

# 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

### Complément (+1000€)

WELLNESS

SANS

### IDENTITE

Mme  M.

Nom : ..... Prénom : .....

Nom de jeune fille : .....

Nationalité : .....

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

Adresse : .....

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

Téléphone portable : .....

Email : .....



### SITUATION PROFESSIONNELLE

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

Demandeur d'emploi :  Indemnisé  Non indemnisé

Etudiant (précisez votre formation).....

Autre (précisez) : .....

## 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 votre dossier)

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

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

Avez-vous un tuteur ?

Nom/Prénom : ..... Diplôme : .....

## TF Formation

Comment avez-vous connu la formation ?

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

Pourquoi avez-vous choisi TF Formation ?

.....  
 .....  
 .....

## Handicap

Avez-vous un handicap ou une condition de santé qui impacte votre capacité à réaliser certaines activités (ex. : mobilité, audition, vision, cognition) ?

- Oui                       Non

Si oui, merci de préciser afin d'adapter au mieux votre accompagnement:

.....  
 .....  
 .....

## 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.

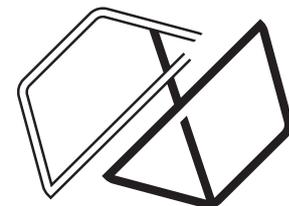
Date : ..... / ..... / .....

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) en cours de validité.   | <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 (PSC ).  | <input type="checkbox"/> |
| Un certificat médical de non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives. (gardez un exemplaire pour vous svp)                | <input type="checkbox"/> |
| Un chèque ou Virement de 90 euros pour les frais de dossier <b>NON REMBOURSABLE</b> (à l'ordre de TF Formation).  | <input type="checkbox"/> |
| Renvoyer le dossier par mail à <a href="mailto:contact@tf-formation.fr">contact@tf-formation.fr</a> ou : TF Formation, 60 bis rue de bellevue, 92100 Boulogne-Billancourt | <input type="checkbox"/> |



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



# Crédit Industriel et Commercial

## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE

Identifiant national de compte bancaire - RIB

|              |              |                    |           |            |
|--------------|--------------|--------------------|-----------|------------|
| Banque       | Guichet      | N° compte          | Clé       | Devise     |
| <b>30066</b> | <b>10071</b> | <b>00020627702</b> | <b>13</b> | <b>EUR</b> |

Identifiant international de compte bancaire

|  |             |             |             |             |             |            |
|--|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|------------|
| IBAN (International Bank Account Number) |             |             |             |             |             |            |
| <b>FR76</b>                              | <b>3006</b> | <b>6100</b> | <b>7100</b> | <b>0206</b> | <b>2770</b> | <b>213</b> |

### Domiciliation

CREDIT INDUSTRIEL ET COMMERCIAL  
18 RUE MARBEUF  
75008 PARIS  
01 53 35 44 14

Remettez ce relevé à tout organisme ayant besoin de connaître vos références bancaires pour la domiciliation de vos virements ou de prélèvements à votre compte. Vous éviterez ainsi des erreurs ou des retards d'exécution.

Domiciliation

**CREDIT INDUSTRIEL ET COMMERCIAL**

BIC (Bank Identifier Code)

**CMCIFRPP**

### Titulaire du compte (Account Owner)

TF FORMATION  
60 BIS RUE DE BELLEVUE  
92100 BOULOGNE BILLANCOURT

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ

