

## DOSSIER D'INSCRIPTION A LA FORMATION AUX TEP BPJEPS AF

(Tests d'exigences préalables à l'entrée en formation)

### IDENTIFICATION DU CANDIDAT (DE LA) CANDIDAT(E)

NOM : .....

NOM DE JEUNE FILLE : .....

Prénom : ..... Sexe :  F  M

Né(e) le : ..... à .....

Code Postal : .....

Nationalité : .....

Adresse : .....

CP : ..... Ville : .....

Tél : ..... Courriel : .....

N° Sécurité sociale : .....

PHOTO  
D'IDENTITE

*A coller ou à  
agrafer*

### SESSION du 17 Mai 2021 au 25 juin 2021

Lieu de formation : Académie Basque du Sport Rue Cino Del Duca 64200 BIARRITZ

Contact : NICOLAS MOLINIE 05 59 01 30 88 Mail : [nicolasmolinie@academiebasquedusport.fr](mailto:nicolasmolinie@academiebasquedusport.fr)

### INSCRIPTION

Je souhaite m'inscrire pour :

- OPTION A ( cours collectifs )  
 OPTION B ( Halthérophilie / Muculation )  
 Les 2 Options

L'inscription à la session sera pris en compte en fonction des places disponibles

Effectif de chaque session 20 maximum 10 minimum

Durée de la session 30 heures pour 1 Option 42 heures pour 2 Options

Les inscriptions seront prises en compte dans l'ordre d'arrivée des dossiers **complets** à l'Académie Basque du Sport

### COÛT

290 € pour la préparation à 1 option

390 € pour la préparation à 2 options

- Financement personnel : chèque à établir à l'ordre de l'Académie Basque du Sport  
 Prise en charge par l'employeur ou financeur ( joindre l'accord de prise en charge )

## SITUATION AU REGARD DE L'EMPLOI

### Etes-vous :

Salarié(e) :

Type de contrat : CDI  CDD  Autre .....

Adresse employeur : .....

Fonction dans l'entreprise : .....

Autre statut :

Auto entrepreneur

Intérimaire

Fonctionnaire

Demandeur d'emploi inscrit :

Depuis le : .....

Indemnisé

Non Indemnisé

Autres ; préciser : .....

## RECAPITULATIF DES PIECES A JOINDRE AU DOSSIER D'INSCRIPTION

**1 certificat médical** datant de moins de 3 mois à la date du début de la formation

Pour la prise en charge des frais pédagogiques :

**Dans le cas d'un financement personnel :**

Le chèque de règlement à établir à l'ordre de l'Académie Basque du Sport

**Dans le cas d'une prise en charge par un financeur**

Le chèque de caution du montant de la formation

L'attestation de prise en charge par un financeur signée et tamponnée par le responsable de l'organisme si votre formation est financée tout ou partie

## MATERIEL A AMENER LE JOUR DE LA FORMATION

- Tenue de sport
- Des chaussures de sport en salle et en extérieur
- Serviette et bouteille d'eau

## EMARGEMENT DU DOSSIER D'INSCRIPTION

Je soussigné(e), .....déclare sur l'honneur que :

- J'ai pris connaissance des conditions d'inscription liées à la formation,
  - Les renseignements fournis dans mon dossier d'inscription sont sincères et exacts,
- et sollicite mon inscription à la formation de préparation aux TEP du ..... au .....

Fait le : \_\_\_\_\_ signature du (de la) candidat(e) :



# ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE

Par l'employeur ou tout autre organisme financeur

Je soussigné (e) (nom , prénom) : .....

Qualité : .....

Représentant la structure : .....

N° SIRET : .....

Adresse : .....

Téléphone : ..... Mail : .....

Déclare prendre en charge les frais suivants :

**Frais pédagogiques relatifs à la formation soit : €**

**pour la session du .....au .....qui se déroulera à l'Académie Basque du Sport à Biarritz et engagés par :(nom et prénom du ou de la candidat(e)) .....**

Ces frais devront être facturés à ( nom et adresse du financeur ) :

.....

Ou directement à l'organisme financeur si subrogation ( nom et adresse de l'employeur ou association )

.....

Fait à .....

Le .....

Signature du responsable :  
( cachet de l'entreprise ou de la structure )

## **l'Académie Basque du Sport**

Rue Cino Del Duca  
64200 Biarritz

Contact : Nicolas Molinié 05 59 01 30 88

Mail : [nicolasmolinie@academiebasquedusport.fr](mailto:nicolasmolinie@academiebasquedusport.fr)

N° SIRET : 49218219100022 Code NAF : 8559A

Organisme de formation n° 72 64 02 640 64



## ATTESTATION DE PRISE EN CHARGE FINANCIERE

Financement personnel

Vous prenez vous-même en charge les frais pédagogiques . Le règlement prix du stage doit être effectué en totalité au moment de l'inscription soit : ..... € dont 5 € d'adhésion à l'Académie Basque du Sport .  
Une facture à titre individuel sera établie.

Délai de rétractation :

Le stagiaire peut se rétracter dans un délai de 10 jours à compter de la date d'inscription en adressant une lettre recommandée avec accusé de réception à l'Académie Basque du Sport . En cas de force majeure dûment reconnue le stagiaire pourra résilier son inscription . Dans ces 2 cas le règlement du stage ne sera pas encaissé .

Fait à .....

Le .....

Nom et prénom du stagiaire :

Signature du stagiaire :

### **l'Académie Basque du Sport**

Rue Cino Del Duca  
64200 Biarritz

Contact : Nicolas Molinié 05 59 01 30 88

Mail : [nicolasmolinie@academiebasquedusport.fr](mailto:nicolasmolinie@academiebasquedusport.fr)

N° SIRET : 49218219100022 Code NAF : 8559A

Organisme de formation n° 72 64 02 640 64