



DOSSIER DE CANDIDATURE

Formation SPORT SANTÉ

Date de formation :

- Semaine du lundi 24/06/24 au 28/06/24 ;
- Semaine du lundi 1ER/07/24 au 05/07/24 ;
- Semaine du lundi 26/08/24 au 30/08/24.

Date de certification :

- Semaine du 30 septembre 2024

Condition de suivi de formation :

- Règlement complet de la formation

Condition de certification :

- Présentiel de 105h*, sauf allègement
- Stage de 35h
- **Titulaire ou en formation CQP, BPJEPS, DE JEPS, DES JEPS.**

* : en début de formation est réalisé un temps de positionnement, il peut permettre un allègement des heures de formation.

Pour tout renseignement complémentaire ou pour nous rencontrer, sur rdv :

4 avenue du stade d'eaux vives, 64 320 Bizanos

ou

36 Rue Joseph Nelli, 65000 Tarbes

☎ 05 40 03 30 21 / 06 21 05 03 18

✉ contact@sps-formations.com

Pour rentrer en formation vous devez :

- Rapporter le dossier complet avant le 1^{er} juin 2024
- Joindre les documents suivants :

Attestations d'assurance :

- Responsabilité civile
- Individuelle-accident (couvrant les dommages que vous pourriez subir activités sportives, déplacements...)

Ces deux attestations sont à demander à votre compagnie d'assurance. Elles doivent vous couvrir durant les tests et la durée de votre formation.

Un CV

Une attestation d'assuré social en cours de validité (document papier à demander à votre caisse maladie ou téléchargeable sur le site internet www.ameli.fr)

Un RIB

Une copie de l'attestation de refus ou d'accord d'indemnités Pôle Emploi (si vous êtes inscrit)

1 photocopies lisibles soit de la carte nationale d'identité (recto-verso), soit du passeport en cours de validité

Si vous êtes étranger, 2 photocopies de votre titre de séjour en cours de validité

2 photocopies du ou des diplômes sportifs et diplômes (Bac Pro...) (si vous avez)

1 chèque daté et signé, à l'ordre de SPS d'un montant de 60€ pour les frais d'inscription (non remboursable)

Copie du devis signé

Photocopie recto – verso de la carte professionnelle du tuteur et/ou maître d'apprentissage

- Remplir la fiche administrative ci-après

FICHE ADMINISTRATIVE

PRESENTATION DU CANDIDAT

NOM : Epouse :

Prénoms :

Né(e) le : à : (CP) :

Adresse :

CP : Ville :

Tél : Email :

Formation SPORT SANTÉ



ORGANISME DE FORMATION : **SPORT PERFORMANCE SANTE**

4 avenue du stade d'eau vives – 64320 Bizanos (siège) et 36 Rue Joseph Nelli, 65000 Tarbes (école de Tarbes)

☎ 05 40 03 30 21 / 06 21 05 03 18 ; ✉ inscription@sps-formations.com

Cadre réservé à SPS

Qualifications obtenues donnant droit à une dispense ou équivalence :

Diplômes scolaires et universitaires :

.....
.....

Diplômes dans le domaine de l'encadrement des activités socio-culturelles ou sportives :

.....
.....

Personne à contacter en cas d'urgence :

Nom : Prénom :

Téléphone : Lien de parenté :

Pathologies :

.....

SITUATION PROFESSIONNELLE/AUTRE

- Salarié(e) : CDI CDD Travailleur indépendant
 Inscrit au Pôle Emploi depuis le _____, N° identifiant :

PRISE EN CHARGE SUPPOSEE DE LA FORMATION (plusieurs réponses possibles) :

- Club, Fédération, Asso Pôle Emploi, C. Régional Autofinancement
 Employeur ou OPCO

Nom de la structure : _____ Nom de l'employeur : _____
Adresse postale : _____ code postal : _____
Téléphone : _____ Mail employeur : _____

ENTREPRISE* SI DEJA TROUVEE

La formation nécessite d'avoir une structure (entrepreneur coach, association, structure commerciale...)
pour le stage pratique de 35h :

Nom du coach, de l'entreprise ou de l'association :

Adresse :

Téléphone :

Nom et fonction du responsable :

Cachet de l'entreprise ou association :

* : le terme entreprise est juridique il désigne une structure (indépendant, comme association, comme société)

Nom et qualification du tuteur :

N° de téléphone :

Email :

Diplôme :

MA CANDIDATURE

Je soussigné(e) Mme-M. :

Certifie l'exactitude des renseignements fournis ci-dessus, et présente ma candidature pour la formation
SPORT SANTÉ 2024.

Fait à : Le :

Signature du candidat :