

Pour constituer votre dossier de candidature

Suivez le guide



CNI

-Doit être en cours de validité

-Scan net et lisible

PSC

-Obtenu avant les tests de sélection

-Vérifier l'exactitude des informations inscrites dessus.

Certificat médical

Mention obligatoire : non contre-indication à la pratique et à l'encadrement des activités physiques et sportives
Le tampon et la signature du médecin doivent être bien lisibles.
Obtenu avant les tests de sélection et datant de moins d'un an



Frais de dossier

Preuve de virement des 90€ de frais de dossier



Dossier de candidature

Soumettez votre candidature en remplissant notre formulaire de candidature.



Envoi du dossier complet

Une fois que vous avez réuni tous les documents, envoyez la totalité à contact@tf-formation.fr
Attention ! Tout dossier incomplet ne pourra pas être pris en compte et retardera votre inscription à la formation.

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
 MARSEILLE

Options

- MUSCULATION & PT
 COURS COLLECTIFS

Couleurs

- WELLNESS
 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) :

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 France Travail 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) Reseaux sociaux Mon compte formation
 Bouche à oreille Autres :

Pourquoi avez-vous choisi TF Formation ?

.....

.....

.....

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.

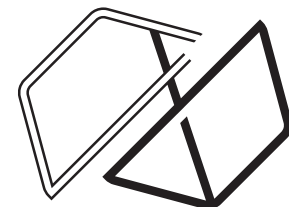
Date : / /

Signature :

Cadre réservé au secrétariat

Pièces à Joindre Impérativement au dossler de candidature

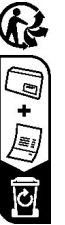
Le dossier de candidature complété	<input type="checkbox"/>
Une photo d'identité récente àagrafer en première page.	<input type="checkbox"/>
Photocopie de la pièce d'identité (recto/verso).	<input type="checkbox"/>
Photocopie des diplômes scolaires, universitaires et/ou fédéraux et/ou attestations de suivi des formations mentionnées par le candidat dans son dossier.	<input type="checkbox"/>
Photocopie de l'Attestation de Formation 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.	<input type="checkbox"/>
Un chèque ou Virement de 90 euros pour les frais de dossier NON REMBOURSABLE (à l'ordre de TF Formation).	<input type="checkbox"/>
Renvoyer le dossier par mail à contact@tf-formations.fr ou : TF Formation, 60 bis rue de bellevue, 92100 Boulogne-Billancourt	<input type="checkbox"/>



TF formation
une nouvelle ère pour développer votre passion



RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE



Identifiant national de compte bancaire - RIB

Banque	Guichet	N° compte	Clé	Devise	Domiciliation
30066	10071	00020627702	13	EUR	CREDIT INDUSTRIEL ET COMMERCIAL

Identifiant international de compte bancaire

IBAN (International Bank Account Number)							BIC (Bank Identifier Code)
FR76	3006	6100	7100	0206	2770	213	CMCIFRPP

Domiciliation
CREDIT INDUSTRIEL ET COMMERCIAL
CIC PARIS CHAMPS ELYSEES
18 RUE MARBEUF
75008 PARIS

Titulaire du compte (Account Owner)
TF FORMATION
60 BIS RUE DE BELLEVUE
92100 BOULOGNE BILLANCOURT

☎ 01 53 35 44 14

Remettez ce relevé à tout autre 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.

PARTIE RESERVEE AU DESTINATAIRE DU RELEVÉ