

## DOSSIER D'INSCRIPTION

### FORMATION COACH SPORT SANTE NIVEAU 1

Au **CNF – G by ASPTT**

**A remettre au moins 1 mois avant le début de la formation**

Je, soussigné(e)

NOM \_\_\_\_\_ PRÉNOM \_\_\_\_\_

Homme  Femme

Date de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Téléphone \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Code postal \_\_\_\_\_ Ville \_\_\_\_\_

Mail \_\_\_\_\_

- Sollicite mon inscription à la formation COACH SPORT SANTE au Centre National de Formation –Grenoble by ASPTT.
- Session des vendredis matins
- Session intensive de février 2019

Fait à \_\_\_\_\_, le \_\_\_\_\_

Signature du candidat

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

- La demande d'inscription à la formation signée avec une photo collée dans l'encart réservé
- 1 photocopie d'une pièce d'identité **en cours de validité**  
(Carte nationale d'identité, livret de famille, passeport, extrait d'acte de naissance).
- Une photocopie du (des) diplôme (s) acquis dans le champ du sport
- Une attestation d'assurance en responsabilité civile
- Copie du PSC1 à jour, ou équivalent
- Copie de la carte professionnelle le cas échéant
- Un chèque de 20 euros pour les non-adhérents des ASPTT (sur justificatif)

## VOTRE SITUATION

### Diplômes obtenus dans le champ du sport

Cocher la (les) case(s) correspondante(s)

- BNSSA
- Surveillant de baignade
- Autre :
- BEES 1<sup>er</sup> degré Option
- BPJEPS Mention :
- Diplômes fédéraux :

### Votre situation vis-à-vis de l'emploi

- Sans emploi
- Inscrit à Pôle emploi Numéro identifiant : \_\_\_\_\_
- Salarié → Type de contrat :  CDD  CDI  CAE  Contrat de professionnalisation  
 Autre :
- Étudiant → Établissement :  
Niveau du diplôme :
- Autre situation :  
Préciser :

## VOTRE PROJET DE FORMATION

Quels sont vos objectifs de formation ?

## VOTRE FINANCEMENT

Comment avez-vous prévu de financer la formation ?

## VOTRE STRUCTURE DE STAGE

Dans quelle structure comptez-vous faire votre stage ? Si vous n'avez pas de structure en vue, merci de nous l'indiquer.