



2018 - 2019

DOSSIER D'INSCRIPTION

A RETOURNER AU CREPS DE POITIERS AVANT LE 25 MAI 2018
CHATEAU DE BOIVRE - 86580 VOUNEUIL-SOUS-BIARD

1. Vos coordonnées :

☐ Mme ☐ M.

Nom _____ Nom de jeune fille _____

Prénom _____

Adresse : _____

Code postal _____ Ville _____

Age _____ Date et lieu de naissance ____ / ____ / ____ à _____

Téléphone personnel _____ e-mail _____

Situation familiale

Diplômes scolaires et/ou universitaires obtenus : _____

Dernière classe ou études suivies : _____

Etes-vous ou avez-vous été sportif de haut niveau : _____

Si oui quelle année et quelle discipline : _____

2. Situation personnelle et prise en charge du coût de formation

(Cocher les cases correspondantes)

☐ Vous êtes salarié(e) :

☐ en C.D.D.

☐ en C.D.I

☐ à temps plein

☐ à temps partiel

- date de début du contrat : _____

- date de fin de contrat (pour CDD) : _____

- Nature du contrat :

☐ Contrat de professionnalisation

☐ Contrat d'apprentissage

☐ Contrat d'avenir

☐ Contrat d'accompagnement dans l'emploi

☐ Autre - Précisez _____

ENGAGEMENT DE L'EMPLOYEUR

Je soussigné(e) _____ en qualité de _____

Raison sociale _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone -----

autorise Mr, Mme, _____

à suivre l'ensemble de la formation et je **prends en charge le coût de la formation en totalité.**

Le stagiaire est pris en charge par un fonds de formation : ☐ OUI ☐ NON

Si oui, lequel : _____

Je prends en charge le coût de l'hébergement – restauration : ☐ OUI ☐ NON

A le

A le

Signature de l'employeur et cachet,

Signature du stagiaire

☐ Vous êtes demandeur d'emploi :

- Date d'inscription au pôle emploi _____

- adresse du pôle emploi _____

☐ Vous prenez vous-même en charge les frais pédagogiques.

Un contrat individuel sera établi.

A le

Signature du stagiaire,

Comment avez-vous eu connaissance de la formation ?

ASSURANCE DES STAGIAIRES

1) **L'assurance de responsabilité** : les stagiaires sont assurés par le CREPS de Poitiers pour les dommages causés à autrui dont ils seraient tenus responsables.

2) **L'assurance de personne** (individuelle accident) : l'assurance de l'établissement ne couvre pas les dommages que le stagiaire se cause à lui-même ou qu'il a subis lors d'un accident sans que le responsable puisse être identifié. Le stagiaire devra régler les frais qui ne seraient pas remboursés par sa caisse de sécurité sociale. Compte tenu des risques spécifiques à la pratique sportive et bien que le contrat d'assurance de personne ne soit pas obligatoire, il vous est fortement conseillé de souscrire ce type d'assurance et de veiller au type de garantie souscrite (capitaux accordés...).

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le _____ ☐ complet ☐ incomplet


Dossier retourné le _____

Dossier reçu à nouveau le _____ ☐ complet ☐ incomplet

3. Pièces à fournir obligatoirement (Tout dossier incomplet sera retourné à l'expéditeur)

☐ Dossier pédagogique ci-joint accompagné des pièces demandées ;

☐ Photocopie d'une attestation de formation relative au secourisme : PSC1 ou AFPS ou SST (recyclage datant de moins de deux ans) ou PSE 1 ou PSE 2 (recyclage datant de moins d'un an) ou AFGSU de niveau 1 ou 2 (recyclage datant de moins de 4 ans) ;

 (l'attestation d'initiation aux alertes et aux premiers secours effectuée lors de l'appel de préparation à la défense n'est pas recevable) ;

☐ Photocopie de tout diplôme sportif, scolaire et universitaire ;

☐ Une copie de l'attestation de recensement ou du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté pour les français de moins de vingt-cinq ans ;

☐ Un certificat médical (original) datant de moins de trois mois à la date des sélections et mentionnant votre aptitude à la pratique et à l'enseignement de votre discipline sportive ;

☐ Photocopie de votre carte nationale d'identité recto-verso en cours de validité ;

☐ Deux enveloppes (20g) affranchies au tarif en vigueur portant vos noms, prénom et adresse ;

☐ Deux photographies d'identité récentes (format 3x4 cm) dont une sur le dossier à l'endroit prévu à cet effet ;

☐ Un chèque de 40,00 €, libellé à l'ordre de l'agent comptable du CREPS de Poitiers (non restitué en cas d'absence) ;

☐ Un relevé d'identité bancaire ou postal.