

	<p>TREMLIN SPORT FORMATION Campus la Brunerie 180 Boulevard de Charavines 38500 VOIRON Téléphone : 04.76.67.03.90</p>	<p><b>STAGE PREPARATOIRE 2021</b> <b>BPJEPS ACTIVITES DE LA FORME – CC &amp; HM</b> <b>BP JEPS ACTIVITES PHYSIQUES POUR TOUS</b> <b>BP JEPS AG AGA &amp; GR</b> <b>DOSSIER D'INSCRIPTION</b></p>	
<p>Je soussigné(e) <b>NOM</b> : ..... <b>Prénom</b> : .....</p> <p><b>Epouse</b> : ..... <b>Nat.</b> : ..... <b>Sexe</b> : .....</p> <p>Date et lieu de naissance : ..... <b>Dép. de naissance</b> : .....</p> <p>Adresse permanente : .....</p> <p>.....</p> <p>Tél.: ..... <b>Mail.</b> : .....</p>			<p>Photo  (à coller)</p>
<p>Sollicite mon inscription au Stage : préparation aux EPREUVES TECHNIQUES PREALABLES &amp; EPREUVES DE SELECTION du BP JEPS Organisé par TREMLIN SPORT FORMATION <b>15 &amp; 16/04/2021 (1 jrs1/2)</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ACTIVITES DE LA FORME :</b></p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> <b>Option « Cours Collectifs »</b></p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> <b>Option « Haltérophilie, Musculation »</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ACTIVITES PHYSIQUES POUR TOUS :</b></p> <p><input type="checkbox"/> <b>ACTIVITES GYMNIQUES :</b></p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> <b>Option « Activités Gymniques Acrobatiques »</b></p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> <b>Option « Gymnastique Rythmique »</b></p> <p style="text-align: center;"><b>ET / OU</b></p> <p style="padding-left: 40px;"><input type="checkbox"/> <b>option Formation PSC1 : 17/04/2021</b></p> <p style="text-align: center;"><b>(Merci de cocher cette case si vous souhaitez passer votre PSC1)</b></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

## PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

- la présente demande d'inscription
- photographie d'identité récente, àagrafer 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)**
- 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**