



PHOTO

NOM :

PRENOM :

DOSSIER D'INSCRIPTION

Ville choisie :

CQP IF ou BP du mois de202... au mois de 202...

Option(s) choisies :

Musculation Personal Trainer ou HM

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.

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

BP paiement auprès de la DRAJES (Voir tarifs DRAJES)

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€.

Le prix de la formation BP JEPS AF **une option** est de 5 950€.

Le prix de la formation BP JEPS AF **double option** est de 7 930€.

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 :

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 des besoins spécifiques dont vous souhaiteriez nous informer afin que nous puissions adapter au mieux nos conditions d'accueil et de formation ?

.....
.....

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 :

EN APPLICATION DES ARTICLES L. 231-2 à L. 231-2-3 et aux articles D. 231-1-1 à D.

231-1-5 DU CODE DU SPORT

Certificat médical

BP JEPS AF et/ou CQP IF

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 lisible

6- 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

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)
- Diplôme PSC1 ou équivalent (**attestation non valable**)
- Certificat médical de « non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives. » **daté de moins de 3 mois avant l'entrée en formation**
(Cette mention doit être spécifiée sur le certificat)
- Une enveloppe format A4 avec votre adresse écrite dessus et 2 timbres (pour réception de votre futur diplôme)

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 : dossier@damalis.fr

Tél : 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 DRAJS 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

7 – 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