



*Coller ici  
une photo récente*

**2018 - 2019**

# Dossier d'Inscription

À RETOURNER AU CREPS Auvergne Rhône Alpes

Vallon Pont

Siège administratif – Passage de la 1<sup>ère</sup> armée

07150 VALLON PONT D'ARC

**Pour le 22 mai (test du 20 et 21 juin 2018)**

**Pour le 5 juillet (test du 22 et 23 août 2018)**

## 1. VOS COORDONNEES :

Mme     M.

Nom..... Nom de jeune fille .....

Prénom .....

Adresse : .....

.....

Code postal ..... Ville .....

Age \_\_\_\_ Date et lieu de naissance \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ à ..... Département : .....

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 :**

les 20 et 21 juin 2018 (la liste de courses ainsi que l'attestation pourront être fournies à cette date)

ou

les 22 et 23 août 2018 (la liste de courses ainsi que l'attestation pourront être fournies à cette date)

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)
- Une attestation d'expérience d'encadrement ou photocopie du diplôme valant dispense. .  
[Cette liste peut être fournie au plus tard le jour des TEP](#)
- 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 et de présentation du projet professionnel
- Une liste de réalisation en autonomie, dans les cinq dernières années de voie d'escalade selon le dossier type joint. [Cette liste peut être fournie au plus tard le jour des TEP](#)
- 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 de l'escalade 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 (selon tableau récapitulatif joint)
- Les pièces justifiant des dispenses et équivalences de droit