

# DOSSIER D'INSCRIPTION

## CQP Instructeur Fitness session 2023



### ETAT CIVIL DU CANDIDAT

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénom : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : .....

Département : ..... Pays : .....

Nationalité : .....

Adresse postale : .....

Code postal : ..... Commune : .....

N° tél domicile : ..... N° tél portable : .....

Adresse mail : .....

N° et organisme responsabilité civile : .....

N° SS : .....

### **Situation familiale :**

Célibataire  Marié(e)  Vie maritale  Séparé(e)  Divorcé(e)  Veuf (ve)

Nombres d'enfants : .....

### **Sports pratiqués :**

Précisez la discipline, la fréquence, et le niveau pratiqué (loisir/régulier/compétition) :

.....  
.....  
.....

### **Mobilité géographique :**

Titulaire du permis de conduire B :  oui  non

Voiture :  oui  non

Je suis mobile :  sur la France entière

sur la ou les régions :

sur le ou les départements :

sur la ou les villes :

## SCOLARITE – DIPLÔME

### Diplômes scolaires et universitaires

- Sans diplôme     B.E.P.C     CAP     BEP     BAC  
 DUT     DEUG     Licence     Maîtrise     Master

Préciser la spécialité : .....

Préciser le nom de l'établissement et son département : .....

Si pas de diplôme, quel niveau d'études possédez-vous ? .....

### Qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des activités socio-culturelles et des activités physiques et sportives

- BAFA     BAFD     BASE     BAPAAT     BEATEP  
 BP JEPS : spécialité .....  
 BEES : 1<sup>er</sup> degré  2<sup>ème</sup> degré  spécialité : .....  
 CQP : spécialité .....  
 Autres (à préciser) : .....

## SITUATION PROFESSIONNELLES AU DEMARRAGE DE LA FORMATION

- Salarié(e) :  
      CDI, domaine : .....  
      CDD, domaine : .....  
  
 Travailleur indépendant  
 Inscrit au Pôle Emploi – N° : ..... depuis le : .....  
     Percevez-vous une allocation :  ARE     Autre : .....  
 Étudiant(e) – Dernière classe suivie : .....  
 Autre, à préciser : .....

**Comment avez-vous connu ProSportConcept ?** .....

.....

### **FINANCEMENT DE LA FORMATION**

Le coût de la formation est de 4 800 € pour les deux options : cours collectifs (A) ET musculation, personal training (B), et de 4 000 € pour une seule option.

Par quelle(s) option(s) êtes-vous intéressé ?

Option A       Option B       Options A et B

Prise en charge de la formation :

- Contrat de professionnalisation ou d'apprentissage. Précisez : .....
- Club, Fédération, Association. Précisez : .....
- Pôle emploi, CPF, Conseil Régional, Mission Locale. Précisez : .....
- Employeur, OPCO (AFDAS, Transition Pro...). Précisez : .....
- Autofinancement (*un plan de financement est proposé et étalé sur l'année de formation*)

### **MA CANDIDATURE**

Je soussigné(e), .....

Déclare sur l'honneur, avoir pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation, que les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et véritables, et solliciter mon inscription aux épreuves de sélections pour l'entrée en formation du CQP Instructeur Fitness.

Fait à : .....

Le : .....

Signature du candidat :

La loi rend passible d'amende et emprisonnement, quiconque se rend coupable de fraudes ou de fausses déclarations (313-1, 313-3, 433-19, 441-1, 441-7 du Code Pénal).

### **STRUCTURE D'ACCUEIL**

La formation CQP IF nécessite d'avoir une structure (association, entreprise) pour le stage pratique :

Coordonnées de la structure d'accueil pour la période de formation en entreprise :

Nom : .....

Adresse : .....

Téléphone : .....

Nom et fonction du responsable de la structure : .....

.....

Nom et qualification du tuteur :

Nom du tuteur : .....

Coordonnées téléphoniques : .....

Diplôme d'état : .....

### **Pièces justificatives à fournir**

- Le dossier d'inscription complété
- 2 photocopies lisibles de la carte nationale d'identité en cours de validé (recto-verso)  
Ou du passeport en cours de validité
- 1 photocopie de l'attestation de formation aux premiers secours (AFPS, PSC1)
- Certificat médical de moins d'un an (*modèle en page 5*)
- Attestation de responsabilité civile
- 2 photos d'identité récentes dont une à coller sur le dossier d'inscription
- 2 photocopies du ou des diplômes sportifs
- Chèque de 60 € pour frais d'inscription (*non-remboursable, à l'ordre de ProSportConcept*)

Dossier à retourner avant le **vendredi 20 janvier 2023** à l'adresse suivante

(cachet de la poste faisant foi) :

**ProSportConcept**

**9, avenue de Terreblanque - 40230 SAINT VINCENT DE TYROSSE**

**Clôture des inscriptions** (cachet de la poste faisant foi) : Vendredi 20 janvier 2023

Date d'entrée en formation : Lundi 20 février 2023

Date de sortie de formation : Vendredi 28 juillet 2023

## Certificat médical

(de moins de 1 an au moment de l'inscription)

Je soussigné(e) .....

Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour

Madame, Mademoiselle, Monsieur (1)

NOM : .....

Prénom : .....

Et avoir constaté que le patient ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'enseignement des **activités en COURS COLLECTIFS et en MUSCULATION, PERSONAL TRAINING**

Fait à ..... le .....

Cachet et signature du praticien

*(1) Rayer la mention inutile*