



**RÉGION ACADEMIQUE
OCCITANIE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Délégation Régionale Académique
à la Jeunesse, à l'engagement et aux Sports**



DOSSIER TEP MUTUALISES BPJEPS MAPST

NOM / Prénom candidat :.....

Listing des pièces :

- Une fiche d'inscription avec photographie (ci-jointe) ;
- La photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité ;
- La ou les attestations justifiant de l'allègement de certaines épreuves fixées par l'arrêté portant création de la spécialité, de la mention du diplôme, ou du certificat complémentaire visé ;
- Pour les diplômes du champ des métiers du sport, un certificat médical de **non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques ou sportives pour tous**, datant de moins d'un an à la date des tests d'exigences préalables.
- Frais d'inscription de 50 euros pour les TEP (si dispense du test Luc Léger (SHN) : 35 euros)

FICHE INSCRIPTION CANDIDAT TEP MUTUALISES BPJEPS MAPST

Photo candidat

NOM :

PRENOM :

Adresse postale :

Adresse email :

Téléphone :

DATE des TEP : 11 juin 2026

Organisme de Formation souhaité par le candidat pour entrer en formation au BPJEPS MAPST :



**RÉGION ACADEMIQUE
OCCITANIE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

**Délégation Régionale Académique
à la Jeunesse, à l'engagement et aux Sports**



**CERTIFICAT MEDICAL
TEP BPJEPS MAPST**

**Je soussigné, Dr....., certifie avoir examiné ce
jour Mme / M , né(e) le.....**

**Mme / M. ne présente à ce jour aucune
contre-indication à la pratique et à l'encadrement des ACTIVITES PHYSIQUES OU
SPORTIVES POUR TOUS**

Certificat établi à la demande de l'intéressé pour faire valoir ce que de droit.

Fait à

Le

Cachet et signature du médecin