



VILLEFRANCHE BEAUJOLAIS

**DOSSIER D'INSCRIPTION**  
TITRE À FINALITÉ PROFESSIONNELLE CHARGÉ(E) DE DÉVELOPPEMENT  
D'UNE STRUCTURE SPORTIVE ASSOCIATIVE

**État civil**

Civilité :  MADAME  MONSIEUR  MADEMOISELLE

Nom :

Prénom :

Numéro de téléphone :

Adresse mail :

Adresse postale (rue, code postal, ville) :

Date de naissance :

Pays de naissance :

Ville de naissance :

Département de naissance :

Nationalité :

Numéro INE (Identifiant National Élève) :

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 à Limas :

- 18/6                       2/7                       16/7  
 20/8                       3/9

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

Reconnaissance de travailleur handicapé :  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 responsable du contrat dans votre structure (nom, prénom, mail, téléphone) :

Civilité :  MADAME                       MONSIEUR                       MADEMOISELLE

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

Prénom : \_\_\_\_\_

Numéro de téléphone : \_\_\_\_\_

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

Date de début du contrat : \_\_\_\_\_

## Liste des pièces obligatoires à fournir

1. 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, titre de séjour ou passeport** (en cours de validité)

4. Être âgé(e) de 18 ans à l'entrée en formation

5. **Attestation d'expériences** au sein d'une association sportive d'au moins un an (établi conformément au modèle en pièce jointe)

6. Attestation de formation à la « **Prévention et Secours Civiques de niveau 1** » (PSC1) ou titre équivalent cité ci-dessous :

**Le diplôme délivré lors de la Journée Défense et Citoyenneté n'est pas un équivalent au PSC1**

- « Attestation de Formation aux Premiers Secours » (AFPS) ;
- « Premiers Secours en Equipe de niveau 1 » (PSE 1) en cours de validité et couvrant toute la formation ;
- « Premiers Secours en Equipe de niveau 2 » (PSE 2) en cours de validité et couvrant toute la formation ;
- « Attestation de Formation aux Gestes et Soins d'Urgence » (AFGSU) de niveau 1 ou de niveau 2 en cours de validité et couvrant toute la période de formation ;
- « Certificat de Sauveteur Secouriste du Travail (SST) » en cours de validité et couvrant toute la période de formation ;
- Les sapeurs-pompiers volontaires titulaires du module de formation au prompt secours (Alinéa 1 Art. 22 de l'Arrêté du 8 août 2013),
- Les sapeurs-pompiers professionnels titulaires du module de secours à personnes (Alinéa 1 Art. 25 de l'Arrêté du 30 septembre 2013),
- Les sapeurs-pompiers de Paris titulaires de l'une des formations suivantes : SPP, SAV ou SPE,
- Les marins-pompiers de Marseille titulaires de l'un des brevets élémentaires suivants : BE MOPOMPI, BE MAPOV ou BE SELOG), assorti de la mise à jour de la formation le cas échéant .

## Liste des pièces obligatoires à fournir

7. CV

8. Lettre de motivation

9. Extrait de casier judiciaire (bulletin n°3) (pour les plus de 18 ans), datant de l'année en cours

10. Photocopie de tous vos diplômes de Niveau BAC ou de Niveau 4

11. Photocopie des diplôme(s) de Niveau BAC+2 ou de Niveau 5 du tuteur pédagogique (si vous avez une structure d'alternance)

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
<b>Domiciliation</b> CCM DE DIJON DARCY ESPACE GLACIER - PROFESSIONNELS 10 PLACE DARCY 21054 DIJON CEDEX ☎ 03 80 63 21 64					<b>Titulaire du compte (Account Owner)</b> FORMAPI BOURG-EN-BRESSE 80 RUE HENRI DE BOISSIEU 01000 BOURG EN BRESSE		
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 RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ		

**MERCI DE RETOURNER L'ENTIÈRETÉ DES DOCUMENTS À  
L'ADRESSE MAIL  
FORMAPIVILLEFRANCHEBEAUJOLAIS@GMAIL.COM  
OU PAR VOIE POSTALE AU  
PARC MILLÉSIME, 119 RUE MICHEL AULAS, 69400 LIMAS**



ORGANISME  
DE FORMATION-CFA

ATTESTATION D'EXPÉRIENCES

TITRE PROFESSIONNEL CHARGÉ DE DÉVELOPPEMENT DE STRUCTURE SPORTIVE  
ASSOCIATIVE

Je soussigné.e, Mme/M. \_\_\_\_\_ agissant en qualité de responsable

Pour le compte de la structure \_\_\_\_\_

Adresse de la structure : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Atteste que Mme/M. \_\_\_\_\_

Né.e le \_\_\_\_\_ à \_\_\_\_\_

Domicilié.e \_\_\_\_\_

Intervient ou est intervenu.e en tant que :  Bénévole  Salarié.e

Du \_\_\_\_\_ au \_\_\_\_\_

En qualité de \_\_\_\_\_

Ses missions principales ont été les suivantes :

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Fait à :

Le :

Signature :

Tampon de la structure :