
	<p>TREMLIN SPORT FORMATION Campus la Brunerie 180 Boulevard de Charavines 38500 VOIRON Téléphone : 04.76.67.03.90</p>	<p>STAGE PREPARATOIRE 2021 BPJEPS ACTIVITES DE LA FORME – CC & HM BP JEPS ACTIVITES PHYSIQUES POUR TOUS BP JEPS AG AGA & GR DOSSIER D'INSCRIPTION</p>	
---	---	--	---

<p>Je soussigné(e) NOM : Prénom :</p> <p>Epouse : Nat. : Sexe :</p> <p>Date et lieu de naissance :Dép. de naissance :</p> <p>Adresse permanente :</p> <p>p Mail. :</p>	<p>Photo (à coller)</p>
---	----------------------------------

<p>Sollicite mon inscription au Stage : préparation aux EPREUVES TECHNIQUES PREALABLES & EPREUVES DE SELECTION du BP JEPS Organisé par TREMLIN SPORT FORMATION 15 & 16/04/2021 (1 jrs1/2)</p> <p><input type="checkbox"/> ACTIVITES DE LA FORME :</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Option « Cours Collectifs »</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Option « Haltérophilie, Musculation »</p> <p><input type="checkbox"/> ACTIVITES PHYSIQUES POUR TOUS :</p> <p><input type="checkbox"/> ACTIVITES GYMNIQUES :</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Option « Activités Gymniques Acrobatiques »</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Option « Gymnastique Rythmique »</p> <p style="text-align: center;">ET / OU</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> option Formation PSC1 : 17/04/2021</p> <p style="text-align: center;">(Merci de cocher cette case si vous souhaitez passer votre PSC1)</p>	
--	--

Fait à, le

Signature du candidat :

DATE DE CLOTURE DES INSCRIPTIONS : 10 avril 2021

Personne à contacter pour tous renseignements :

Nadine CONTIGNON – Tél : 04 76 67 03 90 – Mail : formation@tremlinsport.fr

MAJ : 10/03/2021

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- la présente demande d'inscription
- photographie d'identité récente, à agraffer sur la présente demande
- une photocopie **soit** de la carte nationale d'identité (recto, verso) en cours de validité, **soit** du passeport en cours de validité
- un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités de la Forme **OU** à la pratique et à l'encadrement des ACTIVITES PHYSIQUES ET SPORTIVES, **datant de moins d'un an à la date de début du stage (matrice certificat médical jointe au dossier d'inscription)**
- Autorisation parentale de suivi de formation pour stagiaires mineurs (matrice jointe au dossier d'inscription)**
- 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)

REGLEMENT STAGE

- 1 chèque de 50 € 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 si inscription aux Epreuves de Sélection)
- 1 chèque de 105,00 € pour le coût du stage (à l'ordre de TSF).

INSCRIPTION ET REGLEMENT PSC 1

- Option PSC 1 (17/04/2021) : **(exigée pour se présenter aux Epreuves de sélection à l'entrée en formation BP JEPS)**
- 1 chèque de 65,00 € pour la formation PSC1 (à l'ordre de Tremplin Sport Formation).

HEBERGEMENT – RESTAURATION

- Restauration
- Hébergement (repas midi, repas soir, nuit et petit déjeuner)

CERTIFICAT MEDICAL

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 DE LA FORME**.

Fait à,

le

Signature et cachet obligatoire :

CERTIFICAT MEDICAL

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 PHYSIQUES ET SPORTIVES**

Fait à,

le

Signature et cachet obligatoire

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 « activités gymniques ».

Option : « Activités Gymniques Acrobatiques »

Option : « Gymnastique Rythmique »

Fait à,

le

Signature et cachet obligatoire

AUTORISATION PARENTALE DE SUIVI DE FORMATION pour stagiaire mineur

Je soussignée Madame, Monsieur, Mademoiselle*

.....

Adresse :

Téléphone :

Mail :

Agissant en qualité de Père – Mère - Représentant Légal*

Autorise Monsieur, Madame, Mademoiselle*

Né(e)le...../...../.....à Dépt.....

A suivre la formation STAGE PREPARATOIRE du 15 au 16/04/2021

ACTIVITES DE LA FORME option HM ou CC

ACTIVITES PHYSIQUES POUR TOUS

ACTIVITES GYMNIQUES Option AGA ou GR

PSC1 : 17/04/2021

Fait à le

Signature du Père, de la Mère ou du Représentant Légal*

**Rayer les mentions inutiles*

MAJ : 10/03/2021