

FORMATION DEMANDÉE* :

*Compléter la rubrique option pour les formations sports

CANDIDAT (À REMPLIR EN MAJUSCULE)

MME M.

NOM DE NAISSANCE :

PRÉNOM :

NOM MARITAL :

DATE DE NAISSANCE :

DÉPARTEMENT :

LIEU DE NAISSANCE :

NATIONALITÉ :

N° SÉCURITÉ SOCIALE :

PAYS DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL :

VILLE :

TÉLÉPHONE :

COURRIEL :

PERMIS DE CONDUIRE : OUI NON

VÉHICULÉ : OUI NON

DÉCLARE BÉNÉFICIER DE LA RECONNAISSANCE TRAVAILLEUR HANDICAPÉ* OUI NON

*fournir un justificatif

PERSONNE À PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT *

*Nom/Prénom et téléphone

NOM DU RESPONSABLE LÉGAL SI VOUS ÊTES MINEUR :

STRUCTURE D'ACCUEIL

ENTREPRISE / CLUB :

NOM DU CONTACT :

TÉLÉPHONE :

AVEZ-VOUS UNE SITUATION PARTICULIÈRE ?
(HANDICAP, HEBERGEMENT, LANGUES) :

OPTION

MENTION SOUHAITÉE :

SPORT PRATIQUÉ :

NIVEAU :

DIPLÔME SPORTIF :

DÉCLARE ÊTRE INSCRIT(E) SUR LA LISTE DES
SPORTIFS, ENTRAÎNEURS, ARBITRES ET JUGES
SPORTIFS DE HAUT NIVEAU : OUI NON

VOTRE STATUT

DEMANDEUR D'EMPLOI

SALARIÉ(E)

ÉTUDIANT(E)

AUTRE (À PRÉCISER) :

PIÈCES À FOURNIR

- PIÈCE D'IDENTITÉ RECTO/VERSO
- UNE PHOTO D'IDENTITÉ
- ATTESTATION D'ASSURANCE RESPONSABILITÉ CIVILE
- CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE À LA PRATIQUE SPORTIVE ET ENSEIGNEMENT*
- CERTIFICAT MÉDICAL D'APTITUDE**
- COPIE DE(S) DIPLÔME(S)
- UN CURRICULUM VITAE
- DIPLÔME SECOURISME VALIDE (SST, PSC1, ...) POUR LES BPJEPS ET LE SSIAP
- ATTESTATION DE RECENSEMENT
- UN CHÈQUE DE 50€ (UNIQUEMENT POUR LES FORMATIONS HORS APPRENTISSAGE)