



DOSSIER D'INSCRIPTION
Formation Continue des Entraîneurs
CREPS de la Réunion - site de Saint-Denis
1^{er} semestre 2020

DOSSIER A RENVOYER AU

CREPS de la Réunion

BP 20222 – route Digue – 97493 SAINTE CLOTILDE CEDEX
☎ : 0262 94 71 98 - formation@creps-reunion.sports.gouv.fr

ETAT CIVIL (1)

Madame

Monsieur

Nom : Prénom :
(en caractères d'imprimerie) *(en caractères d'imprimerie)*

Adresse personnelle :

Code postal : Ville : ☎ : 0262.....

☎ : 069.....

Adresse mail :
(en caractères d'imprimerie)

Né(e) le : / / 19..... à : Département (pays) :

Activité professionnelle exercée

.....

Votre ou vos spécialités sportives et niveau(x) de pratique ?

.....

.....

.....

Diplômes sportifs ou d'animation et date d'obtention ?

.....

.....

Derniers diplômes scolaires ou universitaires obtenus et dates d'obtention ?

.....

.....

Votre expérience dans le domaine de l'entraînement ?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Pouvez-vous nous préciser votre motivation pour la formation ?

.....

.....

.....

Je soussigné(e), Nom Prénom sollicite mon inscription **(cochez la ou les cases correspondantes)**:

- À l'ensemble des modules du programme 2020
- Uniquement aux modules suivants :
 - Module 1 : « La place de la préparation mentale dans le sport » vendredi 28/02/2020
 - Module 2 : « Bien manger pour performer » vendredi 27/03/2020
 - Module 3 : « Prendre en compte les préférences motrices » vendredi 24/04/2020
 - Module 4 : « Outils technologiques innovants au service de l'entraînement » vendredi 29/05/2020
 - Module 5 : Séminaire de trois jours : « Dimension mentale et performance » 19,20 et 21 juin 2020

Date : Signature :

PIECES A FOURNIR AU CREPS

Formation continue des entraineurs

Programme 2020

Partie réservée au CREPS

<input type="checkbox"/>	Photocopie de la carte d'identité ou du passeport
<input type="checkbox"/>	Un certificat médical de non contre indication à la pratique d'activités physique et sportives , libellé en ces termes datant de moins de 3 mois
<input type="checkbox"/>	Une photocopie de votre assurance personnelle en responsabilité civile
<input type="checkbox"/>	Un chèque ou mandat de 30,00 €uros (frais de dossier) à l'ordre de « l'Agent Comptable du CREPS »
<input type="checkbox"/>	Formation complète (totalité des modules) : 950,00 € <i>(à régler par chèque ou mandat à l'ordre de l'Agent Comptable du CREPS)</i>
<input type="checkbox"/>	Programme individualisé (cochez les modules choisis) : <input type="checkbox"/> Module 1 : 150 € (a) <input type="checkbox"/> Module 2 : 150 € (b) <input type="checkbox"/> Module 3 : 150 € (c) <input type="checkbox"/> Module 4 : 150 € (d) <input type="checkbox"/> Module 5 : 350 € (e) Total (a)+(b)+(c)+(d)+(e) : euros <i>(à régler par chèque ou mandat à l'ordre de l'Agent Comptable du CREPS)</i>
	Nous vous invitons à vous rapprocher de votre OPCA pour une éventuelle prise en charge.

**LE DOSSIER COMPLET EST A ADRESSER au
CREPS de la Réunion**

BP 20222 - route Digue – 97493 SAINTE CLOTILDE CEDEX

☎ : 0262 94 71 98 Fax : 0262 20 00 61

Clôture des inscriptions : 7 février 2020

Si votre dossier est incomplet ou reçu hors délai,
il ne sera pas traité et vous sera retourné.