

Centre de Formation Professionnelle des Métiers du Sport  
*Bachelor Management Communication Business Sportif*

Photo à coller

**ÉTAT CIVIL**

Melle     Mme     Mr

NOM : ..... PRENOM : .....

NOM MARITAL : .....

SEXE :     F     M    NATIONALITE : .....

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE (Ville) : ..... PAYS: .....

**Cadre réservé à administration**

Dossier complet

Oui     Non

Résultat final

Admis(e)     Refusé(e)

Cachet:

**ADRESSE**

ADRESSE POSTALE: .....

CODE POSTAL : ..... VILLE : .....

TELEPHONE : *Domicile* : ..... *Portable* : .....

MAIL : .....@.....

**CHOIX DE L'ANNEE D'ENTREE DU BACHELOR**

Année 1

Année 2

**CHOIX DE FORMATION**

Double diplôme : Bachelor + Prépa BP (coach sportif)     Double diplôme : Bachelor + BJPES AF (coach sportif)

Bachelor uniquement

**CHOIX DU FINANCEMENT**

Autofinancement à 6 500€ TTC     Financement externe à 6 500€ TTC

**DIPLOMES OBTENUS et ANNEE d'OBTENTION (post baccalauréat) :**

Établissement (Ville)	Diplôme préparé (Intitulé exact)	Année d'obtention

**EXPÉRIENCE PROFESSIONNELLE**

	Entreprise (Nom et Contacts)	Fonction / Activités
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Apprentissage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Autre : .....		
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Apprentissage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Autre : .....		
<input type="checkbox"/> Stage <input type="checkbox"/> Apprentissage <input type="checkbox"/> Emploi <input type="checkbox"/> Autre : .....		

**ACTIVITÉS SPORTIVES ET CULTURELLES**

Pratiquez-vous un ou plusieurs sports ?  Oui  Non

Si oui, le(s)quel(s) ? .....

Niveau et Lieu de pratique : .....

Autres loisirs / activités culturelles / responsabilité associative : .....

## LA FORMATION ET VOUS...

Comment avez-vous connu notre **formation** (internet, réseaux, bouche-à-oreille...) ?.....

.....

Décrivez-nous succinctement votre **projet professionnel** : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Qu'attendez-vous de notre formation ? Quelles sont vos **motivations** ? : .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Avez-vous déjà trouvé une **structure d'accueil** pour effectuer le stage inscrit au programme de la formation ?  Oui  Non

Si oui, laquelle ? .....

Contact (nom, téléphone et diplômes du tuteur) : .....

## Liste des pièces à fournir

Prérequis pour l'inscription :

- Avoir un diplôme des métiers du sport niveau IV minimum sur le fichier RNCP
- Une copie certifiée sur l'honneur conforme à l'original de vos diplômes et certifications\*
- Une photocopie recto-verso de votre pièce d'identité
- Une photocopie de l'attestation de carte vitale (valable sur la durée de la formation)
- Une photocopie de l'attestation d'assurance en responsabilité civile en cours de validité (à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule)
- Un certificat médical de non-contre-indication à la pratique sportive datant de moins de 3 mois
- En cas de financement par un organisme ou par votre employeur, joindre l'attestation de financement et une copie du dossier de prise en charge

*\*Indiquez la mention «je certifie sur l'honneur cette copie conforme à l'original» et signer*

**CALENDRIER :**

**Date limite de dépôt des dossiers :**

- en fonction du nombre de places restantes

**Admission :**

- directement après le dépôt du dossier

**Dossier à retourner à l'adresse suivante :**

(Attention par lettre recommandée)

CFPMS

Le Trèfle

22 boulevard Gambetta

92130 Issy les Moulineaux

Je, soussigné(e) (*nom et prénom*)

.....

Certifie sur l'honneur l'exactitude des renseignements fournis.

Date et Signature :