PHOTO

D'IDENTITE

A COLLER

Certificat de Qualification Professionnelle

Instructeur Fitness

DOSSIER D'INSCRIPTION AUX EPREUVES DE SELECTION

Session de formation TOULOUSE

Septembre 2025 – Février 2026

Option « Musculation, Personal Training»

Cocher le choix de l'option :

☐ Mono option « Musculation, Personal Trainer »

NOM de Naissance : ..... **NOM :** .....

Prénom(s) : .....

DATE de NAISSANCE : …. / ….. / ..... **Ville et département de Naissance :** .....

Pays de naissance : .....

NATIONALITE : ..... **N° Sécurité Sociale :** .....

Adresse N° et Rue : .....

VILLE ..... **CODE POSTAL** .....

N° de Portable : ..... **N° de Téléphone fixe :** .....

Email : .....

Situation actuelle (salarié, étudiant, demandeur d'emploi) : .....

Cocher le choix de la date de TEP / Test de sélection

- ☐ **TEP : 21-22/07/25 -** Date limite dépôt dossier inscription **: 15/07/25**
- ☐ **TEP : 26/08/25 -** Date limite dépôt dossier inscription **: 19/08/25**

Lieu des TESTS : **CROSSFIT Minimes – 7 rue Marc Miguet – 31200 TOULOUSE**

A NOTER : Tout dossier incomplet ne sera pas traité et invalidera l'inscription.

IMPORTANT : DOSSIER à déposer à **CROSSFIT MINIMES, 7 rue Marc Miguet, 31200 Toulouse**
OU à scanner à valerie.guichard@ems-biarritz.fr (paiement des frais d'inscription à effectuer par virement à réception du dossier).

Si vous êtes en situation de handicap, merci de nous contacter au 06-12-78-67-49

Conformément aux dispositions de l'article 27 de la loi n° 78-17 du 6 janvier 1978, il est prévu que les informations nominatives recueillies sur le présent formulaire revêtent un caractère obligatoire pour l'inscription. Ces informations ne peuvent être communiquées qu'à l'administration centrale ; il existe un droit d'accès et de rectification qui s'exerce à l'administration centrale.

DIPLOMES SCOLAIRES et UNIVERSITAIRES

Diplômes obtenus au cours de votre scolarité (*Joindre la photocopie de tous les diplômes*).

CAP ☐ BEP ☐ BAC ☐ DEUG ☐ LICENCE ☐ MAITRISE ☐

AUTRES (précisez) : .....

DIPLOMES SPORTIFS D'ETAT

Veuillez indiquer si vous êtes titulaire d'un Brevet d'Etat Educateur Sportif ou BP JEPS, afin de prendre en compte les possibilités d'allègements ou d'équivalence lors du positionnement (Joindre impérativement la copie de votre (vos) diplôme(s)).

- BREVET D'ETAT, lequel ? .....
- BP JEPS, lequel ? .....
- DEUST MDF
- LICENCE STAPS, laquelle ?.....

CERTIFICATS OU TITRES FEDERAUX

Veuillez entourer le(s) diplôme(s) acquis (Joindre impérativement la copie de votre (vos) diplôme(s)).

- Diplôme Fédéral – Préciser le titre : .....
- CQP ALS ou AGEE (précisez la mention/option) : .....
- AUTRES (certifications BTS®, diplômes FISAF®, etc…) – Préciser lesquels : .....

PERFORMANCE SPORTIVE

Veuillez préciser vos performances sur les mouvements d'haltérophilie / musculation suivants :

Votre TAILLE : ..... **Votre POIDS : .....**

TEST : 1 RM

	Charge (kg)
Arraché / Snatch	
Epaulé-jeté / Clean and jerk	
Squat clavicule / Front squat	
Soulevé de terre / Deadlift	
Développé militaire / Military press	

FINANCEMENT

IMPORTANT : Nous vous conseillons, dès maintenant :

- De rechercher un club de remise en forme qui pourrait vous prendre en stage durant votre formation.
- D'effectuer bien en amont de la formation ***(au moins 1 mois avant)*** les démarches de financement auprès des différentes instances : France travail (AIF) – Compte personnel formation - Conseil Régional / Général - Mairie (Fond Local d'Aide aux Jeunes) – Transition Pro… **ATTENTION : Il existe des délais légaux de traitement des demandes.**

Comment comptez-vous financer la formation ?

