



CQP INSTRUCTEUR FITNESS

DOSSIER D'INSCRIPTION

ENCPC BREST



DOCUMENTS À FOURNIR

- Profil stagiaire (modèle joint) complété avec précision.
- 1 photo (à coller).
- 1 chèque : 75€ pour frais de dossier et d'inscription aux tests physiques d'entrée.
- Copie recto verso de la carte nationale d'identité ou passeport en cours de validité en 2 exemplaires.
- Photocopie de la carte vitale.
- Photocopie du certificat de PSC1 - Prévention et Secours Civiques de niveau 1 (ou équivalent : SST de moins de 2 ans ou AFPS...). L'initiation lors de la JAPD n'est pas valable.
- Attestation d'assurance responsabilité civile en cours de validité : à demander auprès de votre assurance habitation.
- Autorisation de droit à l'image signée (modèle joint page 4).
- Attestation sur l'honneur du stagiaire attestant qu'il n'est pas frappé d'une incapacité d'exercice mentionné au casier judiciaire numéro 2 (modèle joint page 5)
- Autorisation d'hospitalisation (modèle joint page 6).
- Certificat médical d'aptitude - seul le modèle joint page 7 est valable.
- Une lettre de motivation.

*Pour tout complément d'informations, n'hésitez pas à nous joindre
au **02.99.30.06.81** ou par mail : **formation.brest@encp.fr***

Le dossier complet doit être retourné
à l'adresse postale suivante :
ENCP
4 RUE NIKOLA TESLA
35000 RENNES

PROFIL DU STAGIAIRE

1- IDENTITÉ

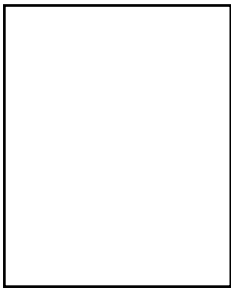


Photo à coller

Madame Monsieur

Nom :

Nom de naissance (si marié.e) :

Prénom :

Né(e) le : _____ à : _____ N° département :

Adresse :

Code postal : _____ Ville :

Téléphone Portable :

Mail :

Numéro de sécurité sociale :

2 - INSCRIPTION CQP IF - Choix des options

Je confirme et certifie souhaiter intégrer le CQP Instructeur Fitness à l'ENCP de BREST.

Pour quelle(s) option(s) souhaitez-vous vous inscrire ?

Mono option : Cours collectifs

Mono option : Personal Trainer - musculation

Double option : Cours collectifs & Personal Trainer - musculation

PROFIL DU STAGIAIRE

3 - Cadre réservé à l'administration

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Profil stagiaire | <input type="checkbox"/> Photo | <input type="checkbox"/> Pièce d'identité |
| <input type="checkbox"/> Certificat médical | <input type="checkbox"/> Carte vitale | <input type="checkbox"/> Autorisation d'hospitalisation |
| <input type="checkbox"/> Responsabilité civile | <input type="checkbox"/> Droit à l'image | <input type="checkbox"/> Attestation sur l'honneur |
| <input type="checkbox"/> Chèque | <input type="checkbox"/> Lettre de motivation | <input type="checkbox"/> PSC 1 |

4 - Autorisation de droit à l'image

Je soussigné(e) autorise ou n'autorise pas (rayer la mention inutile) l'ENCP à utiliser mon image pour la promotion de l'établissement et pour toutes ses productions sur les différents supports de communication connus ou à venir.

OUI NON

Le

À

Signature précédée de la mention
« bon pour autorisation »

Signature :

ATTESTATION SUR L'HONNEUR

Je soussigné(e) atteste sur l'honneur :

- Ne faire l'objet d'aucune condamnation listée à l'article L 212-9 du code du sport.
- Avoir pris connaissance qu'une personne condamnée pour crime ou délits mentionnés à cet article est dans l'incapacité d'encadrer une activité physique ou sportive, à titre rémunéré ou bénévole.

Article L212-9

Modifié par LOI n°2016-457 du 14 avril 2016 - art. 2

I. Nul ne peut exercer les fonctions mentionnées au premier alinéa de l'article L. 212-1 à titre rémunéré ou bénévole, s'il a fait l'objet d'une condamnation pour crime ou pour l'un des délits prévus :

- 1° Au paragraphe 2 de la section 1 du chapitre II du titre II du livre II du code pénal ;
- 2° Au paragraphe 2 de la section 3 du chapitre II du titre II du livre II du même code ;
- 3° A la section 4 du chapitre II du titre II du livre II du même code ;
- 4° A la section 1 du chapitre III du titre II du livre II du même code ;
- 5° A la section 2 du chapitre V du titre II du livre II du même code ;
- 6° A la section 5 du chapitre VII du titre II du livre II du même code ;
- 7° Aux articles L. 3421-1 et L. 3421-4 du code de la santé publique ;
- 8° Aux articles L. 232-25 à L. 232-29 du présent code ;
- 9° A l'article 1750 du code général des impôts.

II. En outre, nul ne peut enseigner, animer ou encadrer une activité physique ou sportive auprès de mineurs s'il fait l'objet d'une mesure administrative d'interdiction de participer, à quelque titre que ce soit, à la direction et à l'encadrement d'institutions et d'organismes soumis aux dispositions législatives ou réglementaires relatives à la protection des mineurs accueillis en centre de vacances et de loisirs, ainsi que de groupements de jeunesse ou s'il fait l'objet d'une mesure administrative de suspension de ces mêmes fonctions.

Le

À

Signature :

ATTESTATION D'HOSPITALISATION ET SOINS D'URGENCE

Je soussigné(e), M. ou Mme :

autorise

n'autorise pas

- À me faire hospitaliser en cas d'urgence,
- À me faire prendre en charge par un service d'urgence (pompiers, samu...)
- À me faire soigner dès que mon état physique le nécessite,
- À me faire transporter aux urgences, suivant la gravité de la blessure, pour que puisse être pratiquée toute hospitalisation, intervention chirurgicale, y compris une anesthésie.

Personne à prévenir en cas d'urgence :

Numéro de téléphone :

Avez-vous des allergies : OUI NON

Si oui, lesquelles :
.....
.....

Avez-vous une contre-indication médicale : OUI NON

Si oui, lesquelles :
.....
.....

Le

À

Signature :

CERTIFICAT MÉDICAL

Je soussigné(e),

Docteur en Médecine, certifie avoir examiné à ce jour,

M. ou Mme,

Et avoir constaté que l'intéressé.e ne présente aucune contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités fitness (renforcement musculaire avec ou sans matériels ou sur machines, entraînement cardiovasculaire, mobilité/flexibilité).

Au regard des exigences de la formation, ce sujet répond aux critères ci-dessous :

- État satisfaisant de la colonne vertébrale
- État satisfaisant du système cardio-respiratoire
- État satisfaisant des articulations

L'intéressé.e est donc capable de suivre la formation CQP Instructeur Fitness, sur les mentions «Cours Collectifs» & «Personal Trainer - Musculation».

Le

À

Signature et cachet du médecin :