

Dossier d'inscription aux épreuves de sélection de la formation

- CQP AGEE + ARPO (320 h en centre)
- CQP AGEE (198 h en centre)
- CQP ARPO (198 h en centre)

Nom de naissance :

Nom d'usage :

Prénoms :

Date de naissance : / / Age :

Lieu de naissance et département de naissance:

Pays de naissance :

N° de Sécurité Sociale : / / / / / /

Adresse :

Code postal :

Ville :

Pays :

N° téléphone fixe : / / / /

Téléphone mobile : / / / /

Adresse mail :

Nom et N° de téléphone de la personne à joindre en cas d'accident

..... / / /

N° d'assurance en Responsabilité Civile :

Diplôme scolaire le plus élevé obtenu :

Date d'obtention : / /

Date de sortie du système scolaire : / /

Dernière classe fréquentée :

Financement envisagé : Personnel Employeur OPCO Pôle Emploi Région

Contrat d'apprentissage Autre

Statut : Etudiant Lycéen

Salarié temps plein Salarié temps partiel Salarié emploi aidé

Salarié en contrat de professionnalisation Sans profession

Demandeur d'emploi N° Pôle Emploi:

Autre situation :

Date et signature du candidat :

Coller une photo

Dépôt du dossier ou envoi à l'adresse suivante:

Centre de Ressource, d'Expertise et de Performance Sportive (CREPS)
11 rue de l'Yser BP 49
59635 WATTIGNIES CEDEX

PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

Ces pièces sont à joindre impérativement au dossier d'inscription - Tout dossier incomplet sera retourné par courrier.

X	Photocopie lisible de la Carte Nationale d'Identité en cours de validité (recto – verso) OU toute pièces délivrée par un service de l'Etat comportant une photo (passeport, carte vitale, permis de conduire ...)
X	Photocopie du permis de séjour pour les étrangers hors union européenne
X	Pour les moins de 25 ans : la copie de l'attestation de recensement ou du certificat individuel de participation à la journée défense et citoyenneté (JAPD)
X	Photocopie de la formation aux « Premiers secours en équipe de niveau 1 » (PSE1) et photocopie de l'attestation de formation continue à jour (FCPSE1)
	Photocopie du diplôme BNSSA et, si nécessaire, attestation de recyclage de BNSSA
X	Photocopie du diplôme scolaire ou universitaire le plus élevé obtenu
X	Pour les personnes en situation d'handicap, l'avis daté de moins de trois mois d'un médecin agréé par la Fédération Française Handisport ou par la Fédération Française de Sport Adapté ou désigné par la commission des droits et de l'autonomie des personnes handicapées en vue de l'application des articles A.212-44 et A.212-45
X	Deux photographies d'identité (avec nom inscrit au dos de chaque photo) dont une à coller sur la 1 ^{ère} page
X	Attestation d'assurance en responsabilité civile (assurance habitation)
X	Avis de situation Pôle emploi pour les demandeurs d'emploi
X	Extrait de casier judiciaire (bulletin n°3)
X	Pour les mineurs, autorisation parentale d'inscription
X	Attestation de sécurité sociale (et non copie de la carte vitale)
X	Certificat médical de non contre-indication à la pratique et l'enseignement de la discipline choisie. La date de délivrance du certificat médical ne doit pas être antérieure de plus de un an à la date prévue des sélections à l'entrée en formation. Utiliser impérativement le modèle de certificat joint au dossier.

AUTORISATION PARENTALE D'INSCRIPTION POUR LES MINEURS

Je, soussigné(e).....

Représentant(e) légal(e) de l'enfant mineur.....

L'autorise à s'inscrire à la formation du CQP ARPO / AGEE dispensée par le CREPS

de WATTIGNIES.

A, le.....

Signature

CERTIFICAT MEDICAL

Je soussigné(e)....., docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour

M.....

Et n'avoir constaté aucune contre-indication à la pratique et à l'enseignement des activités physiques

Certificat remis en mains propres à l'intéressé pour servir et valoir ce que de droit.

Fait à le.....

(Cachet et n° d'inscription à l'ordre des médecins et signature **obligatoires**)

INFORMATIONS LEGALES RELATIVES A LA PROTECTION DES DONNEES

Madame Catherine CHENEVIER, directrice du CREPS de Wattignies et responsable de traitement, procède à un traitement de vos données personnelles pour la gestion des usagers de l'activité formation, sur le fondement de l'article 6.1.e du Règlement (UE) 2016/679 du Parlement européen et du Conseil du 27 avril 2016 relatif à la protection des personnes physiques à l'égard du traitement des données à caractère personnel et à la libre circulation de ces données (règlement général sur la protection des données, ou RGPD).

Les réponses aux demandes d'informations de ce formulaire sont obligatoires. A défaut de réponse de votre part, vous ne pourrez pas suivre une formation dispensée par le CREPS de Wattignies. Ces données sont nécessaires à la contractualisation de votre inscription en formation.

Si vous êtes admis en formation, les données enregistrées sont conservées pour une durée de 50 ans. Dans le cas contraire la durée de conservation de vos données est de 2 ans. Ces données ne peuvent être communiquées qu'aux seuls destinataires suivants :

- agents du CREPS en charge de la gestion de l'activité formation ;
- la Direction régionale et départementale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale (DRDJSCS) ;
- les organismes finançant votre formation ;
- les structures vous accueillant en stage.

Conformément au RGPD et à la loi n° 78-du 6 janvier 1978 relative à l'informatique, aux fichiers et aux libertés (loi informatique et libertés), vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, et d'effacement des données vous concernant.

Vous pouvez également demander la limitation du traitement de vos données, ou vous opposer, pour des raisons tenant à votre situation particulière, au traitement des données vous concernant.

Vous pouvez exercer ces droits, en vous adressant au responsable de traitement :

Madame la directrice du CREPS,
11 rue de l'Yser – BP49
59635 Wattignies Cedex
direction@creps-wattignies.sports.gouv.fr

ou au délégué à la protection des données :

Délégué à la protection des données
11 rue de l'Yser – BP49
59635 Wattignies Cedex
dpd@creps-wattignies.sports.gouv.fr

Vous disposez d'un droit d'introduire une réclamation auprès d'une autorité de contrôle, en particulier auprès de la Commission nationale de l'informatique et des libertés (CNIL), si vous considérez que le traitement de données à caractère personnel vous concernant constitue une violation du règlement général sur la protection des données et de la loi informatique et libertés.

SESSIONS DU BP JEPS ACTIVITES AQUATIQUES ET DE LA NATATION

N° SESSION	DISPOSITIF	DATE DE DEBUT DE FORMATION	DATE DE FIN DE FORMATION	DATE DE SELECTIONS	DATE LIMITE DE DEPOT DE DOSSIER
1	PARCOURS SUP				
2	FORMATION CONTINUE (salariés et demandeurs d'emploi)				