

POEC



DOSSIER D'INSCRIPTION

SESSION 2023

**PRÉPARATION OPÉRATIONNELLE À L'EMPLOI
COLLECTIVE**

DU 05 AVRIL AU 07 JUILLET 2023

CAEN TRAINING

484 RUE ANTOINE DE SAINT EXUPÉRY

14760 BRETTEVILLE-SUR-ODON

02.31.91.76.55 CONTACTCAENTRAINING@GMAIL.COM

IDENTIFICATION DU CANDIDAT

PHOTO
D'IDENTITÉ

NOM :

PRÉNOM :

DATE DE NAISSANCE :

LIEU DE NAISSANCE :

ADRESSE :

CODE POSTAL : COMMUNE :

TÉLÉPHONE :

ADRESSE MAIL :

N° DE SÉCURITÉ SOCIALE :

N° DE DEMANDEUR D'EMPLOI :

DIPLÔMES - FORMATION

ANNÉE

NIVEAU SCOLAIRE, PROFESSIONNEL ATTEINT

DIPLÔMES SCOLAIRES - UNIVERSITAIRES OBTENUS

DIPLÔMES DANS LE CHAMP DU SPORT OBTENUS

AUTRES DIPLÔMES OU QUALIFICATIONS OBTENUS

PRATIQUE SPORTIVE PERSONNELLE

SPORT	PÉRIODE	NIVEAU DE PRATIQUE

PRATIQUE D'ENCADREMENT SPORTIF

FONCTION	PÉRIODE	COLLECTIF/SPORT

AUTRES PRATIQUES

.....

.....

PIÈCES OBLIGATOIRES À JOINDRE AU DOSSIER

VOTRE INSCRIPTION NE SERA EFFECTIVE QU'À PARTIR DU MOMENT OÙ NOUS AURONS TOUTES LES PIÈCES OBLIGATOIRES.

- CURRICULUM VITAE
- COPIE D'UNE PIÈCE D'IDENTITÉ EN COURS DE VALIDITÉ (PASSEPORT OU CARTE D'IDENTITÉ RECTO-VERSO) OU COPIE D'UN TITRE DE SÉJOUR AVEC AUTORISATION DE TRAVAILLER EN COURS DE VALIDITÉ
- COPIE DES **DIPLÔMES** SCOLAIRES, FÉDÉRAUX, CQP...
- POUR LES MOINS DE 25 ANS - COPIE DE L'ATTESTATION DE RECENSEMENT
- POUR LES MOINS DE 25 ANS - COPIE DU CERTIFICAT INDIVIDUEL DE PARTICIPATION À LA JOURNÉE DE DÉFENSE

ANNEXES

- CERTIFICAT MÉDICAL SPÉCIFIANT : APTÉ À LA PRATIQUE, L'ENSEIGNEMENT ET À L'ENCADREMENT DANS LA PRATIQUE SPORTIVE - CERTIFICAT VIERGE EN ANNEXE 1
- FICHE CERFA - ANNEXE 2
- DROIT À L'IMAGE - ANNEXE 3



CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e)

Certifie avoir examiné ce jour :
Mr/Mlle/Mme

Et n'avoir constaté à l'examen clinique aucune contre indication apparente :

- À la pratique sportive
- À l'enseignement et à l'encadrement de la pratique sportive
- À la pratique de l'haltérophilie - musculation, y compris en compétition

Dans le cadre du diplôme :

- BPJEPS Activités Physiques Pour Tous
- BPJEPS Activités De La Forme – Mention Haltérophilie ; Musculation
- POEC
- Certificat de Qualification en Préparation Physique
- CC Accompagnement et Inclusion des Personnes en Situation de Handicap

Fait à

Le

Cachet et Signature du médecin

FICHE CERFA

CERFA N° 85-0236
INSTRUCTION N° 90-051-JS
Du 15 Février 1990



Nom patronymique (nom de naissance) :

.....

Nom d'usage :
(facultatif, c'est à dire nom de l'époux(se), veuf(ve), de
l'ex-conjoint(e) dont l'intéressée est divorcé(e), nom de
l'autre parent)

Prénoms :

Date de naissance :/...../..... Lieu :

Département de naissance + numéro :

Adresse personnelle :

Numéro de téléphone : - - - -

Adresse email :@.....



RENSEIGNEMENTS COMPLÉMENTAIRES

Diplômes scolaires ou universitaires ou attestation de formation ou équivalences*

.....

.....

Documents attestant des qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des
activités physiques et sportives*

.....

Documents attestant des qualifications obtenues dans le domaine de l'encadrement des
activités socio-culturelles*

.....

**Le candidat doit joindre les différents documents attestant de ses qualifications.*

SIGNATURE

La loi n°78-17 du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés s'applique aux données nominatives portées dans ce livret. Elle garantit un droit d'accès et de rectification pour ces données auprès de la direction régionale de la jeunesse et des sports au lieu de votre domicile

DROIT À L'IMAGE

Dans le cadre de nos formations, des photos ou vidéos peuvent être utilisées en vue de publications sur nos réseaux sociaux, ou site internet. Nous sollicitons donc votre autorisation.

Je soussigné(e)

- Autorise Caen Training à utiliser mon image
- Refuse que Caen training utilise mon image

Fait à

Le

Signature