



**Photo
d'Identité**
[obligatoire]

Dossier d'inscription

BPJEPS M.A.P.S.T

- ☐ Avranches
☐ Caen
☐ Flers
☐ Le Havre

BPJEPS A.P.S.F

- ☐ Caen
☐ Le Havre

TP N.T.C

- ☐ Caen

TP M.A.V.S

- ☐ Caen

TP A.M.T.M

- ☐ Caen

TP A.L.T

- ☐ Vire

Informations personnelles :

Nom et Prénom _____ Âge _____ ans

Date de Naissance ____ / ____ / ____ Lieu de Naissance _____

Adresse _____

Ville _____ Code Postal _____

Numéro de Téléphone ____ / ____ / ____ / ____ / ____ Permis B ☐ OUI ☐ NON

Email _____

Numéro de Sécurité Sociale ____ _ _ _ _ _

Numéro INE ____ _ _ _ _ _

Comment avez-vous connu Caen Training ?

- ☐ Bouche à oreilles ☐ Réseaux Sociaux ☐ Journée Portes Ouvertes ☐ Salons
☐ Autre : _____

Votre situation actuelle

Scolaire ☐ Brevet ☐ Baccalauréat ☐ Autre

Étudiant ☐ Université ☐ BTS/DUT ☐ École Privée ☐ Autre

Salarié ☐ CDD ☐ CDI ☐ Contrat Apprentissage ou Professionnalisation

Autre _____

Êtes-vous en situation de handicap : ☐ OUI ☐ NON

Bénéficiaire de la loi de février 2005 CDAPH (ancienne reconnaissance COTOREP), victime d'accident du travail ou maladie professionnelle, titulaire de la carte d'invalidité, pensionné(e) de guerre, titulaire de l'AAH (joindre le justificatif)



Dossier d'inscription

Formation(s) et diplôme(s) scolaire(s), incluant d'autres diplômes (par ex : BAFA, CFF1, TFP4 hand...)

Intitulé de la Formation	Nom de l'établissement ou de l'OF	Année de début/Année de fin	Diplôme Obtenu
			☐ OUI ☐ NON
			☐ OUI ☐ NON
			☐ OUI ☐ NON
			☐ OUI ☐ NON

Pratique Sportive du Candidat

☐ *Je ne pratique aucune activité sportive*

Sport	Encadrement ou Pratique	Période	Nom de la Structure
	☐ Je pratique ☐ J'encadre		
	☐ Je pratique ☐ J'encadre		
	☐ Je pratique ☐ J'encadre		





Dossier d'inscription

Votre motivation

Pourquoi souhaitez-vous intégrer la formation ?

Quel est votre projet professionnel ?

Présentation de la structure d'alternance (si connue au moment de l'inscription)

Nom de la Structure _____

Domaine sportif de la structure _____

Adresse _____

Ville _____ Code Postal _____

Numéro de Téléphone de la Structure ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Email _____

Nom et Prénom du Responsable de la Structure _____

Email du Responsable _____

Numéro de Téléphone du Responsable ____ / ____ / ____ / ____ / ____

Nature des Activités et Publics de la Structure _____





Dossier d'inscription

Pièces obligatoires à joindre au dossier

- ☐ Curriculum Vitae (CV)
- ☐ Copie de la Carte d'Identité en cours de validité
- ☐ Copie des diplômes scolaires, sportifs et autres
- ☐ Attestation de votre JDC effectuée (-25 ans)
- ☐ Copie de la Carte Vitale ou attestation
- ☐ Une Photo d'Identité (page 1)

Uniquement pour les BPJEPS

- ☐ Certificat médical (page 5)
Merci de faire remplir uniquement NOTRE modèle par votre médecin.
- ☐ Attestation PSC1

J'autorise C.A.E.N Training à utiliser les données mentionnées dans ce dossier pour le traitement de ma candidature. Conformément à l'article 27 de la loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés, j'ai à tout moment la possibilité d'avoir accès à ces informations, de les faire rectifier ou détruire.

Fait à, le

Signature :

Merci de transmettre le dossier d'inscription et les pièces ci-dessus par :

Mail : contact@caentraining.com au format **PDF**

Voie postale : 484 Rue Antoine de Saint-Exupéry, 14760 Bretteville-sur-Odon



CAEN TRAINING FORMATIONS
484 rue Antoine de Saint Exupéry 14760 BRETTEVILLE SUR ODON
contact@caentraining.com
02.31.91.76.55 - 07.67.28.84.24