



LE PANSE Formation
Bénédicte Le Panse

**BPJEPS AF OPTION A et/ou B
CERTIFICATION NUTRITION**

**DOSSIER DE
CANDIDATURE**

**PHOTO
A
COLLER**

**N° déclaration
d'activité :**
44510184451
Habilité par la DRJSCS IDF

À retourner par envoi simple à l'adresse suivante :
LE PANSE FORMATION
162, rue du Faubourg St Denis
75010 PARIS
(pas d'envoi en Recommandé)

FORMATION(S) SOUHAITEE(S) :

- BPJEPS AF OPTION A « Cours Collectifs » BPJEPS AF OPTION B "Haltérophilie et Musculation"

LIEU DE FORMATION SOUHAITÉE :

- PARIS REIMS DISTANCIEL

IDENTITÉ :

Nom :	Prénom(s) :
SEXE : <input type="checkbox"/> H <input type="checkbox"/> F	Nationalité :
Date de naissance : / /	Lieu de naissance :
N° de Sécurité Social :	
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Tel Domicile :	Mobile :
E-Mail :	

STRUCTURE D'ACCUEIL (à Remplir uniquement si vous avez déjà une structure d'accueil)

Nom :	Statut (SARL, Association, ...) :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Nom du responsable :	Tél du Responsable :
E-Mail :	
Nom du tuteur :	Diplôme(s) du tuteur :

FINANCEMENT :

<input type="checkbox"/> Personnel :	<input type="checkbox"/> Prise en charge :
Organisme(s) de prise en charge :	

CURSUS SCOLAIRE :

Année Scolaire	Diplôme	Niveau	Établissement fréquenté

PRATIQUE SPORTIVE :

Année	Discipline	Niveau de Pratique	Club(s) fréquenté(s)

COMPETENCES EN INFORMATIQUE :

Type de Logiciel	Nom du Logiciel	Niveau <i>(mettre une croix dans la case correspondante)</i>		
		Bon	Notions	Aucun
Traitement de Texte				
Tableau / Base de données				
PréAO (Diaporama-Présentation)				

LANGUE(S) ÉTRANGÈRE(S)

(mettre une croix dans la case correspondante)

LANGUE	Lu, Écrit, Parlé	Niveau Scolaire	Notions

PERSONNE A PRÉVENIR EN CAS D'ACCIDENT :

Nom :	Prénom(s) :
Adresse :	
Code Postal :	Ville :
Tel Domicile :	Mobile :
E-Mail :	

PIECES À FOURNIR AU DOSSIER * : (ATTENTION : Tout dossier incomplet sera refusé)

- Curriculum Vitae
- Lettre de motivations
- Copie d'une pièce d'identité (CNI, PASSEPORT OU TITRE DE SÉJOUR)
- 2 photos d'identités (dont 1 collé sur ce dossier)
- Copie du diplôme le plus élevé obtenu
- Avez-vous un handicap : Oui Non Si oui pour : TEP Test d'entrée à notre Organisme Certification Coursus de formation
- Copie de l'attestation de recensement et du certificat individuel de participation à la journée de défense et de citoyenneté (pour les français de moins de 25 ans)
- Copie attestation de formation aux premiers secours PSC1 ou équivalents (AFPS, PSE1, BNS, CSST)
- Frais d'inscription 120€ (Frais non remboursable) Règlement par : Chèque à l'ordre de LE PANSE FORMATION par virement IBAN FR76147070090932021389976559 **Libellé :** BPJEPS/ NOM et PRENOM
- 1 Certificat médical de non-contre-indication à la pratique des activités gymniques de la forme et de la force (datant de moins de 3 mois à la date des tests de sélection)
- Être en possession des TEP à 4 UC dans l'option choisie (A et/ou B)

COMMENT AVEZ-VOUS CONNU NOTRE ORGANISME DE FORMATION :

<input type="checkbox"/> Site internet www.lepanse-formation.com	<input type="checkbox"/> Forum de discussion
<input type="checkbox"/> Site internet de la DRJSCS d'Ile de France	<input type="checkbox"/> Ancien Stagiaire Le Panse Formation
<input type="checkbox"/> Salon mondial du bodyfitness - Paris	<input type="checkbox"/> Bouche à oreille
<input type="checkbox"/> Presse – Publicité magazine	

Je soussigné(e),, déclare exacts les renseignements fournis dans le présent document

Fait le : / / à

Signature :