



**DOSSIER D'INSCRIPTION A L'INSTITUT DES METIERS DE LA FORME
POUR LA FORMATION : PREPARATION 2018 AUX TEP NOUVELLE FORMULE**

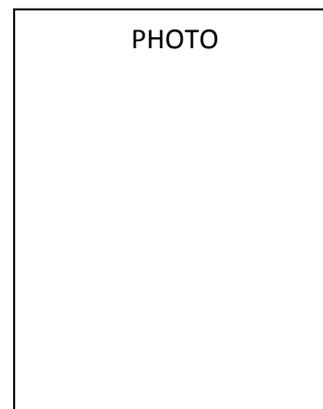
CHOIX DE LA OU DES MENTIONS : (à cocher)

Avril 2018 :

Cours co (A) Musculation (B)

Prix 1 option (A ou B) : 107,50€ HT soit 129€ TTC

Prix des 2 options (A et B) : 200€ HT soit 240€ TTC



Tout dossier incomplet ne sera ni renvoyé, ni traité.

A renvoyer ou déposer 7 jours minimum avant le début de la formation soit le 9 avril 2018.

MERCI DE TOUT ECRIRE **EN MAJUSCULE**

Mlle Madame Monsieur

NOM

Prénom (s)

Adresse domicile :

VILLE :CODE POSTAL.....

DATE de NAISSANCE.....LIEU.....

Département :

Nationalité :

Portable :/...../...../...../.....

Téléphone fixe :/...../...../...../.....

Email :

Institut des métiers de la forme (IMF)

63/65 rue de Bagnole 75020 PARIS

Tel : 01 43 70 05 33

Numéro de déclaration d'activité auprès de la Préfecture de PARIS : 11754098575

SIRET : 398 991 042 00068 - N°TVA : FR25 398991042

Siège social : 88 bd Galliéni 92130 ISSY LES MOULINEAUX

Objectifs de la formation :

- Connaitre les attentes des TEP
- Evaluer les compétences des candidats sur les attentes.
- Préparer les candidats à passer les TEP nouvelle formule option A et/ou option B

Contenu de la formation :

- STEP
- Renforcement musculaire et stretching
- Assistance musculation : Squat, développé couché, traction.
- Cardio-training : Luc Léger

Financements possibles :

- Financement personnel (paiement en plusieurs fois sans frais accepté)
- Prise en charge Pôle emploi éventuellement possibles. Contactez votre conseiller.

Rappel des pièces obligatoires au dossier d'inscription :

- Ce dossier d'inscription imprimé et complété EN MAJUSCULES
- Une photo d'identité (officielle ou impression couleur personnelle acceptée) collée en haut de ce dossier
- Une copie de votre **CARTE NATIONALE D'IDENTITE RECTO VERSO** ou **PASSEPORT** ou **carte de séjour**.
- Une **ATTESTATION D'ASSURANCE DE RESPONSABILITE CIVILE** en cours de validité (*à se procurer auprès de votre compagnie d'assurance habitation ou véhicule*) et faisant apparaître votre nom et prénom.
- Un certificat médical datant de moins de 12 mois avant le début de la formation (13 février 2017) sur le modèle ou selon le modèle ci-joint.

Merci de nous déposer votre moyen de paiement avec le dossier d'inscription si vous réglez par CHEQUE. Sinon vous nous réglerez lors du premier jour de formation.

A renvoyer ou déposer au maximum le 09/04/2018

L'IMF se réserve le droit d'annuler la formation si un minimum de 6 inscriptions n'est pas atteint.

Institut des métiers de la forme (IMF)

63/65 rue de Bagnole 75020 PARIS

Tel : 01 43 70 05 33

Numéro de déclaration d'activité auprès de la Préfecture de PARIS : 11754098575

SIRET : 398 991 042 00068 - N°TVA : FR25 398991042

Siège social : 88 bd Galliéni 92130 ISSY LES MOULINEAUX

CERTIFICAL MEDICAL

Indispensable pour tout(e) candidat(e) à la formation.

Je soussigné(e),

Docteur en médecine, certifie avoir examiné ce jour :

Mr / Mme / Mlle.....

et n'avoir constaté à l'examen clinique aucun signe apparent paraissant contre indiquer la pratique et l'enseignement des activités de remise en forme en musculation/haltérophilie et en fitness.

Fait à

Le/...../ 20.....

Cachet du Médecin

Signature du Médecin

Institut des métiers de la forme (IMF)

63/65 rue de Bagnole 75020 PARIS

Tel : 01 43 70 05 33

Numéro de déclaration d'activité auprès de la Préfecture de PARIS : 11754098575

SIRET : 398 991 042 00068 - N°TVA : FR25 398991042

Siège social : 88 bd Galliéni 92130 ISSY LES MOULINEAUX