



DOSSIER D'INSCRIPTION

CC – Accompagnement et Inclusion des Personnes en
Situation de Handicap

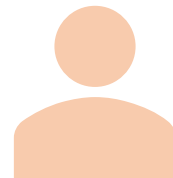
NOM

PRÉNOM

NOM
DE NAISSANCE

NATIONALITÉ

DATE, LIEU ET
DÉPARTEMENT DE NAISSANCE



ADRESSE

CODE
POSTAL

ADRESSE (suite)

VILLE

MAIL

N° TEL

DÎPLOME SCOLAIRE LE PLUS HAUT OBTENU :

Association FORME

54 Avenue de Flandre - 60190 ESTREES ST DENIS

Tel : 09.51.73.75.55.

Mail : secretariat.forme@gmail.com - Site : <http://associationforme-bpjeeps-oise.fr/>

N° de déclaration 22600159760 – Code APE 8559A – N° SIRET 423 016 666 000 12



DOSSIER D'INSCRIPTION

CC - Accompagnement et Inclusion des Personnes en
Situation de Handicap

SITUATION FAMILIALE :

NOMBRE D'ENFANT(S) :

COUVERTURE SÉCURITÉ SOCIALE
(OBLIGATOIRE)

PERSONNELLE : N°

PARENTS (si ayant droit) : N°

Salarié (OUI – NON)

Nom de l'employeur :

Contact :

Secteur d'activité :

Date de fin de contrat :

Mode de financement :

- Congé Individuel de formation (CIF)
- Plan de formation
- Contrat de professionnalisation
- Contrat d'apprentissage
- Compte personnel de formation
- Autre

Demandeur d'emploi (OUI – NON)

Date d'inscription au Pôle Emploi :

Date de fin de droit :

Identifiant :

Avez-vous travaillé lors des 12 derniers mois : OUI - NON

Avez-vous été diplômé lors des 12 derniers mois : OUI - NON

Montant de votre compte personnel de formation :

Indemnisation : RSA ARE ASS Non Indemnisé



DOSSIER D'INSCRIPTION

CC – Accompagnement et Inclusion des Personnes en
Situation de Handicap

Projet professionnel (motivations, intérêts pour le secteur d'activité/métier) :

Lieux de stage éventuels (précisez si des discussions sont en cours) :

Moyens de transport envisagés :

Permis de conduire (rayez la mention inutile) : **OUI - NON**

DIPLÔME(S) SPORTIFS D'ÉTAT / FÉDÉRAUX (BPJEPS) obtenu(s) ou en cours d'obtention :

ACTIVITÉS SPORTIVES PRATIQUÉES (niveau et fréquence) :

DERNIÈRE CLASSE ou FORMATION FRÉQUENTÉE :

ANNÉE (mm/année) de la DERNIÈRE CLASSE ou FORMATION FRÉQUENTÉE :

Association FORME

54 Avenue de Flandre - 60190 ESTREES ST DENIS

Tel : 09.51.73.75.55.

Mail : secretariat.forme@gmail.com - Site : <http://associationforme-bpjeeps-oise.fr/>

N° de déclaration 22600159760 – Code APE 8559A – N° SIRET 423 016 666 000 12



DOSSIER D'INSCRIPTION

CC - Accompagnement et Inclusion des Personnes en
Situation de Handicap

NOM :

PRÉNOM :

PIÈCES A JOINDRE OBLIGATOIREMENT

- Une photos d'identité
- La photocopie recto/verso de votre carte d'identité
- Photocopie du PSC1 et de l'éventuelle formation continue à jour
- Une lettre de motivation et un Curriculum Vitae
- Les photocopies des diplômes scolaires et universitaires obtenus ou une attestation du niveau d'étude, ainsi que ceux relevant du Ministère de la jeunesse et du sport (BPJEPS, DEJEPS)
- Un certificat de participation à la journée d'appel de préparation à la défense ou de recensement (pour les personnes âgées de moins de 26 ans)
- Un justificatif de domicile à votre nom ou une attestation d'hébergement
- Attestation d'assuré social en cours de validité (document papier à joindre au dossier ; différent de la carte vitale) Une enveloppe affranchie moins de 20g sans adresse
- Une enveloppe affranchie moins de 100g format A4 sans adresse
- Chèque de participation aux frais de dossier pour les tests d'entrée en formation 45€00 à l'ordre de l'Association FORME.

Pour les demandeurs d'emploi

- Une photocopie de la carte de demandeur d'emploi et notification du pôle Emploi (comportant le numéro de l'identifiant)
- Une attestation de votre historique de votre compte personnel de formation disponible sur « moncompteformation.gouv.fr », rubrique « historique »