



BOURG EN BRESSE

DOSSIER D'INSCRIPTION

TITRE À FINALITÉ PROFESSIONNELLE CHARGÉ(E) DE DÉVELOPPEMENT
D'UNE STRUCTURE SPORTIVE ASSOCIATIVE

État civil

Civilité :

MADAME

MONSIEUR

MADEMOISELLE

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Adresse postale (rue, code postal, ville) :

Date de naissance :

Pays de naissance :

Ville de naissance :

Département de naissance :

Nationalité :

Numéro INE (Identifiant National Élève) :

Informations responsable légal si mineur (nom, prénom, adresse, mail et téléphone) :

Taille de vêtement (haut) :

S

M

L

XL

XXL

Formation

Date pour effectuer votre entretien et questionnaire de culture général à Bourg-en-Bresse :

4/6

18/6

2/7

16/7

30/7

13/8

23/8

Sportif haut niveau (inscrit sur la liste de SHN) :

OUI

NON

Reconnaissance de travailleur handicapé :

OUI

NON

Si oui, merci de fournir un justificatif

Situation avant la formation : SALARIÉ(E) ÉTUDIANT(E) APPRENTI(E) DEMANDEUR D'EMPLOI

AUTRE (PRÉCISER) :

Dernier diplôme préparé (obtenu ou non) :

Diplôme ou titre obtenu le plus élevé :

Structure

à compléter seulement si vous avez déjà une structure d'alternance

Nom de l'entreprise / club :

Numéro de siret de l'entreprise :

Adresse postale de l'entreprise / club (rue, code postal, ville) :

Personne responsable du contrat dans votre structure (nom, prénom, mail, téléphone) :

Civilité : MADAME MONSIEUR MADEMOISELLE

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Date de début du contrat :

Liste des pièces obligatoires à fournir

1.Le dossier d'inscription

2.Photo d'identité avec votre nom au dos de la photo

3.Photocopie recto-verso de votre **carte d'identité, titre de séjour ou passeport** (en cours de validité)

4.Être âgé(e) de 18 ans à l'entrée en formation

5.**Attestation d'expériences** au sein d'une association sportive d'au moins un an (établi conformément au modèle en pièce jointe)

6. Attestation de formation à la « **Prévention et Secours Civiques de niveau 1** » (PSC1) ou titre équivalent cité ci-dessous :

Le diplôme délivré lors de la Journée Défense et Citoyenneté n'est pas un équivalent au PSC1

- « Attestation de Formation aux Premiers Secours » (AFPS) ;
- « Premiers Secours en Equipe de niveau 1 » (PSE 1) en cours de validité et couvrant toute la formation ;
- « Premiers Secours en Equipe de niveau 2 » (PSE 2) en cours de validité et couvrant toute la formation ;
- « Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence » (AFGSU) de niveau 1 ou de niveau 2 en cours de validité et couvrant toute la période de formation ;
- « Certificat de Sauveteur Secouriste du Travail (SST) » en cours de validité et couvrant toute la période de formation ;
- Les sapeurs-pompiers volontaires titulaires du module de formation au prompt secours (Alinéa 1 Art. 22 de l'Arrêté du 8 août 2013),
- Les sapeurs-pompiers professionnels titulaires du module de secours à personnes (Alinéa 1 Art. 25 de l'Arrêté du 30 septembre 2013),
- Les sapeurs-pompiers de Paris titulaires de l'une des formations suivantes : SPP, SAV ou SPE,
- Les marins-pompiers de Marseille titulaires de l'un des brevets élémentaires suivants : BE MOPOMPI, BE MAPOV ou BE SELOG), assorti de la mise à jour de la formation le cas échéant .

Liste des pièces obligatoires à fournir

7. CV

8. Lettre de motivation

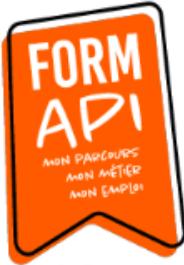
9. Extrait de casier judiciaire (bulletin n°3) (pour les plus de 18 ans), datant de l'année en cours

10. Photocopie de tous vos diplômes de Niveau BAC ou de Niveau 4

11. Photocopie des diplôme(s) de Niveau BAC+2 ou de Niveau 5 du tuteur pédagogique (si vous avez une structure d'alternance)

Crédit Mutuel					
RELEVE D'IDENTITE BANCAIRE					
Identifiant national de compte bancaire - RIB					
Banque 10278	Guichet 02553	N° compte 00021990602	Clé 16	Devise EUR	Domiciliation CCM DE DIJON DARCY
Identifiant international de compte bancaire					
FR76	IBAN (International Bank Account Number) 1027 8025 5300 0219 9060	216	BIC (Bank Identifier Code) CMCIFR2A		
Domiciliation CCM DE DIJON DARCY ESPACE GLACIER - PROFESSIONNELS 10 PLACE DARCY 21054 DIJON CEDEX 03 80 63 21 64			Titulaire du compte (Account Owner) FORMAPI BOURG-EN-BRESSE 80 RUE HENRI DE BOISSIEU 01000 BOURG EN BRESSE		
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.			PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVE		

**MERCI DE RETOURNER LES DOCUMENTS À L'ADRESSE MAIL
FORMAPIBOURGENBRESSE01@GMAIL.COM
OU PAR VOIE POSTALE AU
80 RUE HENRI DE BOISSIEU, 01000 BOURG-EN-BRESSE**



ATTESTATION D'EXPÉRIENCES
**TITRE PROFESSIONNEL CHARGÉ DE DÉVELOPPEMENT DE STRUCTURE SPORTIVE
ASSOCIATIVE**

ORGANISME
DE FORMATION-CFA

Je soussigné.e, Mme/M. _____ agissant en qualité de responsable

Pour le compte de la structure _____

Adresse de la structure :

Atteste que Mme/M. _____

Né.e le _____ à _____

Domicilié.e _____

Intervient ou est intervenu.e en tant que : Bénévole Salarié.e

Du _____ au _____

En qualité de _____

Ses missions principales ont été les suivantes :

Fait à :

Le :

Signature :

Tampon de la structure :