DAMALIS
L'INSTITUT DU SPORT ET DU COMMERCE

PHOTO

NOM : ……

PRENOM : ……

DOSSIER D'INSCRIPTION

CQP IF du mois de ……..202… au mois de …….. 202…

Option(s) choisies :

Musculation Personal Trainer ◻
Cours Collectifs ◻
Double option ◻

Formation du ..... **au** ..... (rattrapages inclus)

Date des Tests techniques : ……..
Date de la Journée de positionnement : ……

L'inscription sera validée après la réussite aux tests techniques et la participation à la journée de positionnement.

 Damalis Formations 31-33 boulevard Blériot 64140 Lons
RCS de Pau N ° SIR.EN 482 168 408 00045 Etablissement d'Enseignement Supérieur privé N ° 0642106S Déclaration d'activité enregistrée sous le N ° 72 64 03436 64 auprès du préfet de région aquitaine
Tel : 05 59 02 08 32 Port : 06 98 45 64 64 Email : contact@damalis.fr

COÛTS ET FINANCEMENTS

Frais pour les tests de sélection :

Il vous sera demandé une participation de 25€ pour pouvoir passer les tests techniques.

Si vous souhaitez faire les deux options la participation sera de 50€.

Le paiement doit s'effectuer en ligne sur notre site :
https://www.damalisformations.fr/formations-de-sport/cqp-instructeur-fitness/ Point N°2

Le dossier d'inscription sera renvoyé, scanné au format PDF, à l'adresse dossier@damalis.fr

Prix de la formation :

Le prix de la formation CQP IF **une option** est de 3 950€.

Le prix de la formation CQP IF **double option** est de 5 930€.

Comment souhaitez-vous financer la formation ?

- Avec votre CPF

Si oui, quel est le montant de votre CPF ?.....

- Financement personnel

(Possibilité de paiement en 5 fois maximum)

- Autres, précisez : ……...

IDENTITE DU DEMANDEUR :

Civilité : □ Monsieur □ Madame □ Neutre

NOM(S) : …….. Prénom : ……

Nom de jeune fille : ……

Date de naissance : …../…../……. Lieu de naissance : ……

Nationalité : ……

Adresse : ……
……..
……..
……..

Code postal : ……. Ville : ……

Téléphone : ……

E-mail : ……

Damalis Formations 31-33 boulevard Blériot 64140 Lons
RCS de Pau N ° SIR.EN 482 168 408 00045 Etablissement d'Enseignement Supérieur privé N ° 0642106S Déclaration d'activité enregistrée sous le N ° 72 64 03436 64 auprès du préfet de région aquitaine
Tel : 05 59 02 08 32 Port : 06 98 45 64 64 Email : contact@damalis.fr

TITULAIRE DE DIPLÔMES SPORTIFS :

Avez-vous déjà des diplômes sportifs ? Si oui, indiquez les ci-dessous

Appellation : ……. Spécialité : …….....

Année d'obtention …….

Nombre d'années d'exercice …….

Appellation : ……. Spécialité : …….....

Année d'obtention …….

Nombre d'années d'exercice …….

AUTRES RENSEIGNEMENTS :

Précisez la source d'information par laquelle vous avez connu la formation CQP IF :

Publicité Facebook □ damalisformations.fr □ Revue sportive □ Forum □

Bouche à oreille □ Affichage public □ Google □ Instagram □ YouTube □

J'ai choisi Damalis pour :

La bonne réputation □ Les conseils d'ami □ Vu les vidéos des cours □

Le résultat Google □ La qualité des cours □

Pour les conférenciers □ internationaux □

EXPLIQUEZ SUCCINTEMENT VOTRE PROJET PROFESSIONNEL :

En quelques lignes précisez les raisons de votre motivation à vous inscrire et à suivre cette année d'études. Votre projet à court et moyen terme.

……

……

……

……

……

……

……

……

……

AVEZ-VOUS REPERE VOTRE STRUCTURE DE STAGE ?

Avez-vous déjà identifié votre future entreprise de stage ? oui □ non □

Si oui :

Nom de l'entreprise : ……..……..

Adresse : ……..……..……

Tuteur : NOM Prénom : ……..

Tél / mail : ……..…..

Diplôme(s) du tuteur : ……..……

Année d'obtention : ……

PIECES A FOURNIR –

Prérequis OBLIGATOIRE

- Photo d'identité (scannée)
- Justificatif d'identité
  (carte d'identité, titre de séjour recto/verso ou passeport en cours de validité)
- PSC1 ou équivalent (attestation non valable)
- Certificat médical de « non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives. »
  (Cette mention doit être spécifiée sur le certificat)

Le dossier de candidature doit être retourné le plus tôt possible, maximum 15 jours avant le début de formation.

Ce dossier d'inscription est à nous retourner exclusivement scanné en format PDF avec les pièces demandées.

Adresse pour nous joindre votre dossier : estelle@damalis.fr

Tél : 05 59 02 08 32

Je certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements ci-dessus.

Signature du candidat (Ou du représentant légal) A …… Le ……

Loi RGPD
Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par **Damalis** pour **DRJSCS et/ou Branche Pro du Sport.** Elles sont conservées pendant **3 ans** et sont destinées **au service de gestion établis en Union européenne.** Conformément à la loi « informatique et libertés », vous pouvez exercer votre droit d'accès aux données vous concernant et les faire rectifier en contactant :

ZOIA Didier, zoiadidier@damalis.fr Damalis 31-33 boulevard Blériot 64140 Lons