



Photo
d'Identité

Dossier d'inscription A.M.A.P

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 : _____

Êtes-vous titulaire d'un BPJEPS, DEJEPS ou DESJEPS ? OUI NON

Si **OUI**, lequel : _____ (*Merci de nous fournir une copie de votre diplôme*)

Si **NON**, êtes-vous actuellement en formation sur :

Un BPJEPS (à préciser:)

Un DEJEPS (à préciser:)

Un DESJEPS (à préciser:)

Vous êtes actuellement :

salarié en recherche d'emploi en formation (à préciser:

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)



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

Présentation de la structure employeuse (si vous êtes salarié)

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 _____

Votre motivation

Pourquoi souhaitez-vous intégrer la formation ?

Quel est votre projet professionnel ?

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
- Une Photo d'Identité (page 1)

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

