

# Dossier d'inscription

## FORMATION CCMS / CQP ALS 2021

PHOTO

Toutes les rubriques doivent être dûment renseignées.

### Renseignements généraux :

#### Je soussigné(e),

Sexe :  Masculin  Féminin

Nom : ..... Nom de jeune fille : ..... Prénom : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

Date de naissance : ..... Lieu de naissance : ..... Nationalité : .....

N° de Sécurité Sociale : .....

N° identifiant Pôle Emploi ou Mission Locale : .....

#### Coordonnées du responsable légal (si candidat mineur) :

Nom : ..... Prénom : .....

Téléphone : ..... E-mail : .....

### Renseignements complémentaires :

Situation actuelle :

Etudiant  Apprenti  Employé (CDD ou CDI)  Demandeur d'emploi  Autre : .....

**BAFA** (joindre la copie)

Partie théorique  Partie pratique  Partie approfondissement

**PSC 1**

Diplômes fédéraux et / ou d'Etat obtenus (joindre les copies) :

.....

Reconnaissance de la Qualité de Travailleur Handicapé (RQTH) :  Oui  Non

### Comment avez-vous connu Innova Formation ?

Site internet

Réseaux sociaux

Bouche à oreille

Association ou club

Autre(s) (précisez) : .....

**Sollicite**

- MON INSCRIPTION À LA FORMATION CONSEILLER COMMERCIAL ET MARKETING SPORTIF
- MON INSCRIPTION À LA FORMATION CQP ALS OPTION JSJO

**Pièces OBLIGATOIRES à fournir :**

- La présente demande d'inscription complétée **d'une photographie**
- Une photocopie recto / verso d'une pièce d'identité **en cours de validité** (carte nationale d'identité, livret de famille, passeport)
- Un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives datant **de moins d'un an** (modèle ci-joint)
- Une attestation de 140 heures de pratique dans les activités de sports collectifs, de raquette ou d'opposition (modèle joint)
- Un règlement de 60€** : frais de traitement du dossier administratif (à joindre au dossier, non remboursable)
- Une copie recto / verso de la carte vitale et attestation de droits à la Sécurité Sociale (compte Ameli)
- Une attestation de Responsabilité Civile (voir avec votre assurance habitation ou votre banque)
- Un extrait de casier judiciaire (bulletin n°3) [ <https://casier-judiciaire.justice.gouv.fr/pages/accueil.xhtml> ]
- Une photocopie du certificat individuel de participation à la Journée Défense et Citoyenneté (ex J.A.P.D.) **ou** une photocopie de l'attestation de recensement (*si vous êtes âgé(e) de moins de 25 ans*)
- Un curriculum vitae
- Une photocopie du diplôme du PSC1
- Si vous bénéficiez d'une reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé, joindre l'avis d'un médecin agréé par les FF handisport ou de sport adapté ou d'un médecin désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées sur la nécessité d'aménager le cas échéant la formation ou les épreuves certificatives selon la certification visée.

**A retourner à :**

**INNOVA FORMATION**  
**30 rue du 35<sup>ème</sup> régiment d'aviation**  
**69500 BRON**

Fait à : .....

Le : ..... / ..... / 2021

**Signature du candidat**

<b>Cadre réservé à l'Organisme de Formation</b>
<b>Dossier d'inscription à la formation</b> Pièces vérifiées et dossier certifié complet
<input type="checkbox"/> OUI
<input type="checkbox"/> NON
Fait à : ....., le : ..... / ..... / 2021

# CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e), Docteur en Médecine \_\_\_\_\_, certifie avoir examiné  
ce jour, Monsieur / Madame (rayer la mention inutile) \_\_\_\_\_  
et avoir constaté qu'il / elle (rayer la mention inutile) ne présente aucune contre-indication apparente à la  
pratique et à l'enseignement de sports ludiques (jeux d'oppositions, sports collectifs et jeux de raquettes).

Fait à : \_\_\_\_\_, le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2021

Cachet du Médecin

Signature du Médecin

# ATTESTATION

Je soussigné(e), (Nom - Prénom) \_\_\_\_\_, Président(e) de (club) \_\_\_\_\_  
certifie que (Nom - Prénom) \_\_\_\_\_  
a effectué + de 140 heures de pratique dans  
les activités de sports ludiques (jeux d'oppositions, sports collectifs et jeux de raquettes).

Pour faire valoir ce que de droit.

Fait à : \_\_\_\_\_, le : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / 2021

Signature