



VILLEFRANCHE BEAUJOLAIS



## DOSSIER D'INSCRIPTION TITRE PROFESSIONNEL COMMERCIAL SPORTIF\*

\*SUR LE RÉFÉRENTIEL DU TITRE PROFESSIONNEL CONSEILLER COMMERCIAL

### État civil

Civilité :  MADAME  MONSIEUR  MADEMOISELLE

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone portable :

Adresse mail :

Adresse postale (rue, code postal, ville) :

Date de naissance :

Pays de naissance :

Ville de naissance :

Département de naissance :

Nationalité :

Informations responsable légal si mineur (nom, prénom, adresse, mail et téléphone) :

Taille de vêtement (haut) :  S  M  L  XL  XXL

## Formation

Date pour effectuer votre entretien et questionnaire de culture général en visio :

17/06     01/07     16/07     26/08     02/09

Sportif haut niveau (inscrit sur la liste de SHN) :                       OUI                       NON

Reconnaissance de travailleur handicapé (RQTH):                       OUI                       NON  
*Si oui, merci de fournir un justificatif*

Situation avant la formation :     SALARIÉ(E)     ÉTUDIANT(E)     APPRENTI(E)     DEMANDEUR D'EMPLOI  
 AUTRE (PRÉCISER) : \_\_\_\_\_

Dernier diplôme préparé (obtenu ou non) : \_\_\_\_\_

Diplôme ou titre obtenu le plus élevé : \_\_\_\_\_

## Structure

à compléter seulement si vous avez déjà une structure d'alternance

Nom de l'entreprise / club : \_\_\_\_\_

Numéro de siret de l'entreprise : \_\_\_\_\_

Adresse postale de l'entreprise / club (rue, code postal, ville) : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Personne qui va remplir le contrat dans votre structure :

Civilité :                                       MADAME     MONSIEUR     MADEMOISELLE

Nom : \_\_\_\_\_

Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone portable : \_\_\_\_\_

Adresse mail : \_\_\_\_\_

Date de début du contrat envisagé : \_\_\_\_\_

## Liste des pièces obligatoires à fournir

1. Compléter le dossier d'inscription
2. Photo d'identité avec votre nom au dos de la photo
3. Photocopie recto-verso de votre **carte d'identité ou titre de séjour ou permis de conduire ou passeport** (en cours de validité)
4. Photocopie **des diplômes du tuteur de Niveau BAC ou Niveau 4** (si vous avez une structure d'alternance)
5. **CV** à jour
6. **Un virement de 125€ à votre nom** (bien préciser le nom de l'apprenti(e) dans l'ordre du virement) couvrant les frais relatifs aux tests d'inscription. Vous trouverez le RIB ci-joint

Crédit Mutuel					
RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE					
Identifiant national de compte bancaire - RIB					
Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation
10278	02553	00021990602	16	EUR	CCM DE DIJON DARCY
Identifiant international de compte bancaire					
IBAN (International Bank Account Number)					BIC (Bank Identifier Code)
FR76	1027	8025	5300	0219 9060 216	CMCIFR2A
Domiciliation			Titulaire du compte (Account Owner)		
CCM DE DIJON DARCY ESPACE GLACIER - PROFESSIONNELS 10 PLACE DARCY 21054 DIJON CEDEX			FORMAPI BOURG-EN-BRESSE 80 RUE HENRI DE BOISSIEU 01000 BOURG EN BRESSE		
☎ 03 80 63 21 64					
Remettez ce relevé à tout autre organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.					PARTIE RESERVÉE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

**MERCI DE RETOURNER LES DOCUMENTS À L'ADRESSE MAIL  
[FORMAPIVILLEFRANCHEBEAUJOLAIS@GMAIL.COM](mailto:FORMAPIVILLEFRANCHEBEAUJOLAIS@GMAIL.COM)  
OU PAR VOIE POSTALE AU PARC MILLÉSIME, 119 RUE MICHEL AULAS, 69400 LIMAS**