



# 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 49€ 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](mailto: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.

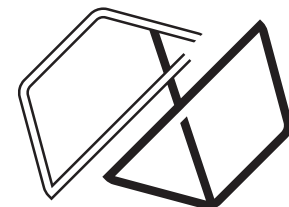
Date : ..... / ..... / .....

Signature :

## Cadre réservé au secrétariat

### Pièces à Joindre Impérativement au dossler de candidature

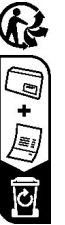
|   |                          |
|---|--------------------------|
| Le dossier de candidature complété  | <input type="checkbox"/> |
| Une photo d'identité récente àagrafer en première page.   | <input type="checkbox"/> |
| Photocopie de la pièce d'identité (recto/verso).  | <input type="checkbox"/> |
| 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-ication à : la pratique et à l'animation sportive.  | <input type="checkbox"/> |
| Un chèque ou Virement de 49 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



## RELEVÉ D'IDENTITÉ BANCAIRE



Identifiant national de compte bancaire - RIB

| Banque       | Guichet      | N° compte          | Clé       | Devise     | Domiciliation                          |
|--------------|--------------|--------------------|-----------|------------|--|
| <b>30066</b> | <b>10071</b> | <b>00020627702</b> | <b>13</b> | <b>EUR</b> | <b>CREDIT INDUSTRIEL ET COMMERCIAL</b> |

Identifiant international de compte bancaire

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

**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