



## Dossier d'Inscription



## Formation TP FPA • Avignon

Titre Professionnel de Formateur.trice Professionnel.le d'Adultes

À retourner avant le 1<sup>er</sup> septembre 2023  
Test de positionnement le 26 septembre 2023  
Formation du 28 septembre 2023 au 11 avril 2024

### Sport Formation

Technopôle Agroparc 105 rue Pierre Bayle 84000 AVIGNON

Tél : 07.66.15.94.45 ou 06.51.98.81.44

[admin@aquasport-formation.com](mailto:admin@aquasport-formation.com)

[www.sportformation.fr](http://www.sportformation.fr)

SIRET : 807 992 656 00023

Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 93.84.03682.84  
du Préfet de région Provence Alpes Côte d'Azur



## DOCUMENTS À JOINDRE OBLIGATOIREMENT AU DOSSIER

- La **fiche identitaire dûment complétée** et renvoyée par courrier à (*Sport Formation - Technopôle Agroparc -105 rue Pierre Bayle – 84000 Avignon*) ou mail ([admin@aquasport-formation.com](mailto:admin@aquasport-formation.com))
- Un **CV** détaillé
- Une **lettre présentant vos motivations** à suivre la formation et votre projet professionnel
- 2 photos** d'identité (une collée sur le dossier et une supplémentaire avec vos prénom et nom annotés au dos)
- Deux chèques :**
  - un de 65,00 € libellé à l'ordre de *Sport Formation* correspondant aux frais de dossier, encaissé à réception du dossier et non remboursable
  - un chèque de 250,00 € libellé à l'ordre de *Sport Formation* correspondant à une caution sur les coûts de formation.
- En cas de prise en charge par un organisme paritaire (OPCO...), veuillez fournir un **justificatif de l'organisme financeur** mentionnant le montant de l'aide
- Les justificatifs relatifs au statut de demandeur d'emploi** et à la formalisation du projet de formation auprès de votre conseiller Pôle Emploi
- La **carte d'identité** ou le passeport ou livret de famille ou titre de séjour
- La **carte vitale** lisible
- Le **diplôme scolaire ou universitaire le plus élevé**
- La demande d'autorisation d'utilisation de l'image et des données signée

À réception de votre dossier par notre service Administratif, vous recevrez un mail accusant réception et confirmant que le dossier est complet ou qu'il manque des éléments. **Votre candidature ne sera effective qu'à réception complète du dossier.**

Un positionnement préalable à l'entrée en formation est organisé fin septembre. Vous serez convoqué.e par mail pour participer aux tests.

Les résultats et la confirmation d'entrée en formation vous seront confirmées cing jours après les tests.



# FICHE IDENTITAIRE

Photo à agraffer ou  
à coller

## 1. Identité

Nom : .....

Nom de jeune fille : .....

Prénoms : .....

Date de Naissance : ..... Nationalité : .....

Département : ..... Ville : .....

N° Sécurité sociale : |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_| |\_|  
|\_|\_|

Adresse : .....

.....

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

☎ : |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_| |\_|\_|

Mail : ..... @ .....

Êtes-vous en situation de handicap ?  Oui  Non

*Nous vous ferons parvenir notre livret d'accueil spécifique PSH (Personne en Situation de Handicap)*

Bénéficiez-vous d'une prise en charge du coût de la formation ?  Oui  Non

Si oui, par quel organisme ? .....

.....

Si non, quelles sont vos pistes de financement ? .....

.....



## 2. Situation professionnelle

### Demandeur d'emploi

Date d'inscription : |\_|\_| | |\_|\_| | |\_|\_|\_|\_|\_|

Identifiant Pôle Emploi (PE) : |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_| |\_|\_|

Adresse de l'agence PE : .....

.....

☎ : |\_|\_|\_| |\_|\_|\_| |\_|\_|\_| |\_|\_|\_| |\_|\_|\_|

Conseiller(ère).....

Percevez-vous le RSA ?       Oui       Non

### Salarié

Fonction : .....

Structure : .....

Adresse :.....

.....

☎ : |\_|\_|\_| |\_|\_|\_| |\_|\_|\_| |\_|\_|\_| |\_|\_|\_|

Type de contrat ?       CDI     CDD, date de fin :.....

### Autre situation

Précisez : .....

.....

.....

Si vous avez moins de 26 ans, indiquez les coordonnées de la Mission Locale dont vous dépendez :

.....

.....

☎ : |\_|\_|\_| |\_|\_|\_| |\_|\_|\_| |\_|\_|\_| |\_|\_|\_|

Conseiller(ère).....



### 3. Diplômes & études

Dernier diplôme obtenu ?       CAP       BEP       BAC       BAC PRO  
 BTS       Licence       Master       Doctorat

Précisez la spécialité : .....

.....

Avez-vous suivi des formations complémentaires ?       Oui       Non

Précisez : .....

.....

.....

.....

Possédez-vous un ordinateur ?       Oui       Non  
 Ordinateur portable       Ordinateur de bureau (fixe)

Quel est votre niveau d'autonomie sur les logiciels de traitement de texte et présentation assistée par ordinateur ?

	Traitement de texte (word...)	Diaporama (powerpoint...)
N'utilise jamais		
Utilise parfois sur des fonctions basiques		
Utilise régulièrement		
Utilisation experte		



# MIEUX VOUS CONNAITRE

Possédez-vous déjà une expérience de Formateur.trice ?  Oui  Non

Si oui, expliquez le contexte et vos actions .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Quel est votre domaine de spécialité ? (ou vos domaines) .....

.....

.....

.....

✓ Renseignement(s) que vous pensez utile(s) de nous communiquer :

.....

.....

.....

.....

Je soussigné.e,..... certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Fait à ..... le .....

**Signature du candidat**



# DEMANDE D'AUTORISATION D'UTILISATION DE L'IMAGE ET DES DONNÉES D'UNE PERSONNE

Je soussigné.e.....

demeurant.....

.....

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

Mail :..... @ .....

Suivant la formation :.....

**autorise** AQUA SPORT FORMATION à me photographier, me filmer, utiliser mon image durant la durée de ma formation et à utiliser mes coordonnées pour l'abonnement à la Newsletter.

**n'autorise pas** AQUA SPORT FORMATION, à me photographier, me filmer, utiliser mon image durant la durée de ma formation et à utiliser mes coordonnées pour l'abonnement à la Newsletter.

Les photographies et/ou images pourront être exploitées et utilisées directement par AQUA SPORT FORMATION, à titre gratuit et non exclusif, sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, sans limitation de durée. Elles pourront être utilisées intégralement ou par extraits, et notamment sur les supports suivants :

- Presse,
- site Internet de SPORT FORMATION ou celui d'un de ses partenaires,
- page Facebook, Instagram, LinkedIn de l'association,
- forum, expositions,
- publicité,
- projection publique.

**Le bénéficiaire de l'autorisation s'interdit expressément de procéder à une exploitation des photographies ou images susceptible de porter atteinte à la vie privée ou à la réputation, ni d'utiliser les photographies de la présente, dans tout support à caractère pornographique, raciste, xénophobe ou toute autre exploitation préjudiciable.**

Pour tout litige né de l'interprétation ou de l'exécution des présentes, il est fait attribution expresse de juridiction aux tribunaux compétents statuant en droit français.

Fait à ....., le..... en un exemplaire  
et de bonne foi\*.

Signature précédée du nom et prénom :

*\* une copie de ce document vous sera remis en début de formation sur demande*

