



CERTIFICAT MÉDICAL

Je, soussigné(e) _____

Docteur en Médecine, certifie avoir examiné ce jour

M / Mme _____

Et avoir constaté qu'il / elle ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives.

Fait le _____

À _____

Cachet du médecin (Bien lisible)

Signature du médecin

QUESTIONNAIRE A REMPLIR SOIGNEUSEMENT

Joindre les pièces justificatives

VOTRE SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI A L'ENTREE DE LA FORMATION

VOUS ETES SALARIE

Votre emploi :

Votre employeur :

Adresse :

.....

Type de contrat : CDI CDD

Du au

VOUS ETES DEMANDEUR D'EMPLOI

Depuis le :

N° allocataire :

Agence Pôle Emploi :

.....

Nom du conseiller :

Vous percevez : ARE RMI

Aucune rémunération RSA ASS

PRISE EN CHARGE

Quel est le montant de votre CPF ?.....

Vous bénéficiez d'une prise en charge :

OUI NON Ne sait pas

Par quel organisme :

Vous avez travaillé 24 mois dans les 5 ans
(quelque soit le type de contrat)

Vous avez travaillé 4 mois dans les 12
derniers mois.

VOUS ETES INSCRIT A LA MISSION LOCALE

Adresse :

.....

Nom du conseiller :

.....

N° tél :

e-mail :

VOS ETUDES ET VOS DIPLOMES

VOS ETUDES - VOS DIPLOMES

Dernier diplôme obtenu :

CAP/BEP BAC BAC+2

BAC + 3 Autre précisez :

Etablissement :

Dernière classe fréquentée :

Année :

Auprès de quel établissement :

.....

AUTRES DIPLOMES

Diplômes jeunesse et sports

BAFA BAFD Tronc Commun

BAPAAT

BEES

BPJEPS

AUTRE

Diplômes fédéraux

Discipline :

Arbitre animateur Initiateur

Moniteur Entraîneur Autre précisez :

.....

Demande d'adaptation du parcours : non oui

Si oui : équivalence de diplôme parcours en 2 ans

situation de handicap autre

(Ne pas répondre à la question suivante)

Explication de la demande d'adaptation de parcours

VOTRE EXPERIENCE SPORTIVE ANTERIEURE

En tant que salarié :

Année Poste entreprise

.....

.....

.....

.....

En tant que bénévole :

Année Poste entreprise

.....

.....

.....

.....

En tant que pratiquant :

Année Poste entreprise

.....

.....

.....

.....

COMPETENCES INFORMATIQUES :

Je sais : (ces informations ne nous servent pas à vous sélectionner. Répondez honnêtement.)

	OUI	NON		OUI	NON
Faire une recherche sur internet			Faire un retrait de paragraphe		
Envoyer des e-mails			Mettre en forme un tableau		
Envoyer des e-mails avec des pièces attachées			Faire une présentation Power-Point		
Mettre en forme une lettre			Insérer une image dans un texte		
Faire un sommaire			Faire des graphiques		