Dossier d'inscription Surface Training Academy

A retourner à l'adresse suivante :
gestion@surface-coach.com

Si besoin d'informations : Joindre Marine Wibaux au 06 84 53 56 09

SAS immatriculée au RCS de Paris sous le numéro 898 472 162
Déclaration d'activité enregistrée sous le numéro 11 75 62309 75
Représentée par Monsieur GIBERT Arnaud, en qualité de Directeur de Formation

Brevet Professionnel de la Jeunesse, de l'Éducation Populaire et du Sport Activité de la Forme
Mention Cours collectifs et/ou
Mention « musculation, haltérophilie »

Dates de formation
Du 29 janvier 2025 au 11 décembre 2025

Test de sélection le 14 janvier 2025
Positionnement le 21 janvier 2025

1) Identité

Mr ☐ Mme ☐

Nom de famille : ……..

Prénom :……..

Adresse :……

……..

Code Postal : …….. Ville :…….

Pays : ……. Téléphone :……

E-mail :……

Date de naissance : …… Lieu de naissance :……

N° de sécurité sociale :…….

2) Personne à prévenir en cas d'accident

Nom et prénom : ……..

Qualité de : …….

Téléphone :……

`

3) Structure d'accueil (à remplir si vous avez déjà une structure d'alternance)

Nom : …….

Adresse :……

……

Code Postal : …….. Ville :……..

Téléphone :……

E-mail :……

Nom et prénom du Contact de votre structure ……

3) Quelles unités capitalisables souhaitez-vous passer ?

- ☐ UC 1
- ☐ UC 2
- ☐ UC 3
- ☐ UC 4 A
- ☐ UC 4 B

4) Financement envisagé

- ☐ Le Projet de Transition professionnelle (PTP) pour les salariés
- ☐ Le PRO-A formation dans le cadre de la préservation ou du développement de compétences pour les salariés ou FNE
- ☐ Le contrat d'apprentissage
- ☐ Le contrat de professionnalisation
- ☐ Le CPF (compte personnel de formation)
- ☐ L'auto-financement – sur devis
- ☐ l'AIF auprès de France Travail pour les demandeurs d'emploi

5) <u>Pièces à fournir au dossier (après les tests de sélections)</u>

- ☐ Copie d'une pièce d'identité (CNI, passeport ou titre de séjour)
- ☐ 1 photo d'identité
- ☐ Copie de l'attestation de formation au premier secours PSC1 ou équivalence (AFPS, PSE1, BNS, CSST)
- ☐ Copie du certificat médical de non contre-indication de la pratique et de l'enseignement des activités de la forme et de la force datant de moins de 3 mois à la date des tests de sélection
- ☐ Être en possession de ces TEP à 4 UC dans la mention A ou B selon la mention que vous souhaitez passer
- ☐ 1 chèque de 50€ à l'ordre de Surface pour les frais d'inscription

Pour les personnes en situation d'handicap

- Êtes-vous en situation de handicap : ☐ oui ☐ non
- Si oui, lequel : ……..
- Avez-vous besoin d'un aménagement : ☐ oui ☐ non

Je certifie avoir pris connaissance de l'obligation de délivrance des pièces justificatives demandées et déclare exacte les renseignements fournis dans le présent document.

Fait à ..... Le……

Paraphe / initiales