☐ En tant que salarié, par un « Projet Transition Professionnelle » (PTP)

Préciser l'organisme : (**fournir le justificatif de prise en charge**)

……

☐ En tant que demandeur d'emploi, par une « aide individuelle à la formation » (AIF)

☐ Compte personnel formation (CPF)

☐ Par des Fonds Personnels

☐ Par un Contrat de Professionnalisation

Précisez le nom, l'adresse de l'employeur - **fournir une attestation « promesse d'embauche » de l'employeur**)

……
……

☐ Autres* : ……

Certains organismes financeurs (OPCO) ne prennent pas en charge la totalité des frais pédagogiques, la différence sera prise en charge par le stagiaire ou sa structure d'accueil.

Vérification des pièces à joindre
OBLIGATOIREMENT
À votre dossier d'inscription

☐ Pour les personnes de nationalité française, copie de la **CARTE NATIONALE D'IDENTITE** ou **PASSEPORT** en cours de validité

☐ Pour les personnes de nationalité étrangère, copie de la **CARTE de SEJOUR** (ou son récépissé) en cours de validité

☐ **CERTIFICAT MEDICAL** de non-contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives, datant de moins d'un an à l'entrée en formation (**Utiliser le modèle joint uniquement**).

☐ Copie du **PSC** ou diplôme admis en équivalence (PSC 1 / AFPS / PSE1 / SST à jour des révisions)

☐ **1 PHOTO** (format 4 cm x 5 cm) A coller en haut à droite du présent dossier d'inscription.

☐ Attestation d'assurance en **Responsabilité Civile**

☐ Les documents qui permettent de justifier de votre financement (si vous avez entrepris les démarches)

☐ Copie(s) de vos diplômes (ou attestation justifiant de l'obtention)

☐ **Un CV et une lettre de motivation** précisant votre objectif professionnel (1 page)

☐ Pour un dépôt de dossier sur RDV, joindre **un chèque** d'un montant de 55.00 € correspondant aux frais de dossier, libellé à l'ordre de : **Ecole des Métiers du Sport by Global Training Formation**. (ATTENTION ces frais ne sont pas remboursables).

☐ Pour un dossier scanné, effectuer **un virement** d'un montant de 55.00 € correspondant aux frais de dossier (ATTENTION ces frais ne sont pas remboursables). Le RIB sera transmis à réception du mail.

☐ Si vous êtes en situation de handicap, merci de nous contacter au 06-12-78-67-49, afin de définir un parcours adapté.

Cocher le choix de la date de TEP / Test de sélection

- ☐ **TEP : 21-22/07/25 -** Date limite dépôt dossier inscription **: 15/07/25**
- ☐ **TEP : 26/08/25 -** Date limite dépôt dossier inscription **: 19/08/25**

Lieu des TESTS : **CROSSFIT Minimes – 7 rue Marc Miguet – 31200 TOULOUSE**
A NOTER : Tout dossier incomplet ne sera pas traité et invalidera l'inscription.

IMPORTANT : DOSSIER à déposer à **CROSSFIT MINIMES, 7 rue Marc Miguet, 31200 Toulouse**
OU à scanner à valerie.guichard@ems-biarritz.fr (paiement des frais d'inscription à effectuer par virement à réception du dossier).

CERTIFICAT MEDICAL

Exigé pour tout(e) candidat(e) à la formation du **CQP « Instructeur Fitness »**

Option « Cours collectif » **et/ou** « Musculation, Personal training »

Je soussigné(e), _____ Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour Mr / Mme *_____ et n'avoir constaté à l'examen clinique aucun signe apparent paraissant contre indiquer la pratique et l'encadrement des activités physiques et sportives.

Fait à

Le / /

Cachet du Médecin

Signature du Médecin

* *Rayer la mention inutile.*