
 <p>Domaine de la Brunerie 180, Bd de Charavines 38500 VOIRON</p> 	<p>STAGE PREPARATOIRE</p> <p>ACTIVITES DU CYCLISME</p> <p>Mention VTT</p> <p>DOSSIER D'INSCRIPTION</p>	<p>AC - VTT</p> <hr/> <p>Photo (à coller)</p>
---	---	---	---

Je soussigné(e) :

NOM : _____ / **Prénom :** _____

Epouse : _____ **Nat. :** _____

Sexe : Féminin Masculin

Date de naissance : __ / __ / ____ Lieu: _____ Dép. : __

Adresse : _____

Code postal : _____ Ville : _____

Téléphone 1 : _____ / Téléphone 2 : _____

Mail : _____@_____

N  Sécurité sociale / _____ - / _____

Sollicite mon inscription au Stage :

Préparation aux EPREUVES TECHNIQUES PREALABLES - EPREUVES DE SELECTION

Du BP JEPS ACTIVITES DU CYCLISME Mention VTT

Organisé   TREMPLIN SPORT FORMATION - VOIRON

Du Lundi 19/02/2018 au vendredi 23/02/2018

Fait à , le

Signature du candidat :

Dossier à déposer/envoyer à l'association Tremplin Sport Formation
DATE DE CLOTURE DES INSCRIPTIONS : 16 Février 2018

Personne à contacter pour tous renseignements :

Mélanie DAVID – Tél : 04 76 67 03 91 – Mail : pc@trempoinsport.fr

PIECES OBLIGATOIRES A JOINDRE AU DOSSIER

- la présente demande d'inscription
- photographie d'identité récente, àagrafer sur la présente demande
- 1 photocopie : soit du livret de famille, soit de la carte nationale d'identité, soit du passeport, soit de l'extrait d'acte de naissance
- 1 certificat médical de non contre-indication à la pratique des activités du cyclisme **datant de moins d'un an (sur l'imprimé joint)**
- une attestation d'assurance en Responsabilité civile
une attestation de droits à la sécurité sociale (à ne pas confondre avec la copie de la carte vitale)
- 2 enveloppes format 23 x 16 timbrée pour 20g libellées à l'adresse du candidat

REGLEMENT DU STAGE

- 1 chèque de 40 € pour les frais de dossier (à l'ordre de Tremplin Sport Formation)

(L'inscription et la participation à ce stage dispensent des frais de dossier lors de l'inscription aux ETP et Sélection du BP JEPS ACTIVITES DU CYCLISME Mention VTT du 26/06/2018)

- Un chèque de 350,00 € pour le coût du stage (à l'ordre de Tremplin Sport Formation)

TYPE D'HEBERGEMENT / RESTAURATION SOUHAITE LORS DU STAGE

- Arrivée la veille si hébergement
- Pension
- Demi-pension
- Externe

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e)

Docteur en Médecine,

Certifie avoir examiné ce jour,

Mme - Melle - M.

Et avoir constaté que l'intéressé(e) ne présente pas de contre-indication à la pratique et à l'encadrement des **ACTIVITES DU CYCLISME**.

Fait à,

Le

Signature et cachet obligatoire :