



## 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 WIBAUX Marine, en qualité de responsable administratif et financier

## CQP Instructeur Fitness RNCP 36458

Organisme certificateur : Organisme Certificateur De La Branche Du Sport Oc Sport – CPNEF SPORT

### Dates de formation

#### CQP IF Cours Collectifs

Du 03 mars 2025 au 27 mai 2025 (hors certifications)

265 h de formation en centre  
150 h minimum en entreprise

#### CQP IF Cours Collectifs + Musculation et Personal Training

Du 03 mars 2025 au 05 août 2025 (hors certifications)

440 h de formation en centre  
250 h minimum en entreprise

\*La formation sera assurée sous réserve de 10 personnes inscrites à la formation

### 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 : .....

Téléphone : .....





#### 5) Pièces à fournir au dossier

- Copie d'une pièce d'identité (CNI, passeport ou titre de séjour)
- 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 physiques et sportives
- 1 chèque de 50€ à l'ordre de Surface pour les frais d'inscription

#### 6) Coût et financement

Tarif de la formation mono option : **3 710 €**

Tarif de la formation double option : **6 160€**

- L'OPCO AFDAS dans le cadre d'un développement de compétences
- Le CPF (compte personnel de formation)
- L'auto-financement (peut être échelonné)
- l'AIF auprès de France Travail pour les demandeurs d'emploi
- L'AGECIFE / FIFPL

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