

**Déclaration de session de formation  
au Brevet professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport (BPJEPS)**

Nom et adresse de l'organisme de formation : .....  
.....  
.....

Numéro d'habilitation pour le diplôme concerné : .....

BPJEPS Spécialité : .....

Mention : .....

**DATES :**

Formation du ...../...../..... au ...../...../.....  
TEP : du ...../...../..... au ...../...../.....  
Sélection : du ...../...../..... au ...../...../.....  
Clôture des inscriptions : du ...../...../..... au ...../...../.....  
Positionnement : du ...../...../..... au ...../...../.....  
EPMS du ...../...../..... au ...../...../.....  
3 comités de pilotage : le ...../...../..... - le ...../...../..... - le ...../...../.....

**LIEU DE FORMATION :**

Adresse complète : .....  
.....

**DIRECTEUR DE LA FORMATION :**

Nom et Prénom : .....  
Téléphone : ...../...../...../...../..... - Courriel : .....

**CONTACT :**

Nom et Prénom : .....  
Téléphone : ...../...../...../...../..... - Courriel : .....

**RESPONSABLE PEDAGOGIQUE :**

Nom et Prénom : .....  
Téléphone : ...../...../...../...../..... - Courriel : .....

**EFFECTIF :** ..... minimum - .....maximum

**COÛT :** ..... €

**NOMBRE D'HEURES :**

En organisme de formation : ..... - en entreprise : .....

Fait à ..... Le .....

Tampon de l'organisme

Signature du responsable de l'organisme de formation

**Déclaration de session de formation  
au Diplôme d'Etat de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport (DEJEPS)**

Nom et adresse de l'organisme de formation : .....

Numéro d'habilitation pour le diplôme concerné : .....

DEJEPS Spécialité : .....

Mention : .....

**DATES :**

Formation du ...../...../..... au ...../...../.....

TEP : du ...../...../..... au ...../...../.....

Sélection : du ...../...../..... au ...../...../.....

Clôture des inscriptions : du ...../...../..... au ...../...../.....

Positionnement : du ...../...../..... au ...../...../.....

3 comités de pilotage : le ...../...../..... - le ...../...../..... - le ...../...../.....

**LIEU DE FORMATION :**

Adresse complète : .....

**DIRECTEUR DE LA FORMATION :**

Nom et Prénom : .....

Téléphone : ...../...../...../...../..... - Courriel : .....

**CONTACT :**

Nom et Prénom : .....

Téléphone : ...../...../...../...../..... - Courriel : .....

**RESPONSABLE PEDAGOGIQUE :**

Nom et Prénom : .....

Téléphone : ...../...../...../...../..... - Courriel : .....

**EFFECTIF :** ..... minimum - .....maximum

**COUT :** ..... €

**NOMBRE D'HEURES :**

En organisme de formation : ..... - en entreprise : .....

Fait à

Le

Tampon de l'organisme

Signature du responsable de l'organisme de formation

**Déclaration de session de formation  
au Diplôme d'Etat supérieur de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport  
(DESJEPS)**

Nom et adresse de l'organisme de formation : .....

Numéro d'habilitation pour le diplôme concerné : .....

DESJEPS Spécialité : .....

Mention : .....

**DATES :**

Formation du ...../...../..... au ...../...../.....

TEP : du ...../...../..... au ...../...../.....

Sélection : du ...../...../..... au ...../...../.....

Clôture des inscriptions : du ...../...../..... au ...../...../.....

Positionnement : du ...../...../..... au ...../...../.....

3 comités de pilotage : le ...../...../..... - le ...../...../..... - le ...../...../.....

**LIEU DE FORMATION :**

Adresse complète : .....

**DIRECTEUR DE LA FORMATION :**

Nom et Prénom : .....

Téléphone : ...../...../...../...../..... - Courriel : .....

**CONTACT :**

Nom et Prénom : .....

Téléphone : ...../...../...../...../..... - Courriel : .....

**RESPONSABLE PEDAGOGIQUE :**

Nom et Prénom : .....

Téléphone : ...../...../...../...../..... - Courriel : .....

**EFFECTIF :** ..... minimum - .....maximum

**COUT :** ..... €

**NOMBRE D'HEURES :**

En organisme de formation : ..... - en entreprise : .....

Fait à  
Le

Tampon de l'organisme

Signature du responsable de l'organisme de formation

**Déclaration de session de formation  
au certificat complémentaire associé aux BP, DE, DES.**

Nom et adresse de l'organisme de formation : .....  
.....  
.....

Numéro d'habilitation pour le diplôme concerné : .....

Certificat complémentaire : .....

**DATES :**

Formation du ...../...../..... au ...../...../.....  
Sélection : du ...../...../..... au ...../...../.....  
Clôture des inscriptions : du ...../...../..... au ...../...../.....  
Positionnement : du ...../...../..... au ...../...../.....  
3 comités de pilotage : le ...../...../..... - le ...../...../..... - le ...../...../.....

**LIEU DE FORMATION :**

Adresse complète : .....  
.....

**DIRECTEUR DE LA FORMATION :**

Nom et Prénom : .....  
Téléphone : ...../...../...../...../..... - Courriel : .....

**CONTACT :**

Nom et Prénom : .....  
Téléphone : ...../...../...../...../..... - Courriel : .....

**RESPONSABLE PEDAGOGIQUE :**

Nom et Prénom : .....  
Téléphone : ...../...../...../...../..... - Courriel : .....

**EFFECTIF :** ..... minimum - .....maximum

**COUT :** ..... €

**NOMBRE D'HEURES :**

En organisme de formation : ..... - en entreprise : .....

Fait à

Le

Tampon de l'organisme

Signature du responsable de l'organisme de formation

**Déclaration de session de formation  
au Certificat professionnel de la jeunesse, de l'éducation populaire et du sport (CPJEPS)**

Nom et adresse de l'organisme de formation : .....

Numéro d'habilitation pour le diplôme concerné : .....

Certificat professionnel : .....

**DATES :**

Formation du ...../...../..... au ...../...../.....

Sélection : du ...../...../..... au ...../...../.....

Clôture des inscriptions : du ...../...../..... au ...../...../.....

Positionnement : du ...../...../..... au ...../...../.....

3 comités de pilotage : le ...../...../..... - le ...../...../..... - le ...../...../.....

**LIEU DE FORMATION :**

Adresse complète : .....

**DIRECTEUR DE LA FORMATION :**

Nom et Prénom : .....

Téléphone : ...../...../...../...../..... - Courriel : .....

**CONTACT :**

Nom et Prénom : .....

Téléphone : ...../...../...../...../..... - Courriel : .....

**RESPONSABLE PEDAGOGIQUE :**

Nom et Prénom : .....

Téléphone : ...../...../...../...../..... - Courriel : .....

**EFFECTIF :** ..... minimum - .....maximum

**COUT :** ..... €

**NOMBRE D'HEURES :**

En organisme de formation : ..... - en entreprise : .....

Fait à

Le

Tampon de l'organisme

Signature du responsable de l'organisme de formation