

DOSSIER D'INSCRIPTION

SPECIALISATION SPORT SANTE



En collaboration avec les DAPAP Savoie et Isère

Merci de renvoyer votre dossier d'inscription accompagné de votre règlement à l'adresse :

CR FSCF Auvergne Rhône Alpes
20, rue de l'Etissey – 38300 Bourgoin-Jallieu

Règlement : par chèque à l'ordre de CR AURA FSCF

ou par virement bancaire IBAN FR76 1027 8072 6100 0204 2700 286

ATTENTION : 1 règlement distinct par module de spécialisation

Contact : Anne-Gaëlle Chesne fscf.auvergnerhonealpes.formation@orange.fr ou 06 27 70 57 18

Formation (complétez vos dates de formation)

- Module spécialisation – **AP et personnes âgées** / 23 et 24 novembre 2020 à Voiron (38)
- Module spécialisation – **Les DYS dans le sport** / 18 février 2021 à Lyon (69)
- Module spécialisation – **AP et surpoids/obésité** / 08 et 09 mai 2021 à Chambéry (73)
- Module spécialisation – **AP et pathologies cardiorespiratoires** / 05 et 06 Juin 2021 à Lyon (69)

Identité

Mme M. **Nom de naissance** :

Nom d'usage: **Prénom** :

Date et lieu de naissance (indiquer ville+CP) :

Adresse :

Code Postal : **Ville** :

Tél : **E-mail** :

Si vous avez une licence FSCF n°:

Renseignements

Votre situation professionnelle :	
<input type="checkbox"/> Salarié(e)	Fonction : Structure :
<input type="checkbox"/> Travailleur indépendant	Fonction : Structure :
<input type="checkbox"/> Demandeur d'emploi	Numéro identifiant pôle emploi :
<input type="checkbox"/> Etudiant(e)	Diplôme préparé :
<input type="checkbox"/> Autre : (préciser)
Votre expérience d'animation	
Votre statut :	<input type="checkbox"/> Bénévole <input type="checkbox"/> Salarié(e) / Travailleur indépendant <input type="checkbox"/> Stagiaire :
Diplômes ou qualifications dans le domaine sportif	Titre : Année d'obtention :
Diplômes ou qualifications dans le domaine sportif	Titre : Année d'obtention :
Activité(s) encadrée(s) :	
Structure(s) d'intervention :	
Activité(s) encadrée(s) :	
Structure(s) d'intervention :	

Règlement de la formation

Préciser le type de financement (cocher la case correspondante)

Individuel sur vos fonds propres	Prise en charge au titre de la formation continue (employeur, association,....)		Autre : à préciser
	Sur ses fonds propres*	via l'OPCO	

En cas de Prise en charge (compléter)

NOM Association ou Entreprise	
NOM et FONCTION du représentant	
Adresse postale	
Adresse mail	
N° SIRET	

Tarifs des formations

Tarifs			
	Licencié FSCF A titre individuel	Non FSCF A titre individuel	Prise en charge* (association, employeur)
Module 1 journée	80 €	95 €	110 €
Module 2 journées	160 €	190 €	220 €

*Pour les associations affiliées à la FSCF, 15% de remise sur le tarif « prise en charge »

Toutes les formations se déroulent en externat