

# FICHE D'ENGAGEMENT PROFESSIONNEL

## BPJEPS ES AF OPTION B – 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 option B** à effectuer tout ou partie des **750 heures de stage** en structure d'accueil que comporte cette formation, soit :

- 19 heures par semaine de stage en structure d'accueil si structure unique d'alternance  
ou  
 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** :

- Plateau-Musculation : haltérophilie, musculation, cardio training ...
- Fonctionnement de la structure d'accueil / Organisation du projet d'animation / Commercialisation et Gestion des services sportifs

(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 Pro A (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)**