Titulaire du permis B :  OUI  NON  
 Dernier diplôme obtenu : ..... Établissement : .....  
 Situation antérieure de l'apprenti (scolaire, étudiant, demandeur d'emploi, ...) : .....

### Formation souhaitée

Nom de la formation : .....  
 Dates formation : .....  
 Date contrat d'apprentissage si différente : .....

### Maitre d'apprentissage et équipe tutorale (si nécessaire)

A savoir :

Pour répondre aux exigences **du diplôme APT**, vous devez encadrer 3 familles d'activités (**OBLIGATOIRE**) :

- Les activités Ludo sportives - ALS (Sports collectifs, jeux traditionnels, sports de raquettes...)
- Les activités de pleine nature - APPN (Randonnées, courses d'orientation, VTT ...hors milieu spécifique)
- Les activités d'entretien corporel - APEC (Cours de renforcement musculaire, stretching...)

#### Structure principale (signataire du contrat d'apprentissage)

Nom du tuteur : .....  
 Fonction du tuteur : .....  
 Diplôme du tuteur : ..... (joindre la copie du diplôme)  
 N° carte professionnelle : .....  
 Téléphone : / / / / / Portable : / / / / /  
 Courriel : .....@.....

Une équipe tutorale a été mise en place :

Nom	Prénom	Fonction	Diplôme	Carte pro	Tél	Mail

Pour le BPJEPS APT, merci de préciser :

	APPN	ALS	APEC
Nb h/semaine			

### Structure N°2 – Mise à disposition (si nécessaire)

Nom de la structure

Nom du responsable : .....

Téléphone : / / / / / Portable : / / / / /

Courriel : .....@.....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

N° SIRET : .....

Forme juridique : .....

Nom du tuteur : .....

Fonction du tuteur : .....

Diplôme du tuteur : ..... (joindre la copie du diplôme)

N° carte professionnelle : .....

Téléphone : / / / / / Portable : / / / / /

Courriel : .....@.....

**Fournir la convention de mise à disposition**

Une équipe tutorale a été mise en place :

Nom	Prénom	Fonction	Diplôme	Carte pro	Tél	Mail

Pour le BPJEPS APT, merci de préciser :

	APPN	ALS	APEC
Nb h/semaine			

## Les pièces à fournir

**Important : s'assurer que l'apprenti(e) est déposé son dossier d'inscription pour la formation.**

- Le présent dossier complété
- Le CERFA N° 10103#11 : Contrat d'apprentissage ; complété et signé.
- Convention de formation en apprentissage (fournie sur demande à l'ADPS et indispensable pour faire la demande de prise en charge)
- Convention de mise à disposition (si nécessaire)
- La copie des titres / diplômes du maître d'apprentissage et des membres de l'équipe tutorales (s'il y en a une)
- La copie de la carte professionnelle du maître d'apprentissage et des membres de l'équipe tutorales (s'il y en a une)
- L'attestation de la structure justifiant que le maître d'apprentissage est bien salarié ou bénévole, et Précisant son ancienneté et les fonctions occupées.
- La fiche médicale d'aptitude délivrée par le médecin du travail (à fournir au plus tard dans les 2 mois qui suivent l'enregistrement du contrat).