

Photo à coller

 CQP Instructeur Fitness

 **Cours Collectifs**

Formation du 13 Octobre 2023 au 4 Février 2024

Dossier d'inscription aux exigences préalables à l'entrée en formation

**Nom** : ................................................................................................................

.............

.........

..........

..........

..........

..........

**(Nom d’épouse)** : .................................................................................................

**Prénom** : ...........................................................................................................

Date de naissance : ............................................................................................

Ville et département de naissance : ..................................................................

Nationalité : ......................................................................................................

Profession : ...............................................................................................................................

Adresse permanente : ...............................................................................................................

...................................................................................................................................................

Code postal : ………………………………………. Ville : .........................................................................

Téléphone : ………………………………………….

Email (en Majuscule) : ………………………………………………@...........................................................

Diplômes scolaires, universitaires : ...........................................................................................

Diplômes sportifs (le cas échéant) : ...........................................................................................

...................................................................................................................................................................

 □ Mardi 3 Octobre 2023 – Si réussite aux TEP, entretien oral sur RDV dans la même semaine.

**Sollicite mon inscription aux exigences préalables à l'entrée du CQP IF Cours Collectifs**

Je soussigné(e) ………………………………………………………………………………………………………………………….

Certifie sur l’honneur l’exactitude des renseignements fournis.

Fait à …………………………………………………………, le …………………………………….

Signature du candidat

 

**Pièces justificatives à fournir**

*Les pièces doivent être impérativement jointes à la demande d’inscription aux exigences*

*préalables à l'entrée en formation et aux tests de sélection*

* Une photo à coller sur la première page de la demande d’inscription
* Une photocopie recto verso de votre carte nationale d’identité en couleur
* Une photocopie du diplôme PSC 1 ou équivalent
* Un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l’encadrement des activités physiques et sportives, **datant de moins d’un an à la date du test (certificat médical type ci-après)**
* Une attestation de responsabilité civile
* Une attestation de droit (téléchargeable sur le site AMELI.fr)
* Si nécessaire, la photocopie du document permettant la dispense des exigences

 Préalables à l’entrée en formation : BEES, BPJEPS ou diplôme fédéral

* Curriculum vitae
* Projet professionnel

 **- Le règlement des tests :**

30€ correspondant à des frais de gestion administrative non remboursable

# -Dossier complet à retourner, soit par voie postale (Pas de recommandé), soit sur place sur RDV à :

APFA

 Espace Saints-Anges

 272, Avenue de Mazargues

 13008 Marseille

 **Une convocation vous sera adressée par mail au moins 10 jours avant la date des tests**

**Tout dossier incomplet ou remis après la date de clôture ne sera pas pris en compte.**

**Date de clôture des inscriptions : Une semaine avant la date de test :**

**26 septembre 2023**

Ne rien inscrire - Réservé à l’organisme de formation

*Etat du dossier :*  Complet

* Pièces manquantes :

**Observations**

**Certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l’enseignement Du CQP IF Cours Collectifs**

Je soussigné(e), Docteur …………………………………………………………………………

Demeurant à ………………………………………………………………………………………...

**Certifie avoir examiné**

Mr, Mme, Mlle ………………………………………………………………………………………

Né(e) le ………………………………………………………………………………………………

Taille ………………………………………………………………………………………………….

Poids …………………………………………………………………………………………………

Demeurant ………………………………………………………………………………………….

**Et n’avoir pas constaté, à ce jour, de contre-indication médicale à la pratique et à l’enseignement du CQP IF Cours Collectifs**

Observations éventuelles :

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

Fait à …………………………………………… Le ………………………………………………..

Signature et cachet du médecin

***Epreuves pour lesquelles le certificat médical est requis :***

Un suivi de cours collectifs : une épreuve de 45’ comprenant 3 parties (15' partie cardio coordination et endurance (STEP ou sans STEP), 15’ renforcement musculaire avec barre et poids, 15’ partie flexibilité et mobilité (stretching). L’objet de l’épreuve est de s’assurer de la base technique des candidats dans les trois grandes catégories de cours collectifs ainsi que de leur coordination rythme et musique