



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)

