



IDENTITE

NOM : _____ Sexe : Madame - Monsieur
Prénom(s) : _____ Nationalité : _____
Code Postal : _____ Ville : _____
Date naissance : ____/____/____ Ville de naissance (Département) : _____
Tel. : ____/____/____/____/____ Courriel : _____@_____

EXIGENCES PREALABLES A L'ENTREE EN FORMATION CQP *☞ Joindre tous les justificatifs*

- Justificatif d'identité (CNI ou Passeport ou nouveau permis de conduire en cours de validité)
- Validation du test de niveau de pratique (ou attestation liste SHN pour les sportifs haut-niveau)
- Attestation de 1er secours (PSC1, PSE1, BNS, BNPS, CSST en cours de validité)

SITUATION SCOLAIRE ET PROFESSIONNELLE

Parcours scolaire et universitaire *☞ Joindre la copie du diplôme le plus élevé*

Aucun - BEPC CAP BEP - Bac professionnel - Bac général - BAC +2 : DEUG, DUT, BTS - Licence, Master, Doctorat

Les formations validées dans le champs sportif *☞ Joindre la copie du diplôme*

BIF ou BEF - BPJEPS - BEES - DEJEPS - Licence STAPS - Autre CQP
Bloc de compétence du CQP déjà acquis : B1 Accueil - B2 Pédagogie - B3 Dynamisation - B4 Intégration

Situation professionnelle à l'entrée en formation

Salarié en CDI - CDD - Contrat Aide - Demande d'emploi - N° d'identifiant : _____
Autres situations : Travailleur indépendant - Etudiant - Autre : _____

STRUCTURE SUPPORT DE VOTRE FORMATION EN ALTERNANCE *☞ Obligatoire sous peine de rejet du dossier*

J'ai déjà une structure support pour ma formation en alternance : Oui <input type="checkbox"/> - Non <input type="checkbox"/>	NOM CLUB : _____ N° Affiliation : _____ Tél : _____ Courriel : _____
<i>Possibilité d'une alternance dans 2 structures</i>	NOM PRESIDENT(E) : _____ Tél : _____ Courriel : _____
J'ai déjà trouvé un tuteur pour m'accompagner en formation : Oui <input type="checkbox"/> - Non <input type="checkbox"/>	NOM TUTEUR : _____ Tél : _____ Courriel : _____
<i>Le tuteur n'est pas obligatoirement dans la structure choisie mais à proximité régionale</i>	Diplôme professionnel (BEES 1 2 ou DEJEPS ou DESJEPS) : _____ N° carte professionnelle (en cours de validité) : _____ https://eapspublic.sports.gouv.fr/CarteProRecherche/Recherche

FINANCEMENT DE LA FORMATION *☞ Joindre l'accord du financeur, Compte Personnel de Formation ou statut AHN*

Frais d'inscription et de certification : 100€ + 14€ / heure de formation (Tarif maximum : 100 € + 14€ x 210 h = 3 040 € au Skateboard)

- *Vous êtes financé (club, OPCO si salarié / contrat de professionnalisation, Pôle Emploi, Conseil Régional, etc.)
- *Vous bénéficiez d'un [Compte Personnel de Formation](#) à hauteur de _____ €
- *Vous êtes Athlète de Haut Niveau (à justifier) et vous ne bénéficiez pas des aides ci-dessus
- *Vous prenez en charge votre formation à titre individuel (vous ne bénéficiez pas des aides ci-dessus)

Le contrat d'assurance FFRS vous couvre en responsabilité Civile. Vous reconnaissez avoir été informé des risques encourus par la pratique du Roller-Skateboard. L'organisme de formation attire votre attention sur l'intérêt de souscrire une assurance couvrant les dommages corporels auxquels votre pratique peut vous exposer. Dans le cadre de la loi n° 78-17 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés modifiées, toutes les données récoltées sur ce formulaire sont stockées et utilisées pour un usage strict à cette formation. Vous avez la possibilité d'accéder et obtenir des copies des données vous concernant, vous opposer au traitement de ces données, les faire rectifier ou les faire effacer une fois la formation achevée. **J'autorise la FFRS à me communiquer des offres d'emploi**

Fait à : _____ Le : _____ Signature du candidat