



*Coller ici
une photo récente*

2018 - 2019

Dossier d'Inscription

À RETOURNER AU CREPS Auvergne Rhône Alpes

Vallon Pont d'Arc

Siège administratif – Passage de la 1^{ère} armée

07150 VALLON PONT D'ARC

Pour le 29 juillet (TEP du 29/08 au 30/08/2018)

1. VOS COORDONNEES :

Mme M.

Nom..... Nom de jeune fille

Prénom

Adresse :

.....

Code postal Ville

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

Nationalité :

Téléphone personnel e-mail

Situation de famille : Nombre d'enfants :

Diplômes scolaires et/ou universitaires obtenus :

Dernière classe ou études suivies :

Diplôme(s) fédéraux obtenus :

Etes-vous ou avez-vous été sportif de haut niveau : Oui Non

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 normal de droit privé

Contrat de professionnalisation

Contrat d'avenir

Contrat d'accompagnement dans l'emploi

Autre - Précisez

ENGAGEMENT DE L'EMPLOYEUR(le cas échéant)

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

Adresse de la mission locale (- de 26 ans).....

Vous êtes travailleur indépendant

Vous souhaitez effectuer la formation dans le cadre d'un contrat d'apprentissage

Dénomination :

Adresse :

Tél :

Nom et coordonnées du responsable :

Nom et coordonnées du maître d'apprentissage :

Vous prenez vous-même en charge les frais pédagogiques

A le

Signature du stagiaire,

À COCHER OBLIGATOIREMENT

Vous souhaitez passer les TEP(Test des Exigences Préalables) :

les 29 et 30 août 2018

Comment avez-vous eu connaissance de la formation ?

PARTIE RESERVEE A L'ADMINISTRATION

Dossier reçu le _____ complet incomplet

Dossier retourné le _____

Dossier reçu à nouveau le _____ complet incomplet

3. PIECES A FOURNIR OBLIGATOIREMENT

(Tout dossier incomplet sera retourné à l'expéditeur)

- La présente demande d'inscription complétée de deux photographies d'identité
- Une photocopie d'une pièce d'identité en cours de validité (carte nationale d'identité, livret de famille, passeport, extrait d'acte de naissance)
- Un certificat médical de non- contre-indication à la pratique sportive datant de moins de trois mois
- Un curriculum vitae et une lettre de motivation
- Votre projet professionnel détaillé (deux pages minimum)
- Une enveloppe timbrée au tarif en vigueur pour 50 gr libellée au nom et à l'adresse du candidat
- Une photocopie du diplôme de secourisme P.S.C.1 (ou équivalent : AFPS, SST.....)
- La copie de l'attestation de recensement ou du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté pour les moins de 25 ans
- Un RIB
- Une copie de l'attestation d'ouverture de droits à la sécurité sociale
- Une attestation de contrat d'assurance individuelle en responsabilité civile couvrant la pratique du VTT ou licence fédérale
- Un chèque de 25€ à l'ordre de l'agent comptable du CREPS Auvergne Rhône Alpes (frais de dossier)

Le cas échéant :

- La ou les attestations justifiant de la satisfaction aux exigences préalables ou valant dispense de tout ou partie des exigences préalables à l'entrée en formation ([Arrêté du 8 novembre 2010 portant création de la mention vélo tout terrain du diplôme d'Etat .pdf](#))
- Les pièces justifiant des dispenses et équivalences de droit