



PHOTO

NOM :

PRENOM :

DOSSIER D'INSCRIPTION

CS AMAP

Formation du 10/03/25 au 13/06/24

Journée de positionnement : 05/03/2025

0€ de frais d'inscription

COÛTS ET FINANCEMENTS

Le coût de la formation CS AMAP s'élève à :
- 1600€ pour un nouvel élève Damalis

Comment souhaitez-vous financer la formation ?

Financement personnel

(Possibilité de paiement en 3 fois maximum)

Avec votre employeur

Si oui, nom et coordonnées de la personne à contacter pour le dossier de financement :

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

Autres, précisez

Le CPF est un mode de paiement indisponible pour cette formation.

Identité du demandeur :

Civilité : Monsieur Madame Neutre

NOM(S) :

Prénom.....

Nom de jeune fille :

N° de carte professionnelle :

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

Nationalité :

Adresse.....
.....
.....
.....

Code postal : Ville :

Téléphone :

E-mail :

TITULAIRE DE DIPLOMES SPORTIFS

Appellation : Spécialité :

Année d'obtention

Nombre d'années d'exercice

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 CS AMAP

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 succinctement 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 repéré votre structure AMAP

Avez-vous déjà identifié votre future entreprise d'accueil ? oui non

Si oui :

Tuteur, nom, prénom :

Tel / mail /

Date et signature de la convention

Nom de l'entreprise :

Adresse :

Siret :

Certificat médical

CS AMAP

Je soussigné,

Docteur en médecine, n° d'ordre certifie avoir examiné à ce jour,

Nom Prénom

Et avoir constaté :

- Qu'il(elle) ne présente pas d'antécédents médicaux et de signes pathologiques cliniquement décelables,
- Qu'il (elle) ne présente aucune contre-indication physique à la pratique et à l'enseignement du sport,

Fait à le

Signature et cachet

PIECES A FOURNIR

- Photo d'identité
- Photocopie de votre carte d'identité ou titre de séjour
- Le dossier dûment complété et signé par le candidat
- La copie de votre ou vos diplôme(s) sportifs
- La copie du diplômes PSC1
- Photocopie de la carte vitale
- Attestation médicale présente dans le dossier, dûment remplie (-3 mois avant début de formation)
- Attestation de responsabilité civile (Généralement intégrée à l'assurance habitation)

Le dossier de candidature doit être retourné maximum 10 jours avant le début formation.
Attention ! Retournez rapidement tous les éléments sauf le certificat médical qui ne devra être rempli que dans les trois mois précédents l'entrée en formation.

Dossier à renvoyer :

Damalis Formations 33 Bd Blériot 64140 Lons (Face arrière du Centre Commercial)

ou scanné, par email : dossier@damalis.fr

Tel : 05 59 02 08 32

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

Signature du candidat A Le

(Ou du représentant légal)

Loi RGPD

Les informations recueillies sur ce formulaire sont enregistrées dans un fichier informatisé par Damalis pour DRJSCS et/ou FSCF. 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 33 Bd Blériot 64140 Lons