



Dossier d'Inscription

Formation ÉTAPS

Éducateur Territorial des Activités Physiques et Sportives

Aqua'Sport Formation

31 Rue Ancienne Boucherie – 84250 Le Thor

Tél : 07.66.15.94.45 ou 06.51.98.81.44

admin@aquasport-formation.com

www.aquasport-formation.com

SIRET : 807 992 656 00015

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



DOCUMENTS À JOINDRE AU DOSSIER

- La **fiche identitaire dûment complétée** et renvoyée par courrier (31 rue Ancienne Boucherie – 84250 Le Thor) ou mail (admin@aquasport-formation.com)
- 1 photos** d'identité (une collée sur le dossier et une supplémentaire avec vos prénom et nom annotés au dos)
- La **carte d'identité** ou le passeport ou livret de famille ou titre de séjour
- La **carte vitale** lisible
- 1 enveloppe autocollante** au format A5 (16,1 x 22,9 cm) affranchies au tarif 50 g en vigueur, libellées à vos nom et adresse
- Le.s diplôme.s d'État de la Jeunesse et des Sports en votre possession**
- Le diplôme de secourisme initial :**
 - PSE 1
 - PSE 2
 - AFCPSAM
 - CFAPSE
- La dernière attestation de recyclage annuelle du PSE 1 en cours de validité (Attestation de Formation Continue Annuelle)**
- Les frais de formation :**
 - 25,00 € libellé à l'ordre du "Aqua Sport Formation" correspondant aux frais de gestion du dossier administratif (inscription à la DJRSCS DE Marseille et frais d'organisation du jury de la certification, édition des CAEPMNS)

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 mois avant l'entrée en formation, vous serez convoqué.e par mail.

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 ?

.....

Financez-vous individuellement la formation ? Oui Non

Je souhaite m'inscrire à la formation

- Concours externe
- Concours interne
- Concours 3^e voie

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 :

Personne à contacter

Adresse :

.....

 : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|

Type de contrat ? CDI CDD, date de fin :

Agent public d'état ou territorial

Fonction :

Administration :

Personne à contacter

Adresse :

.....

 : |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_| |_|_|_|

Autre situation (*lycée, étudiant, bénévole, sans activité...*)

Précisez :

.....

.....

.....

3. Diplômes & études

Êtes-vous inscrit dans un cursus d'études ? Oui Non

Si oui, à quel niveau ? CAP BEP BAC BAC + 1
 BAC +2 BAC + 3 BAC +4 et plus

Si non, à quelle date avez-vous arrêté votre scolarité ?

Dernière classe fréquentée :

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 **diplôme Jeunesse et Sports** ? : Oui Non

BAFA BAFD BAPAAT Partie commune BEES 1^{er} degré

BEES, option :

BP JEPS, option :

Date d'obtention :

✓ 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