

**CHARTRE QUALITE REGION**

**FICHE D'INSCRIPTION  
Formation Pilates Niveau 1**

PHOTO

NOM:

NOM DE JEUNE FILLE :

PRÉNOM:

Sexe F  M

NATIONALITÉ :

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : à :

ADRESSE:

CODE POSTAL : VILLE :

N° DE TÉLÉPHONE FIXE : MOBILE :

COURRIEL:

ADRESSE PENDANT LA FORMATION SI NÉCESSAIRE :

CODE POSTAL : VILLE :

**COUVERTURE SÉCURITÉ SOCIALE (obligatoire) :**

CPAM Personnelle : N° :

Ou

CPAM Parents (ayant droit) : N° :

SECURITE SOCIALE ETUDIANTE : NOM :

MUTUELLE : NOM :

*\*En vertu de l'article 27 de la loi du janvier 1978, l'AFPA vous informe que votre identité, vos résultats d'examen, et éventuellement votre photographie pourront être mis en ligne sur le site Internet de l'APFA. Si vous vous opposez à cette mise en ligne, merci de cochez la case ci-contre*

**CHARTRE QUALITE REGION**

SALARIÉ : Profession :

Type de contrat : CDI  CDD  CAE

Autre (précisez) :

Congé Individuel de Formation (CIF) : OUI  NON

Organisme financeur sollicité :

APPRENTISSAGE (18/25 ans)

Structure employeur :

Maître d'apprentissage :

AUTRE STATUT : Précisez :

**CHARTRE QUALITE REGION**

**FINANCEMENT**

Avez-vous déjà été aidé au titre de la formation professionnelle ? OUI  NON

Si oui, à quelle date ?

Avec quel organisme ?

**Mode de financement envisagé :**

Auto financement  Autre financement  (précisez) :

Je soussigné(e),

NOM:

NOM DE JEUNE FILLE :

PRÉNOM:

DATE ET LIEU DE NAISSANCE : \_\_\_\_\_ à :

Souhaite m'inscrire à la : Formation Initiation au Pilates niveau 1

Certifie sur l'honneur l'authenticité des pièces et renseignements fournis.

Fait à \_\_\_\_\_ le \_\_\_\_\_

**Signature du candidat :**

**CHARTRE QUALITE REGION**

**LISTE DES PIECES A FOURNIR AVEC LE DOSSIER D'INSCRIPTION PRÉPARATEUR PHYSIQUE  
(Ne rien inscrire dans le tableau – réservé à l'administration)**

Pièce à joindre	Pièces fournies
La fiche d'inscription complétée avec le dossier de sélection	<input type="checkbox"/>
Un Curriculum Vitae	<input type="checkbox"/>
1 photos d'identité dont une à coller sur la fiche d'inscription	<input type="checkbox"/>
Un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'animation des activités physiques pour tous datant de moins de 3 mois	<input type="checkbox"/>
Un chèque de 55 € libellé à l'ordre de l'APFA	<input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• 377 euros sans prise en charge à l'ordre de l'APFA</li> <li>• 550 euros avec prise en charge par un OPCA ou autre à l'ordre de l'APFA</li> </ul>	<input type="checkbox"/>
La photocopie de la carte d'identité ou du passeport ou du livret de famille ou du titre de séjour	<input type="checkbox"/>
L'attestation de la sécurité sociale (CPAM)	<input type="checkbox"/>
Diplôme scolaire ou universitaire le plus élevé ou du justificatif du niveau d'études – diplômes sportifs d'Etat ou fédéraux obtenus	<input type="checkbox"/>
L'attestation d'assurance en responsabilité civile	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Dossier complet	<input type="checkbox"/> Dossier incomplet
Cachet de l'APFA	Remarques :