

# TF formation

une nouvelle ère pour développer votre passion

## DOSSIER DE CANDIDATURE

# CQP IF

Certificat de Qualification Professionnelle Instructeur Fitness  
Option : Musculation et Personal Training  
Option : Cours Collectif

Rentrée : .....

### Lieu de la formation

PARIS

### Options

MUSCULATION & PT

COURS COLLECTIFS

### Couleurs\*

WELLNESS

FREESTYLE

SANS

### IDENTITE

Mme  M.

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Nationalité : .....

Date de naissance : ..... Lieu : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone portable : .....

Email : .....

PHOTO  
IDENTITE  
REGLEMENTAIRE  
OBLIGATOIRE

### SITUATION PROFESSIONNELLE

Salarié :  CDI  CDD  Temps plein  Temps partiel...%

Demandeur d'emploi :  Indemnisé  Non indemnisé

Etudiant (précisez votre formation).....

Autre (précisez) : .....

\*Options facultatives entrainant un surcoût, détails sur notre site internet.

## Financement

Important : Les dispositifs de financement dépendant de votre situation, il est IMPERATIF d'anticiper votre démarche.

À un mois du début de la formation, sans retour du document « convention de formation » remis au candidat après les sélections, la candidature ne sera pas retenue.

Financement par :

- Employeur                       Pôle emploi                       Mon compte formation (CPF)  
 Le candidat                       Autres (précisez) .....

## Structure d'accueil

Quelle structure d'accueil envisagez-vous dans le cadre de l'alternance ? (Non obligatoire pour déposer le dossier)

Nom : ..... Raison Social : .....

Adresse : ..... Tel : .....

Avez-vous un tuteur ?

Nom/Prénom : ..... Diplôme : .....

## TF Formation

Comment avez-vous connu la formation ?

- Internet (Google)                       Reseaux sociaux                       Mon compte formation  
 Bouche à oreille                       Autres : .....

Pourquoi avez-vous choisi TF Formation ?

.....

.....

.....

## Formation

Votre cursus de formation scolaire, universitaire ou professionnelle

Dates	Intitulé du diplôme ou de la formation	Organisme de formation

Joindre les justificatifs (photocopies)

Vos autres diplômes et formations en lien avec l'animation ET / OU le sport

(diplômes fédéraux, BAFA, BAFD, CQP, etc.)

Dates	Intitulé du diplôme ou de la formation	Organisme de formation

Joindre les justificatifs (photocopies)

Perfectionnement ou recyclage

Dates	Nom de l'organisme de formation	Thématique de la formation

Joindre les justificatifs (photocopies)

Vos expériences professionnelles (emplois occupés, structure, activités, etc.) ou bénévoles

Dates ou saison	Fonction occupée	Nom de la structure	Activités/Publics animés

Joindre les justificatifs (photocopies)



**CERTIFICAT MEDICAL**

EN APPLICATION DES ARTICLES

L. 231-2 à L. 231-2-3

D. 231-1-1 à D. 231-1-5

DU CODE DU SPORT

Je soussigné(e),

Docteur en médecine, n° d'ordre ..... certifie :

- Avoir examiné ce jour, M / Mme (rayer la mention inutile) :

Né(e) le : ..... / ..... / .....

à :

Demeurant : .....

- Avoir constaté ce jour :

qu'il(elle) ne présente pas d'antécédents médicaux et de signes pathologiques cliniquement décelables,

- Attester

l'absence de contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives.

Fait à ....., Le ..... / ..... / .....

Cachet du Médecin

Signature du médecin

**INFORMATIONS AU MEDECIN SIGNATAIRE**

L'article L. 231-2 du Code du Sport prévoit que les Fédérations sportives doivent veiller à la santé de leurs licenciés. En application de cet article, la délivrance de ce certificat ne peut se faire qu'après un « examen médical approfondi » qui doit permettre le dépistage d'une ou plusieurs affections justifiant une contre-indication temporaire ou définitive à la pratique sportive.

## Attestation sur l'honneur

Je soussigné( e) .....

certifier sur l'honneur l'exactitude des informations transmises dans ce dossier de candidature.

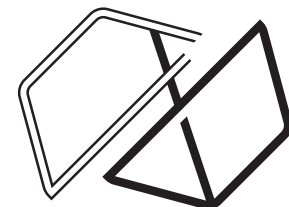
Date : ..... / ..... / .....

Signature :

## Cadre réservé au secrétariat

## Pièces à Joindre Impérativement au dossler de candidature

Le dossier de candidature complété	<input type="checkbox"/>
Une photo d'identité récente à agrafier en première page.	<input type="checkbox"/>
Photocopie de la pièce d'identité (recto/verso).	<input type="checkbox"/>
Photocopie des diplômes scolaires, universitaires et/ou fédéraux et/ou attestations de suivi des formations mentionnées par le candidat dans son dossier.	<input type="checkbox"/>
Photocopie de l'Attestation de Formation aux Premiers Secours (A.F.P.S.) ou Prévention et Secours Civiques de niveau I (PSC1).	<input type="checkbox"/>
Un certificat médical de non contre-indication à : la pratique et à l'animation sportive. (Conservez un exemplaire pour vous)	<input type="checkbox"/>
Un chèque de 90 euros pour les frais de traitement des candidats <b>NON REMBOURSABLE</b> (à l'ordre de TOTAL FREESTYLE).	<input type="checkbox"/>
Renvoyer le dossier à : Total Freestyle, 99 rue du point du jour, 92100 Boulogne-Billancourt	<input type="checkbox"/>



**TF formation**  
une nouvelle ère pour développer votre passion