

 LE PANSE Formation Bénédicte Le Panse	BPJEPS AF OPTION A et/ou B CERTIFICATION NUTRITION	PHOTO A COLLER
	DOSSIER DE CANDIDATURE	
N° déclaration d'activité : 44510184451 <i>Habilité par la DRJSCS IDF</i>	À retourner par envoi simple à l'adresse suivante : LE PANSE FORMATION 162, rue du Faubourg St Denis 75010 PARIS (pas d'envoi en Recommandé)	

FORMATION(S) SOUHAITEE(S) :		
<input type="checkbox"/> BPJEPS AF OPTION A « Cours Collectifs »	<input type="checkbox"/> BPJEPS AF OPTION B “Haltérophilie et Musculation”	
LIEU DE FORMATION SOUHAITÉE :		
<input type="checkbox"/> PARIS	<input type="checkbox"/> REIMS	<input type="checkbox"/> DISTANCIEL

IDENTITÉ :	
Nom :	Prénom(s) :
SEXE : <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F	Nationalité :
Date de naissance : / /	Lieu de naissance :
N° de Sécurité Social :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Tel Domicile :	Mobile :
E-Mail :	

STRUCTURE D'ACCUEIL (à Remplir uniquement si vous avez déjà une structure d'accueil)	
Nom :	Statut (SARL, Association, ...) :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Nom du responsable :	Tél du Responsable :
E-Mail :	
Nom du tuteur :	Diplôme(s) du tuteur :

FINANCEMENT :	
<input type="checkbox"/> Personnel :	<input type="checkbox"/> Prise en charge :
Organisme(s) de prise en charge :	

CURSUS SCOLAIRE :			
Année Scolaire	Diplôme	Niveau	Établissement fréquenté

PRATIQUE SPORTIVE :			
Année	Discipline	Niveau de Pratique	Club(s) fréquenté(s)

--	--	--	--

COMPETENCES EN INFORMATIQUE :

Type de Logiciel	Nom du Logiciel	Niveau <i>(mettre une croix dans la case correspondante)</i>		
		Bon	Notions	Aucun
Traitement de Texte				
Tableau / Base de données				
PréAO (Diaporama-Présentation)				

LANGUE(S) ÉTRANGÈRE(S) *(mettre une croix dans la case correspondante)*

LANGUE	Lu, Écrit, Parlé	Niveau Scolaire	Notions

PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

Nom :	Prénom(s) :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Tel Domicile :	Mobile :
E-Mail :	

PIECES À FOURNIR AU DOSSIER * : (ATTENTION : Tout dossier incomplet sera refusé)

Curriculum Vitae
 Lettre de motivations
 Copie d'une pièce d'identité (CNI, PASSEPORT OU TITRE DE SÉJOUR)
 2 photos d'identités (dont 1 collé sur ce dossier)
 Copie du diplôme le plus élevé obtenu
 Avez-vous un handicap : Oui Non Si oui pour : TEP Test d'entrée à notre Organisme
 Certification Coursus de formation
 Copie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à la journée de défense et de citoyenneté (pour les français de moins de 25 ans)
 Copie attestation de formation aux premiers secours PSC1 ou équivalents (AFPS, PSE1, BNS, CSST)
 Frais d'inscription 120€ Règlement par : Chèque à l'ordre de LE PANSE FORMATION
(Frais non remboursable) par virement IBAN FR7614707009093202138976559
Libellé : BPJEPS/ NOM et PRENOM
 1 Certificat médical de non-contre-indication à la pratique des activités gymniques de la forme et de la force (datant de moins de 3 mois à la date des tests de sélection)
 Être en possession des TEP à 4 UC dans l'option choisie (A et/ou B)

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOTRE ORGANISME DE FORMATION :

<input type="checkbox"/> Site internet www.lepanse-formation.com <input type="checkbox"/> Site internet de la DRJSCS d'Ile de France <input type="checkbox"/> Salon mondial du bodyfitness - Paris <input type="checkbox"/> Presse – Publicité magazine	<input type="checkbox"/> Forum de discussion <input type="checkbox"/> Ancien Stagiaire Le Panse Formation <input type="checkbox"/> Bouche à oreille
---	---

Je soussigné(e),, déclare exacts les renseignements fournis dans le présent document
 Fait le : / / à

Signature :