



Dossier d'Inscription



Formation Pilates

Formation de JANVIER à MARS 2026

Sport Formation

Technopôle Agroparc 105 rue Pierre Bayle 84000 AVIGNON

Tél : 07.66.15.94.45 ou 09 84 55 94 03

admin@aquasport-formation.com

www.sportformation.com

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)
- La **carte d'identité** ou le passeport ou livret de famille ou titre de séjour
- L'attestation d'assurance responsabilité civile
- La **carte vitale** lisible
- 1 photo** d'identité
- La demande d'autorisation d'utilisation de l'image et aux données d'une personne
- Deux chèques :**
 - un de 65,00 € libellé à l'ordre de *Aqua Sport Formation* correspondant aux frais de dossier, encaissé à réception du dossier
 - un chèque de 500,00 € libellé à l'ordre de *Aqua Sport Formation* (un échelonnement des paiements est envisageable)

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.**

Une semaine 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 ?

.....



2. Situation professionnelle

Demandeur.se d'emploi

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

Identifiant France Travail : |_|_|_|_|_|_|_|_|_| |_|_|

Adresse de l'agence France Travail :

.....

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

Conseiller(ère).....

Percevez-vous le RSA ? Oui Non

Salarié.e

Fonction :

Structure :

Adresse :.....

.....

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

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

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

Précisez :

.....

.....

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

.....

.....

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

Conseiller(ère).....



3. Diplômes & études

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

Si oui, à quel niveau ?

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

Dernière classe fréquentée :

Dernière diplôme obtenu :

Précisez la spécialité :

Avez-vous suivi des formations complémentaires ? Oui Non

Précisez :

.....

.....

Possédez-vous un **diplôme sportif** ? : Oui Non

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

BEES, option :

BP JEPS, option :

CQP, option :

Date d'obtention :

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

J'ai lu et j'accepte les conditions générales de vente et d'utilisation
(disponible sur notre site internet)

Fait à le

Signature du.de la candidat.e



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

Je soussigné.e.....

demeurant.....

.....

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

Mail :..... @

Suivant la formation :.....

autorise 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 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 SPORT FORMATION, à titre gratuit et non exclusif, sous toute forme et tous supports connus et inconnus à ce jour, pour une durée de 5 ans. 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 sur simple demande

MIEUX VOUS CONNAITRE

✓ Pratiquez-vous déjà le Pilates ? Oui Non

Précisez (fréquence, ancienneté...)

.....
.....

✓ Pratiquez-vous une autre activité sportive, si oui laquelle ?

.....

✓ Avez-vous déjà enseigné une activité sportive ? Oui

Non

(Précisez le public, l'activité, la durée, le cadre)

.....
.....
.....
.....
.....
.....

✓ Exercez-vous des activités bénévoles ? Oui Non

Si oui, la(es)quelle(s) :

.....
.....

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

.....
.....
.....
.....
.....
.....

