

Photo

Certificat complémentaire « Accompagnement et inclusion des personnes en situation de Handicap »

Session 2018

DOSSIER D'INSCRIPTION

A RETOURNER AU CREPS DE POITIERS POUR LE 30 mai 2018
CHATEAU DE BOIVRE – 86580 VOUNEUIL SOUS BIARD

☐ Mme ☐ M.

Nom _____ Nom de jeune fille _____

Prénom _____

Adresse : _____

Code postal _____ Ville _____

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

Téléphone personnel _____ e-mail **lisible** _____

Situation de famille : _____ Nombre d'enfants : _____

Régime de Sécurité Sociale auquel vous êtes affilié(e)

- à la caisse de _____
- à quel titre _____
- votre numéro de SS ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____



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 aidé

☐

Contrat d'avenir

☐

Autre - Précisez _____

ENGAGEMENT DE L'EMPLOYEUR

Je soussigné(e) _____ en qualité de _____

Raison sociale _____

Adresse _____

Code Postal _____ Ville _____

Téléphone -----

autorise M., 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 de formation professionnel à titre individuel sera établi.

Ale
Signature du stagiaire,

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 subi 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

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

- ☐ Photocopie du BPJEPS, DEJEPS, DESJEPS ou diplôme équivalent ouvrant droit à vous présenter à ce CC
- ☐ 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.**
- ☐ **Certificat médical** de non contre-indication à la pratique, à l'encadrement et à l'enseignement des activités physiques et sportives datant de moins de trois mois (imprimé ci-joint)
- ☐ **Dossier pédagogique ci-joint accompagné d'un curriculum vitae**
- ☐ **Photocopie de tout diplôme fédéral handisport ou sport adapté**
- ☐ Les copies de l'**attestation de recensement** ou du **certificat individuel de participation à l'appel de préparation à la défense** pour les français de moins de vingt-cinq ans ;
- ☐ Photocopie de **votre carte nationale d'identité recto-verso** en cours de validité
- ☐ **Deux enveloppes** (20 g) affranchies au tarif en vigueur portant vos nom, prénom et adresse
- ☐ **Deux photographies d'identité** récentes (format 3x4 cm) dont une sur chaque 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 (couvrant les droits d'inscription et d'organisation des sélections) non restitué en cas d'absence.