

DOSSIER D'INSCRIPTION**CQP : Animation Loisirs Sportif**

Nous vous informons que les informations portées sur ce formulaire sont obligatoires. Elles font l'objet d'un traitement informatisé destiné à votre inscription dans notre base de données. Les destinataires sont les services internes et les structures utilisatrices. (sauf numéro de sécurité social, date et lieu de naissance) Conformément à la loi "informatique et libertés" du 6 janvier 1978 modifiée et au RGPD (Règlement Général sur la Protection des Données), vous bénéficiez d'un droit d'accès, d'opposition, de limitation et d'effacement aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant, veuillez-vous adresser à : rgpd@professionsport38.com

Situation du candidat

Nom : Prénom :
Nom de jeune fille :
Adresse :
Code Postal : Ville :
Téléphone : Téléphone portable :
E-mail :
Date et lieu de Naissance : A
Département de naissance : Nationalité :
Numéro de sécurité sociale (personnel et complet) :
Numéro INE (Identifiant National Etudiant) :
Permis de conduire : oui ☐ non ☐
Etes-vous en situation d'handicap ? si oui lequel (moteur, visuel, auditif, psychique, maladie) :

Niveau scolaire du candidat :

Intitulé précis du dernier titre ou diplôme préparé :
Le titre ou le diplôme a-t-il été obtenu : oui ☐ non ☐

Statut et financement**Statut du candidat :**

CQP ALS seul : oui ☐ non ☐ CQP ALS + titre Pro EAA : oui ☐ non ☐
Formation initiale : oui ☐ non ☐ reprise de formation/reconversion : oui ☐ non ☐

Financement :

Personnel : oui ☐ non ☐ CPF : oui ☐ non ☐
Plan développement des compétences : oui ☐ non ☐ France travail : oui ☐ non ☐
Contrat de professionnalisation : oui ☐ non ☐ transition Pro : oui ☐ non ☐

Formation en situation professionnelle

Avez-vous déjà identifié votre structure d'alternance ? oui ☐ non ☐

Si vous avez identifié votre future structure :

Nom de la structure :

Téléphone :

Mail :

Adresse :

Nom-prénom du responsable :

Mail du responsable :

Téléphone du responsable :

Nom-prénom du maître d'apprentissage :

Mail du maître d'apprentissage :

Téléphone du maître d'apprentissage :

Si vous n'avez pas identifié de structures :

Etes-vous en recherche de structures d'accueil ? oui ☐ non ☐

Dans quelle discipline recherchez-vous votre structure employeuse ?

Etes-vous prêt à vous ouvrir à d'autres disciplines que celle initialement souhaitée ? oui ☐ non ☐

Documents à fournir

Merci de retourner ce document complété avec les pièces jointes suivantes :

- Diplôme (où une fois obtenu)
- Carte d'identité
- CV si vous êtes en recherche de structure
- Fiche d'analyse du besoin si dessous

A l'attention de M. François CORNU par mail à : formation@professionsport38.com

Analyse du besoin

Nom :

Prénom :

Formation visée :

Quel est votre projet professionnel, le métier auquel vous aspirez ?

A quel environnement professionnel aspirez-vous ?

Quelles compétences vous sont nécessaires ?

La formation proposée par Profession Sport Culture 38 répond-elle à vos attentes en matière de compétence ?

La formation proposée par Profession Sport Culture 38 répond-elle à vos attentes en matière de prérogatives et de perspectives professionnelles ?